

**SCADENZA PRESENTAZIONE DOMANDA: LUNEDI' 9 MARZO 2020**

**DOMANDA PER L'ACCESSO AL REDDITO D'INCLUSIONE SOCIALE (REIS)  
Modello di dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà  
(artt. 46 e 47, D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)**

Io richiedente il reddito d'inclusione sociale (REIS), consapevole delle sanzioni previste dal DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci,

**DICHIARO QUANTO SEGUE**

**QUADRO A  
DATI DEL  
RICHIEDENTE**

\_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

\_\_\_\_\_  
(Comune di nascita)

\_\_\_\_\_  
(data di nascita)

\_\_\_\_\_  
(Codice fiscale)

\_\_\_\_\_  
(Stato di cittadinanza)

\_\_\_\_\_  
(Comune di residenza)

\_\_\_\_\_  
(via e numero civico di residenza)

\_\_\_\_\_  
(numero telefono e/o cellulare)

**QUADRO B  
REQUISITI  
FAMILIARI**

**Composizione nucleo familiare:**

- Nucleo familiare, composto da una o più persone, di cui almeno un componente residente in Sardegna da almeno 24 mesi;
- famiglia di fatto convivente da almeno sei mesi, di cui almeno un componente sia residente da almeno 24 mesi nel territorio della Regione;
- Nucleo familiare emigrato di ritorno;
- Nucleo familiare composto da soli anziani di età superiore agli 80 anni, di cui almeno uno con certificazione di invalidità grave superiore al 90%;
- Nucleo familiare in cui uno o più componenti siano destinatari dei sussidi di cui alla L.R. N° 15/92 e 20/97.

	<p>Il nucleo familiare è composto da:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 1 componente;</li> <li><input type="checkbox"/> 2 componenti;</li> <li><input type="checkbox"/> 3 componenti;</li> <li><input type="checkbox"/> 4 o più componenti.</li> </ul> <p>Nel nucleo familiare sono presenti:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Persone anziane di età superiore agli 80 anni, di cui almeno uno con certificazione di invalidità grave superiore al 90%;</li> <li><input type="checkbox"/> Persone destinatarie dei sussidi previsti dalla L.R. n° 15/92 e dalla L.R. n° 20/97.</li> </ul>
<p><b>QUADRO C</b> <b>REQUISITI</b> <b>ECONOMICI</b> <b>NUCLEO</b> <b>FAMILIARE</b></p>	<p><b>Nucleo familiare (come risultante dalla DSU e dall’attestazione ISEE) con:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> un indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) inferiore a euro 9.360;</li> <li><input type="checkbox"/> un valore del patrimonio immobiliare, diverso dalla casa di abitazione, non superiore alla soglia di euro 35.000;</li> <li><input type="checkbox"/> un valore del patrimonio mobiliare, 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.</li> </ul> <p><b>Dichiara inoltre che nessun componente del nucleo familiare possiede:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> autoveicoli e/o motoveicoli immatricolati la prima volta nei 24 mesi antecedenti la richiesta (sono esclusi gli autoveicoli e i motoveicoli per cui è prevista un’agevolazione fiscale in favore di persone con disabilità);</li> <li><input type="checkbox"/> imbarcazioni da diporto.</li> </ul> <p><b>Il nucleo familiare rientra una delle seguenti priorità:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> <b>Priorità 1</b> - ISEE € 0,00 - € 3.000,00;</li> <li><input type="checkbox"/> <b>Priorità 2</b> - ISEE € 3.001,00 - € 6.000,00;</li> <li><input type="checkbox"/> <b>Priorità 3</b> - ISEE € 6.001,00 - € 9.360,00.</li> </ul>
<p><b>QUADRO D</b> <b>SUB-PRIORITÀ</b> <b>CARATTERISTICHE</b> <b>DEL NUCLEO</b> <b>FAMILIARE</b></p>	<p><b>Sub – priorità in relazione alle caratteristiche del nucleo familiare:</b> (come risultante dalla certificazione ISEE e dalla situazione anagrafica comunale)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Famiglie, anche formate da un solo componente senza dimora;</li> <li><input type="checkbox"/> Famiglie composte da 6 o più persone;</li> <li><input type="checkbox"/> Famiglie composte da una o più persone over 50 con figli a carico disoccupati;</li> <li><input type="checkbox"/> Coppie sposate o di fatto registrate, conviventi da almeno 6 mesi e composte da giovani che non abbiano superato i 40 anni d’età;</li> <li><input type="checkbox"/> Famiglie comunque composte, incluse quelle unipersonali.</li> </ul>

**QUADRO E  
ALTRI REQUISITI**

**Dichiara che:**

- il richiedente non ha i requisiti per l'accesso al Reddito di Cittadinanza;  
 il richiedente non è stato ammesso al Reddito di Cittadinanza

**QUADRO F  
CONDIZIONI  
NECESSARIE PER  
GODERE DEL  
BENEFICIO  
E SOTTOSCRIZIONE  
DICHIARAZIONE**

**Dichiara inoltre:**

- di conoscere e accettare senza riserve quanto contenuto nel Bando pubblico finalizzato all'acquisizione delle istanze per il REIS 2019 e nelle Linee Guida Regionali approvate con deliberazione della G.R. N° 48/22 del 29.11.2019;

- di accettare il progetto individualizzato di inclusione attiva che verrà predisposto in favore del nucleo familiare;

- di essere consapevole e accettare che in caso di reiterati comportamenti inconciliabili con gli obiettivi del progetto da parte dei componenti del nucleo familiare beneficiario pena la sospensione e/o revoca del beneficio;

- di essere consapevole e accettare che, pena la sospensione dell'erogazione del REIS per almeno sei mesi, i beneficiari partecipano a percorsi di politiche attive del lavoro, non rifiutano più di due offerte di lavoro proposte dai centri per l'impiego (CPI) e dai servizi sociali comunali, se non in presenza di gravi e comprovati motivi e assicurano l'adempimento del dovere di istruzione e formazione da parte dei minori presenti nel nucleo familiare (Art. 4 L. R. N° 18 del 2016);

- di essere consapevoli e accettare che, nel caso in cui non siano mantenuti tutti i requisiti sopra dichiarati per tutta la durata dell'erogazione del contributo monetario, la cessazione dell'erogazione del sussidio (Art. 6 "Modalità di erogazione del sussidio economico" delle Linee guida – All. alla Delib. G.R. n. 48/22 del 29.11.2019);

- **di essere consapevole che il sottoscritto dovrà informare il servizio sociale comunale di qualunque cambiamento intervenuto successivamente alla presentazione dell'istanza nella situazione familiare economica e lavorativa, rilevante ai fini della conservazione del diritto al contributo;**

- di conoscere e accettare che i sussidi economici non possono essere utilizzati per il consumo di tabacco, alcool e qualsiasi prodotto legato al gioco d'azzardo, pena la sospensione dell'erogazione;

- di conoscere e accettare che i sussidi economici non possono essere erogati a soggetti affetti da dipendenze patologiche, a meno che non abbiano già intrapreso un percorso riabilitativo o tale percorso sia previsto nel Progetto di inclusione attiva;

- di conoscere e accettare che:

- sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'articolo 71 del DPR n. 445 del 2000;
- 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;
- l'acquisizione delle domande e l'accesso ai benefici potranno essere sospesi in caso di esaurimento delle risorse disponibili.

Il sottoscritto, consapevole delle responsabilità penali che si assume, ai sensi dell'articolo 76 del DPR n. 445 del 2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara che quanto espresso nel 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.

\_\_\_\_\_,  
(luogo)

\_\_\_\_\_,  
(data)

Firma \_\_\_\_\_

<p><b>QUADRO G</b> <b>DOCUMENTI DA</b> <b>ALLEGARE</b></p>	<p><b>Alla presente domanda si allega la seguente documentazione:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Copia del documento d'identità in corso di validità del richiedente;</li> <li>▪ Copia dell'attestazione ISEE in corso di validità completa di dichiarazione sostitutiva unica (DSU) in corso di validità. Il nucleo familiare dichiarato nella certificazione ISEE deve corrispondere con il nucleo familiare regolarmente registrato nell'anagrafe del Comune di residenza.</li> <li>▪ Per i nuclei familiari composti da soli anziani di età superiore agli 80 anni: copia della certificazione di invalidità superiore al 90%.</li> </ul>
--	---

**Informativa effettuata ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 (RGDP)**

Il Comune di TERRALBA con sede a Terralba, via Baccelli, n. 1 - email: protocollo@comune.terralba.or.it - pec: protocollo.terralba@cert.legalmail.it - tel: 078385301 nella sua qualità di Titolare del trattamento dei dati, tratterà i dati personali riportati nel presente modulo, 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 usufruire del servizio richiesto.

I dati raccolti con la presente domanda potranno essere comunicati, se previsto da norma di legge o 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).

I dati dichiarati, nonché la documentazione allegata, potranno essere inviati alla Guardia di Finanza per le attività di controllo e di indagine.

I dati dichiarati nel presente modulo (ad esclusione di quelli sensibili) saranno pubblicati all'albo comunale e nella bacheca comunale, per la pubblicazione di elenchi o graduatorie, se previste dal servizio richiesto.

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 (artt. 15 e ss. del RGPD) Titolare del trattamento dei è il Comune di Terralba. Responsabile della protezione dei dati è: Soluzione srl – Via G. Oberdan 140 – info@entionline.it; soluzione@legalmail.it Referente RDP: Nadia Corà – consulenza@entionline.it

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

FIRMA DEL DICHIARANTE

---