



Comune di ORGOSOLO
Servizio Sociale

**DOMANDA DI REDDITO DI INCLUSIONE
SOCIALE – R.E.I.S. 2019**

**Modello di dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà
(artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)**

Io richiedente, consapevole che:

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

DICHIARO QUANTO SEGUE

- Di aver letto integralmente il Bando Pubblico e di accettarne le condizioni senza riserva alcuna;
- Che nessun componente il nucleo familiare è in possesso di autoveicoli immatricolati la prima volta nei 24 mesi antecedenti la richiesta; sono fatti salvi gli autoveicoli per cui è prevista una agevolazione fiscale in favore di persone con disabilità ai sensi della disciplina vigente;
- Che nessun componente il nucleo possieda imbarcazioni da diporto;
- Che nessun componente il nucleo benefici del Reddito di Cittadinanza;
- Che nessun componente il nucleo abbia i requisiti per beneficiare del Reddito di Cittadinanza.

QUADRO A – DATI DEL RICHIEDENTE – DI CUI ALLEGO COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA'

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale _____

Data di nascita ____/____/____ Sesso (M/F) ____ Stato di cittadinanza _____

Comune di nascita _____ Prov. di nascita ____ Stato di nascita _____

Indirizzo di residenza _____

Documento di riconoscimento:

Tipo _____ Numero _____

Rilasciato da _____ in data ____/____/____

scadenza ____/____/____

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

Comune _____ Prov. ____ CAP _____

Recapito telefonico _____ Indirizzo e-mail _____

QUADRO B – REQUISITI DI RESIDENZA E CITTADINANZA

RESIDENZA

Residente nel Comune di _____.

Residente in Sardegna da almeno due anni al momento della presentazione della domanda (la residenza in Sardegna è inoltre richiesta per l'intera durata del beneficio)

CITTADINANZA

Cittadino Italiano

Cittadino Comunitario

Familiare di cittadino italiano o comunitario, non avente la cittadinanza di uno Stato membro che sia titolare di diritto di soggiorno permanente:

n. del permesso _____ data di rilascio ____/____/____ eventuale scadenza ____/____/____ Questura che ha rilasciato il permesso _____

Cittadino straniero in possesso di soggiorno CEE per soggiornanti di lungo periodo

n. di permesso _____ data di rilascio ____/____/____

Questura che ha rilasciato il permesso _____

Titolare di protezione internazionale (asilo politico, protezione sussidiaria)

QUADRO C – REQUISITI ECONOMICI

Il richiedente dichiara che il proprio nucleo familiare è in possesso di una Attestazione ISEE _____, in corso di validità, senza omissioni e difformità, da cui risulta il seguente valore:

€ _____

Un valore del patrimonio mobiliare, come definito a fini Isee, diverso dalla casa di prima abitazione, non superiore alla soglia di euro 35.000

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

QUADRO D – DA COMPILARE PER CHI HA UN ISEE 2019 DA zero A € 3.000,00

Il richiedente di appartenere alla seguente categoria (barrare la voce che interessa – solo una):

- Nucleo familiare, anche unipersonale, senza fissa dimora;
- Nucleo composto anagraficamente da 6 o più persone (come da stato di famiglia);
- Nucleo composto da uno o più persone over 50 (di età superiore a 50 anni) 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;
- Famiglia comunque composte, incluse quelle unipersonali;

QUADRO E – DA COMPILARE PER CHI HA UN ISEE 2019 DA € 3.001,00 A € 6.000,00

Il richiedente di appartenere alla seguente categoria (barrare la voce che interessa – solo una):

- Nucleo familiare, anche unipersonale, senza fissa dimora;
- Nucleo composto anagraficamente da 6 o più persone (come da stato di famiglia);
- Nucleo composto da uno o più persone over 50 (di età superiore a 50 anni) 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;
- Famiglia comunque composte, incluse quelle unipersonali;

QUADRO F – DA COMPILARE PER CHI HA UN ISEE 2019 DA € 6.001,00 A € 9.360,00

Il richiedente di appartenere alla seguente categoria (barrare la voce che interessa – solo una):

- Nucleo familiare, anche unipersonale, senza fissa dimora;
- Nucleo composto anagraficamente da 6 o più persone (come da stato di famiglia);
- Nucleo composto da uno o più persone over 50 (di età superiore a 50 anni) 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;
- Famiglia comunque composte, incluse quelle unipersonali;
- 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;
- Famiglia comunque composte, incluse quelle unipersonali;

QUADRO G – CONDIZIONI NECESSARIE PER GODERE DEL BENEFICIO

Per accedere al beneficio, il nucleo familiare del richiedente dovrà aderire al progetto personalizzato di presa in carico, così come previsto dall'art. 4 della L.R. 18/2016. Pertanto il richiedente, a nome di tutto il nucleo familiare percettore del REIS, si impegna a **RISPETTARE IL PROGETTO PERSONALIZZATO**.

Inoltre è a conoscenza che:

- I sussidi economici non possono essere utilizzati per il consumo di tabacco, alcol e qualsiasi prodotto legato al gioco d'azzardo.
- I sussidi economici non sono erogati a soggetti affetti da dipendenze patologiche; tuttavia, il soggetto che abbia intrapreso un percorso riabilitativo può essere beneficiario dello strumento del reddito di inclusione, il quale è gestito da un familiare o da un responsabile che lo affianchi nel percorso.
- L'accertamento della finalizzazione dei sussidi economici al consumo patologico comporta l'immediata revoca del beneficio.
- Il piano personalizzato dovrà essere, a pena di esclusione, sottoscritto per accettazione dal beneficiario.
- La mancata adesione agli impegni previsti dal progetto personalizzato determina la decadenza dal beneficio del REIS.

Dichiaro di aver preso atto di quanto riportato nel Quadro G

QUADRO H – La Regione Sardegna ha individuato i seguenti target quali beneficiari del REIS senza il vincolo di partecipazione ad un progetto di inclusione attiva:

- Famiglie composte da soli anziani di età superiore agli 80 anni, di cui almeno uno con certificazione d'invalidità grave superiore al 90%;
- Famiglie che hanno tra i loro componenti persone destinatarie dai sussidi previsti dalla L.R. n. 15/1992 e della L.R. n. 20/1997.

Pertanto, se ricorre il caso,

Dichiaro di aver diritto ad essere svincolato dalla partecipazione al progetto.

QUADRO I – Documentazione allegata:

- Copia del documento di identità del richiedente in corso di validità;
- Per i Cittadini dei Paesi Terzi copia del permesso di soggiorno CEE per soggiornanti di lungo periodo;
- Certificazione attestante la titolarità di protezione internazionale;

Copia della Dichiarazione Sostitutiva Unica con allegata Attestazione ISEE, in corso di validità e priva di omissioni/difformità a pena l'esclusione, di tutto il nucleo familiare come risultante da scheda anagrafica comunale;

Eventuale certificazione sanitaria comprovante l'invalidità;

Eventuale copia delle disposizioni dell'autorità giudiziale (separazione, affidamento, ecc.)

QUADRO L – SOTTOSCRIZIONE DICHIARAZIONE

Io richiedente, consapevole delle responsabilità penali che mi assumo, ai sensi dell'articolo 76 del DPR n. 445 del 2000, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiaro che quanto espresso nel modulo di domanda per il REIS è vero ed è accertabile ai sensi dell'art. 43 del citato DPR n. 445 del 2000, ovvero documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti.

Dichiaro, altresì, di essere a conoscenza che:

Ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 455, l'Amministrazione Comunale procede ad idonei controlli, in tutti i casi in cui sorgano fondati dubbi sulla veridicità delle dichiarazioni rese dai concorrenti.

Il Comune di Orgosolo, in virtù del protocollo d'intesa stipulato con la Guardia di Finanza, fornirà al Comando Provinciale di Nuoro, l'elenco degli ammessi ad usufruire del REIS, per il controllo di cui all'art. 4, comma 7, del D. Lgs. 31.03.1998, n. 109. Gli elenchi di nominativi, saranno forniti nel rispetto della privacy, ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, concernente "Codice in materia di protezione dei dati personali".

La non veridicità del contenuto delle dichiarazioni comporta l'esclusione dalla graduatoria in fase di istruttoria e se 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.

_____ Data _____ Firma _____

Autorizzo il trattamento dei mie dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali.