

**DOMANDA DI AMMISSIONE AL REIS (REDDITO DI INCLUSIONE SOCIALE),
L.R. 18/2016 - FONDO REGIONALE ANNUALITA' 2016**

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445)

Il richiedente, consapevole che:

- i requisiti devono essere mantenuti per l'intera durata del beneficio, pena la cessazione dello stesso;
- l'erogazione del REIS può essere sospesa in caso di mancata adesione al progetto personalizzato e in caso di reiterati comportamenti inconciliabili con gli obiettivi del progetto da parte dei componenti del nucleo familiare beneficiario;
- il Comune può stabilire la revoca o l'esclusione del beneficio nel caso emerga il venir meno delle condizioni di bisogno che lo hanno determinato

DICHIARA QUANTO SEGUE

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445)

Importo dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) 2017, (DPCM 159/2013)

__€ _____,____

Ovvero, in temporanea non disponibilità dell'Indicatore ISEE, il richiedente ha presentato Dichiarazione Sostitutiva Unica per il relativo calcolo in data (comunque entro la scadenza dei termini di presentazione delle domande!) _____,

QUADRO A – DATI DEL RICHIEDENTE

Cognome _____	Nome _____
Codice fiscale _____	
Data di nascita __/__/____	Sesso (M/F) _____
Stato di Cittadinanza _____	
Comune di Nascita _____	Provincia _____
Indirizzo di Residenza Silius (CA) 09040, _____	
Documento di riconoscimento: Tipo _____ numero _____	
Rilasciato da _____ in data __/__/____ scadenza __/__/____	
Recapito telefonico _____ eventuale indirizzo email _____	

QUADRO B – REQUISITI DI RESIDENZA E CITTADINANZA

RESIDENZA (*Barrare la voce di interesse*)

- Dichiaro di essere residente nel Comune di SILIUS;
- Dichiaro di essere (o che almeno un componente del mio nucleo familiare è) residente nella Regione Sardegna da almeno 24 mesi (2 anni)_____
- Dichiaro di costituire un nucleo di fatto con convivenza da almeno sei mesi di cui un componente è residente da almeno 24 mesi (2 ANNI) nel territorio regionale
Oppure (in caso di emigrati di ritorno):
- Dichiaro di essere un emigrato di ritorno ovvero di aver fatto definitivamente rientro in Sardegna in data _____ (*non soggetto a vincolo di residenza da almeno 24 mesi*)

CITTADINANZA (*selezionare una delle voci sotto indicate*)

- Cittadino italiano
- Cittadino comunitario
- Familiare di cittadino italiano o comunitario, non avente la cittadinanza di uno Stato membro che sia titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente:
numero permesso _____ data rilascio _____ eventuale data scadenza _____
questura che ha rilasciato il permesso _____
- Cittadino straniero in permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo:
numero permesso _____ data rilascio _____
questura che ha rilasciato il permesso _____
- Titolare di protezione internazionale (asilo politico, protezione sussidiaria)

QUADRO C – REQUISITI SPECIFICI DEL NUCLEO FAMILIARE

Il richiedente dichiara di appartenere alla seguente tipologia familiare (*spuntare la voce di interesse*):

- 1.1 Famiglia già beneficiaria del SIA (Sostegno per l'Inclusione Attiva, misura nazionale);
- 1.2 Famiglia coi requisiti che ha presentato domanda per il SIA nazionale, la cui domanda è stata respinta dall'INPS per mancato raggiungimento del punteggio minimo (45 pt);
e più specificamente:
- Famiglia con figli minori a carico o con figlio disabile e almeno un suo genitore;
- Famiglia in cui è presente una donna in stato di gravidanza accertata
(la domanda potrà essere presentata a decorrere dai quattro mesi dalla data presunta del parto e dovrà essere allegata documentazione medica rilasciata da una struttura pubblica che attesti lo stato di gravidanza e la data presunta del parto);

- 2.1 Famiglie, anche formate da un solo componente, senza dimora;
- 2.2 Famiglie composte da 5 persone e più (risultante da stato di famiglia);
- 2.3 Famiglie composte da uno o più persone over 50 con figli a carico disoccupati;
- 2.4 Coppie sposate o coppie di fatto registrate, conviventi da almeno 6 mesi e composte da giovani che non abbiano superato i 40 anni di età;
- 2.5 Famiglie comunque composte, incluse quelle unipersonali

QUADRO D– REQUISITI ECONOMICI

Il richiedente dichiara di possedere oppure di non possedere i seguenti requisiti
(Barrare una voce)

-il nucleo familiare è titolare di altri trattamenti economici, anche fiscalmente esenti, di natura previdenziale, indennitaria e assistenziale, a qualunque titolo concessi dallo Stato o da altre Pubbliche Amministrazioni di importo inferiore a € 800,00 SI NO

-il nucleo familiare è titolare di altri trattamenti economici, anche fiscalmente esenti, di natura previdenziale, indennitaria e assistenziale, a qualunque titolo concessi dallo Stato o da altre Pubbliche Amministrazioni di importo inferiore a € 900,00 SI NO e nel nucleo familiare è presente un componente non autosufficiente risultante nella Dichiarazione Sostitutiva Unica presentata per il calcolo dell'Indicatore ISEE 2017 SI NO

(Nell'ipotesi in cui il nucleo familiare non benefici di alcun trattamento barrare la voce NO)

- nessun componente il nucleo familiare è beneficiario di NASPI o di ASDI o di altro ammortizzatore sociale con riferimento agli strumenti di sostegno al reddito previsti in caso di disoccupazione involontaria.

- il proprio nucleo familiare non è in possesso di autoveicoli immatricolati la prima volta nei dodici mesi antecedenti la presente domanda;

- proprio nucleo familiare non è in possesso di autoveicoli di cilindrata superiore a 1.300 c.c. oppure di motoveicoli di cilindrata superiore a 250 c.c., immatricolati per la prima volta nei tre anni antecedenti la presente domanda;

QUADRO E – CONDIZIONI NECESSARIE PER GODERE DEL BENEFICIO (dichiarazione di impegno)

Per godere del beneficio, il richiedente e (ove possibile) il suo nucleo familiare dovrà aderire al **Progetto Personalizzato di Inclusione Attiva** predisposto dal Servizio Sociale del Comune di residenza e con esso concordato, ai sensi dell'art. 9 della L.R. 18/2016.

Il richiedente prende atto pertanto che, ai sensi dell'art. 4 della L.R. 18/2016, il nucleo familiare nel periodo di percezione del reddito di inclusione sociale REIS, si dovrà impegnare a:

partecipare al progetto personalizzato di inclusione attiva attraverso lo svolgimento delle attività sociali e degli impegni personali in esso prescritti, secondo le tipologie previste dalle Linee Guida Regionali (DGR n. 16/36 del 28.03.2017 e DGR n. 22/27 del 03.05.2017), previa sottoscrizione di un apposito protocollo disciplinare;

garantire lo svolgimento OBBLIGATORIO, in abbinamento a misure "gratuite" di volontariato, servizi per la comunità, partecipazione alle attività delle associazioni sociali e culturali del territorio, DA PARTE DEGLI ALTRI MEMBRI DEL NUCLEO FAMILIARE (in attuazione della DGR n. 22/27 del 03.05.2017);

IMPEGNO da parte DA PARTE DEGLI ALTRI MEMBRI DEL NUCLEO FAMILIARE a svolgere OBBLIGATORIAMENTE misure “gratuite” di volontariato, servizi per la comunità, partecipazione alle attività delle associazioni sociali e culturali del territorio

Il sottoscritto _____ nato a _____ (_____) il _____

preso atto di quanto disciplinato dalla DGR 22/27 del 03/05/2017 e in qualità di ALTRO MEMBRO DEL NUCLEO FAMILIARE di colui che ha presentato la richiesta per l'accesso al servizio civico comunale

DICHIARA

di impegnarsi a svolgere, in abbinamento al servizio civico comunale, MISURE “GRATUITE” DI VOLONTARIATO, SERVIZI PER LA COMUNITÀ, PARTECIPAZIONE ALLE ATTIVITÀ DELLE ASSOCIAZIONI SOCIALI E CULTURALI DEL TERRITORIO.

Silius, li _____

Firma del dichiarante

Allega copia del documento d'identità in corso di validità e del codice fiscale.

garantire l'adempimento dell'obbligo scolastico o formativo dei minori fino ai 18 anni;

comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione dei requisiti generali e specifici che hanno consentito l'ammissione al REIS e l'avvio del Progetto di Inclusione Attiva.

Barrare e firmare per presa d'atto:

Dichiaro di aver preso atto di quanto riportato nel presente **Quadro E**

Firma _____

SOTTOSCRIZIONE DICHIARAZIONI, DOMANDA E TRATTAMENTO DEI DATI

Io richiedente, consapevole delle responsabilità penali che mi assumo, ai sensi dell'articolo 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiaro che quanto espresso nel presente modulo è vero ed è accertabile ai sensi dell'articolo 43 del citato DPR n. 445 del 2000, ovvero documentabile direttamente o su richiesta da parte delle amministrazioni competenti.

Dichiaro, altresì, di essere a conoscenza che:

sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'articolo 71 del DPR n. 445 del 2000;

la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni comporta la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti ai provvedimenti emanati sulla base delle dichiarazioni non veritiere;

l'ammissione e godimento dei benefici del REIS potranno essere sospesi in caso di esaurimento delle risorse disponibili;

in caso di indebita percezione di una prestazione sociale agevolata sulla base dei dati dichiarati, sarà irrogata una sanzione da parte degli Enti erogatori da 500 a 5000 euro, ai sensi dell'articolo 38 del Decreto legge 31 maggio 2010, n. 78 convertito dalla legge 30 luglio 2010, n. 122.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" per le sole finalità relative alla presente domanda di ammissione al REIS e alle procedure derivanti o correlate, comprese quelle finalizzate all'attività di controllo; sono informato altresì che i dati medesimi possono essere trattati in modalità cartacea, informatica o telematica, dai responsabili e dagli uffici competenti incaricati e interessati dal procedimento.

SILIUS li _____

In Fede

Firma _____

ALLEGA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA'

ALTRO
