**Al Settore Sociale**

**Comune di Giave (SS)**

**OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE BANDO REDDITO DI INCLUSIONE SOCIALE - R.E.I.S.**

**MISURE PER INTERVENTI DI CONTRASTO ALLA PANDEMIA COVID - 19 . ANNUALITA’ 2021-2022.**

**QUADRO A – DATI DEL RICHIEDENTE**

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_

Comune di Nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov. di Nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo: Via/ Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recapito telefonico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Documento di riconoscimento:**

Tipo **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Indirizzo presso il quale si intende ricevere la corrispondenza (solo se diverso dall’indirizzo di residenza)

Indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Comune\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov\_\_\_\_\_cap\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter fruire dei benefici previsti dalla Legge Regionale 2 agosto 2016 n. 18 “Reddito di inclusione sociale. Fondo regionale per il reddito di inclusione sociale – Agiudu torrau” annualità 2021. Riapertura termini anno 2022.

*A tal fine, consapevole della responsabilità penale, 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 su richiesta delle amministrazioni competenti:*

**DICHIARA QUANTO SEGUE**

(*barrare le voci che interessano)*

|  |
| --- |
| **QUADRO B – REQUISITO DI RESIDENZA**   * che almeno un componente del mio nucleo familiare è residente da almeno 24 mesi in Sardegna al momento di presentazione della domanda; * di essere emigrato di ritorno * di essere residente nel Comune di Giave |
| **QUADRO C– REQUISITI ECONOMICI**   * che il proprio nucleo familiare NON è beneficiario del Reddito di Cittadinanza; * che il proprio nucleo familiare PERCEPISCE il Reddito di Cittadinanza per un importo mensile di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a nome di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; * che nessuno dei componenti il nucleo familiare possiede i requisiti per l'accesso alla misura nazionale del Reddito di Cittadinanza; * che il proprio nucleo familiare NON è beneficiario del Reddito di Cittadinanza in quanto la domanda presentata è stata rifiutata; * che il proprio nucleo familiare non PERCEPISCE il Reddito di Emergenza; * di possedere un’attestazione ISEE ORDINARIO in corso di validità pari a € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; * di possedere un’attestazione ISEE CORRENTE in corso di validità pari a € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; * di possedere un valore del patrimonio immobiliare, come definito a fini ISEE, diverso dalla casa di abitazione, pari a € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; * di possedere un valore del patrimonio mobiliare, come definito a fini ISEE, pari a € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; * che nessun componente del nucleo familiare possiede autoveicoli immatricolati la prima volta nei 6 mesi antecedenti la richiesta (sono esclusi gli autoveicoli e i motoveicoli per cui è prevista un'agevolazione fiscale in favore di persone con disabilità); * che nessun componente del nucleo familiare possiede autoveicoli di cilindrata superiore a 1.600 cc oppure motoveicoli di cilindrata superiore a 250 cc, immatricolati la prima volta nei 12 mesi antecedenti la richiesta (sono esclusi gli autoveicoli e i motoveicoli per cui è prevista un'agevolazione fiscale in favore di persone con disabilità); * che nessun componente del nucleo familiare possiede navi e/o imbarcazioni da diporto; |
| **QUADRO D - CARATTERISTICHE DEL NUCLEO FAMILIARE**   * che il proprio nucleo familiare è composto come segue:  |  |  |  | | --- | --- | --- | | NOME E COGNOME | DATA E LUOGO DI NASCITA | RAPPORTO DI PARENTELA CON IL RICHIEDENTE | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |
| * Che il proprio nucleo familiare è così composto (barrare delle seguenti opzioni):   + famiglie, anche formate da un solo componente, senza dimora;   + famiglie composte da 6 persone e più (risultante da stato di famiglia);   + famiglie composte da una o più persone over 50 con figli a carico disoccupati;   + 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;   + famiglie comunque composte, incluse quelle uni personali  e nello specifico:  * + n. \_\_\_\_\_\_ minori;   + n. \_\_\_\_\_\_ anziani di età pari e/o superiore a 70 anni di cui almeno uno con certificazione d’invalidità superiore al 90%;   + n. \_\_\_\_\_\_ soggetti in condizione di disabilità grave o non autosufficienza (allegare documentazione) |
| **QUADRO G – SOTTOSCRIZIONE DICHIARAZIONE**  Il richiedente dichiara, altresì, di essere a conoscenza che:   * sono esclusi dal REIS coloro che sono stati ammessi al REDDITO DI EMERGENZA o al REDDITO DI CITTADINANZA o che pur avendo i requisiti per l'accesso non abbiano presentato domanda o ne abbiano chiesto volontariamente la revoca, eccetto per le deroghe stabilite dal Bando Comunale; * 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 l’esclusione dalla graduatoria in fase di istruttoria e, se accertata in fase successiva, la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti ai provvedimenti emanati sulla base delle dichiarazioni non veritiere; * l’accesso ai benefici è condizionato alla disponibilità finanziaria; * i requisiti di ammissione e le cause di esclusione sono quelle determinate dal Bando per l’erogazione del REIS e per gli interventi di contrasto alla pandemia e che dichiara di aver letto integralmente. * l’effettiva erogazione del beneficio REIS è condizionata all’adesione al “Progetto di Inclusione attiva” così come stabilito nel percorso personalizzato per il superamento della condizione di povertà, in collaborazione con le strutture competenti in materia di servizi per il lavoro, formazione e istruzione e che il Progetto di inclusione sociale coinvolge tutti i membri del nucleo familiare; * Di essere consapevole che in caso di mancata accettazione del Progetto di Inclusione attiva si procederà con la revoca di ammissione al beneficio;   Si dichiara di aver preso visione dell’allegata informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell’art. 13 del G.D.P.R. pubblicata nel sito istituzionale al link <https://comune.giave.ss.it/contenuti/188445/informative-dettagliate-trattamento-dati> che può essere consegnata dal comune anche in formato cartaceo, su richiesta del cittadino.  **ALLEGA ALL’ISTANZA, pena esclusione:**   * COPIA DEL DOCUMENTO D’IDENTITA’ DEL RICHIEDENTE IN CORSO DI VALIDITA’; * COPIA DELL’ATTESTAZIONE ISEE IN CORSO DI VALIDITA’; * COPIA DI DOCUMENTI/ CERTIFICATI (es: invalidità civile, certificazione L. 104/92); * EVENTUALE RICEVUTA DI PRESENTAZIONE DI DOMANDA DEL REDDITO DI CITTADINANZA; * EVENTUALE RICEVUTA DI ESITO NEGATIVO O DECADENZA DELLA RICHIESTA DI ACCESSO AL REDDITO DI CITTADINANZA   In caso di ammissione al beneficio, CHIEDO, che il contributo venga erogato sul seguente conto corrente bancario o postale (con IBAN ordinario intestato o cointestato al sottoscritto)         Giave, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **L’ISTANZA VERRA’ ESCLUSA IN ASSENZA DI SOTTOSCRIZIONE E SE CARENTE DELLA DOCUMENTAZIONE RICHIESTA** |