|  |
| --- |
| **Fac-simile istanza**  **DA PRESENTARE AL COMUNE ENTRO LE ORE 13.00 DEL 29.10.2021** |

**Spett.le Comune di Orroli**

**Ufficio Protocollo**

**Oggetto: Domanda di partecipazione alla misura regionale Reddito di Inclusione Sociale (R.E.I.S.) introdotta dalla L.R. n. 18 del 2 agosto 2016. REIS 2021/22**

**DATI DEL RICHIEDENTE**

**IL SOTTOSCRITTO:**

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

Nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a ORROLI in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cod. Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

indirizzo e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter accedere ai benefici previsti dalla Legge Regionale 2 agosto 2016 n° 18 **R.E.I.S**. “**Reddito di inclusione sociale” Fondo regionale per il reddito di inclusione sociale**

**A TAL FINE**

presa visione delle disposizioni contenute nel Bando Pubblico in oggetto nonché di quanto espressamente previsto dalla Legge Regionale n°18 del 2 agosto 2016 e dalle Linee Guida approvate in via definitiva con D.G.R. n. 34/25 del 11.08.2021;

*consapevole che, ai sensi dell’art. 76 del DPR 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti e consapevole di quanto disposto dall’art. 75 del medesimo D.P.R. 445/2000 in merito alla decadenza dei benefici;*

**DICHIARA**

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

**RESIDENZA** (Barrare la voce di interesse)

 di essere residente da almeno 24 mesi in Sardegna al momento di presentazione della domanda

 di rientrare nella casistica “famiglie di fatto conviventi da almeno 6 mesi di cui almeno un componente sia residente almeno 24 mesi nel territorio regionale”

Oppure (in caso di emigrati di ritorno)

 di essere un emigrato di ritorno

**CITTADINANZA** (selezionare una delle voci sotto indicate)

 di essere cittadino italiano

 si essere Cittadino straniero in possesso di regolare permesso di soggiorno:

numero permesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data rilascio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ questura che ha rilasciato il permesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **REQUISITI DI ACCESSO AL REIS**

 che il proprio nucleo familiare ha presentato richiesta Rdc in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con numero protocollo n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(allegare copia)

 che il proprio nucleo familiare percepisce l’importo di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del Reddito di Cittadinanza;

 di aver presentato domanda di Reddito di Cittadinanza e di essere in attesa di riscontro;

 di non percepire il Reddito di Cittadinanza in quanto la domanda presentata è stata respinta (allegare copia del rigetto);

 di non percepire il Reddito di Cittadinanza in quanto la misura è decaduta in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (allegare documentazione);

 di non aver presentato domanda di Reddito di Cittadinanza;

 che il proprio nucleo familiare è in possesso di attestazione ISEE ORDINARIO 2021 non superiore a € 12.000,00 pari a €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 che il proprio nucleo familiare è in possesso di attestazione ISEE CORRENTE 2021 non superiore a € 12.000,00 pari a €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 che il valore del patrimonio immobiliare, come definito a fini ISEE, diverso dalla casa di abitazione, non è superiore alla soglia di € 40.000,00;

 di possedere un valore del patrimonio mobiliare, come definito a fini ISEE non superiore a una soglia di € 8.000,00 (accresciuta di € 2.000,00 per ogni componente il nucleo familiare successivo al primo, fino ad un massimo di € 12.000,00, incrementato di ulteriori € 1.000,00 per ogni figlio successivo al secondo; i predetti massimali sono ulteriormente incrementati di € 5.000,00 per ogni componente con disabilità e di € 7.500,00 per ogni componente in condizione di disabilità grave o non autosufficienza), pari a €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 che nessun componente il nucleo familiare è in possesso di autoveicoli e/o motoveicoli immatricolati per la prima volta nei 24 mesi antecedenti la richiesta*, (sono fatti salvi gli autoveicoli per cui è prevista un’agevolazione fiscale in favore di persone con disabilità ai sensi della normativa vigente).*

 che nessun componente il nucleo familiare è in possesso di imbarcazioni da diporto;

**B) PRIORITA’ DI ASSEGNAZIONE**

che il proprio nucleo familiare rientra in una delle seguenti categorie:

 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 unipersonali.

**C) CONDIZIONI PER ESONERO DA POLITICHE ATTIVE DI INCLUSIONE**

che il proprio nucleo familiare rientra in una delle seguenti categorie:

 Famiglie composte da soli anziani di età superiore agli 70 anni, di cui almeno uno con certificazione di invalidità grave superiore al 90% ;

 Famiglie che hanno tra i loro componenti persone destinatarie di sussidi di cui alla L. R. 20/1997.

**D) COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome cognome** | **anni** | **Rapporto di**  **parentela** | **Luogo di nascita** | **Data di nascita** | **Attività svolta** |
| Richiedente |  | / | / | / | / |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**E) DICHIARAZIONI OBBLIGATORIE**

**Dichiara, inoltre**:

* Di aver preso piena visione del bando pubblico in oggetto che si intende accettato integralmente, nonché di quanto previsto dalle Linee Guida approvate con Deliberazione della Giunta Regionale n.23/26 del 22/06/2021i;
* Di essere consapevole che l’effettiva erogazione del beneficio è condizionata all’adesione e allo svolgimento del Progetto di Inclusione Attiva che coinvolge tutti i componenti del nucleo familiare.
* Di essere consapevole che, in caso di mancata accettazione del Progetto si procederà con la revoca del beneficio.
* di essere a conoscenza che a seconda della situazione sociale/lavorativa potrei essere inserito nei servizi a favore della collettività, si tratta di interventi rivolti a beneficio della collettività tutta nel Comune di Residenza. I comuni organizzano i servizi assicurando che le attività svolte non siano in alcun modo assimilabili a lavoro subordinato, parasubordinato o autonomo.
* Di essere consapevole che, nel caso di rifiuto di due o più offerte di lavoro o del mancato adempimento del dovere di istruzione-formazione da parte dei minori presenti nel nucleo, il beneficio sarà sospeso.
* Di essere consapevole che i sussidi economici non potranno essere utilizzati per il consumo di tabacco, alcool e qualsiasi prodotto legato al gioco d’azzardo.
* Di essere consapevole che l’Amministrazione Comunale, ai sensi dell’articolo 71 del DPR n. 445 del 2000, potrà effettuare i dovuti controlli sulle domande ammesse, a campione e/o mirati in tutti i casi in cui sorgano fondati dubbi in ordine alla veridicità delle dichiarazioni rese, aventi ad oggetto dati anagrafici, reddituali e patrimoniali di tutti i componenti il nucleo familiare del richiedente, mediante consultazione degli archivi comunali e accesso diretto alle banche dati dell’Agenzia delle Entrate e dell’Inps.
* Di essere a conoscenza che la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni comporta l’esclusione dalla graduatoria in fase di istruttoria e la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti dai provvedimenti emanati sulla base delle dichiarazioni non veritiere.
* Di essere a conoscenza che i beneficiari del REIS hanno l’obbligo di comunicare al Servizio Sociale Professionale ogni variazione della mutata composizione del nucleo familiare e/o nella situazione reddituale e patrimoniale, intervenuta rispetto al momento di presentazione della domanda.
* Di essere consapevole che l’accesso ai benefici è condizionato alla disponibilità finanziaria.

**Si allega all’istanza:**

Certificazione ISEE in corso di validità;

Copia di documento d’identità in corso di validità;

eventuale certificazione di invalidità grave superiore al 90% per anziano sopra gli 80 anni;

altro .

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**COMUNE DI ORROLI**

**Provincia di Sud Sardegna**

**Informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi dell’art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 (RGDP)**

Il Comune di ORROLI, con sede in ORROLI, Via Cesare Battisti n. 25, e-mail: segreteria@comune.orroli.ca.it, pec: segreteria.orroli@pec.it, tel: 0782847077, nella sua qualità di **Titolare del trattamento dei dati**, tratterà i dati personali conferiti con la presente modulistica, sia su supporto cartaceo sia con modalità informatiche e telematiche, **esclusivamente al fine di espletare le attività di erogazione dei servizi richiesti, nell’esecuzione dei compiti di interesse pubblico o comunque connessi all’esercizio dei pubblici poteri propri dell’Ente**, nel rispetto dei principi di cui al Regolamento UE 2016/679.

La informiamo che il trattamento dei Suoi dati personali avverrà secondo modalità idonee a garantire sicurezza e riservatezza e sarà effettuato utilizzando supporti cartacei, informatici e/o telematici per lo svolgimento delle attività dell’ Amministrazione.

Il trattamento dei dati è improntato ai principi di liceità, correttezza e trasparenza e, in conformità al principio di cd “minimizzazione dei dati” , i dati richiesti sono adeguati, pertinenti e limitati rispetto alle finalità per le quali sono trattati.

In particolare, i dati sono raccolti e registrati unicamente per gli scopi sopraindicati e saranno tutelate la Sua dignità e la Sua riservatezza.

**Il conferimento dei dati di cui alla presente modulistica è facoltativo, ma un eventuale rifiuto di fornirli comporterà l'impossibilità per l’Amministrazione di utilizzare i dati per le finalità indicate, con la conseguenza che non sarà possibile l’erogazione dei servizi richiesti.**

I dati raccolti con la presente domanda potranno essere comunicati, se previsto da norma di legge o di regolamento, ad altri soggetti pubblici espressamente individuati e/o diffusi, laddove obbligatorio, a seguito di pubblicazione all’Albo Pretorio On line (ai sensi dell’art. 32, L. 69/2009) ovvero nella Sezione del sito istituzionale dell’Ente denominata “Amministrazione Trasparente” (ai sensi del D. Lgs. 33/2013 e ss.mm.ii).

Gli stessi dati potranno formare oggetto di istanza di accesso documentale ai sensi e nei limiti di cui agli artt. 22 e ss. L. 241/90, ovvero potranno formare oggetto di richiesta di accesso civico “generalizzato”, ai sensi dall’art. 5, comma 2, e dall’art. 5 bis, D. Lgs. 33/2013.

I dati conferiti, saranno trattati dall’Amministrazione per il periodo necessario allo svolgimento dell’attività amministrativa correlata e conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale, da collaboratori dell’Ente ovvero da soggetti esterni espressamente nominati come Responsabili del trattamento dal Titolare.

Al di fuori delle ipotesi sopra richiamate, i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al Titolare del trattamento l’accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento, ai sensi degli artt. 15 e ss. RGDP.

Apposita istanza è presentata al Responsabile della Protezione dei dati dell’Ente (ex art. 38, paragrafo 4, RGDP), individuato nell’Avv. Gianluca Satta **– email:** [**dpo@comune.orroli.ca.it**](mailto:dpo@comune.orroli.ca.it)

Dichiaro di aver ricevuto tutte le informazioni di cui all’art. 13 RGDP in relazione ai dati contenuti nell’allegata modulistica.

L’interessato al trattamento dei dati

………………………………………………………… (Firma per esteso)