**ALL’UFFICIO SERVIZI SOCIALI**

**DEL COMUNE DI SIAPICCIA**

**Oggetto:** Richiesta per l'ammissione al **“Reddito di inclusione sociale** – **Parte seconda” ANNUALITA’ 2023**

**QUADRO A – DATI DEL RICHIEDENTE**

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

Comune di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov.\_\_\_\_\_ Data di nascita \_ \_/ \_ \_/ \_ \_ Sesso (M/F) \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter accedere ai benefici previsti dalla Deliberazione della Giunta Regionale 34/25 del 11/08/2021 “**Reddito di inclusione sociale – Parte seconda”**.

**A TAL FINE**

- Presa visione delle disposizioni contenute nel Bando pubblico in oggetto, nonché di quanto espressamente previsto dalle Linee Guida approvate in via definitiva con Deliberazione della Giunta Regionale n. 34/25 del 11/08/2021;

- Consapevole che, ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. n. 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. n. 445/2000 in merito alla decadenza dei benefici;

**DICHIARA**

**A) REQUISITI GENERALI DI ACCESSO**

* Che ogni componente del nucleo sia residente e domiciliato nel Comune di Siapiccia;
* Che il proprio nucleo familiare, così come risultante dall’Attestazione Isee ORDINARIO 2023 o Isee CORRENTE 2023, sia composto da n. \_\_\_\_ componenti.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cognome e nome | Luogo e data di nascita | Grado di parentela con il richiedente |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* di aver subito un peggioramento della situazione socio - economica causato o meno dalla pandemia Covid-19 NON certificabile con Isee CORRENTE, per le seguenti motivazioni:

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

* di aver subito un peggioramento della situazione economica causato dalla pandemia Covid-19 risultante dal confronto tra Isee ORDINARIO 2023 e Isee CORRENTE 2023, per le seguenti motivazioni:

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

* che il valore dell’Isee ORDINARIO 2023 sia di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (si specifica che l’importo deve essere uguale o inferiore ad **€ 15.000,00**);
* che il valore dell’Isee CORRENTE 2023 sia di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (si specifica che l’importo deve essere uguale o inferiore ad **€ 15.000,00**);
* Di essere escluso dal mercato del lavoro da più di 24 mesi e di convivere con genitori pensionati. (Per tali situazioni sarà vincolante la partecipazione ad un progetto di attivazione sociale privilegiando percorsi di inclusione lavorativa)*;*

***oppure:***

* Di non convivere con genitori pensionati e di non essere escluso dal mercato del lavoro da più di 24 mesi;
* Che NESSUN componente del nucleo è beneficiario di REIS 2021 o 2022 – Parte prima;

**B) CONDIZIONE RISPETTO AL REDDITO DI CITTADINANZA**

* che il proprio nucleo familiare ha presentato istanza per il Reddito di cittadinanza ed è in attesa dell’esito da parte dell’INPS;
* che il proprio nucleo familiare ha presentato istanza per il Reddito di cittadinanza ed è stata respinta (allegare esito di diniego da parte dell’INPS);
* che il proprio nucleo familiare ha presentato istanza e risulta beneficiario del Reddito di cittadinanza per un importo di €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_mensili;
* che il proprio nucleo familiare NON è beneficiario e NON è in possesso dei requisiti di accesso al Reddito di cittadinanza;

**C) MODALITA’ DI EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO**

**In caso di ammissione al beneficio, chiede che il contributo venga erogato:**

* tramite Codice iban (Allegare copia del codice Iban dalla quale si evinca il nome dell’intestatario del conto)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* mandato con quietanza diretta a proprio nome: (Si precisa che questa modalità non è ammessa in caso di contributi del valore pari o superiore ad € 1.000,00).

**C) DICHIARAZIONI OBBLIGATORIE**

* Di aver preso piena visione del Bando pubblico comunale per l’erogazione del REIS 2023 – Parte seconda e delle Linee Guida regionali.
* Di accettare il progetto individualizzato che verrà predisposto in favore del nucleo familiare qualora ricorrano i presupposti.
* 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 i contributi non possono essere erogati in favore di soggetti affetti da dipendenze patologiche, a meno che non sia attivato un percorso riabilitativo.
* Di essere consapevole che l’Amministrazione Comunale, ai sensi dell’articolo 71 del DPR n. 445/2000, 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.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell’informativa sulla privacy nel bando pubblico, ai sensi del regolamento generale sulla protezione dei dati (UE) n. 2016/679 (GDRP) relativa al procedimento in oggetto

**Allega all’istanza:**

* Copia del documento d’identità in corso di validità del richiedente;
* Eventuale copia dell’Attestazione Isee ORDINARIO 2023 o Isee CORRENTE 2023;
* Eventuale copia del codice Iban dalla quale si evinca il nome dell’intestatario del conto;
* Copia dell’esito del Reddito di Cittadinanza, in caso di istanza presentata e respinta;
* Ogni altra la documentazione atta a dimostrare la situazione di svantaggio socio – economico.

Siapiccia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Il Comune di **SIAPICCIA**, con sede in Siapiccia, Via Guglielmo Marconi n. 2, email: [amministrativo@comune.siapiccia.or.it](mailto:amministrativo@comune.siapiccia.or.it), [sociale@comune.siapiccia.or.it](mailto:sociale@comune.siapiccia.or.it), [tecnico@comune.siapiccia.or.it](mailto:tecnico@comune.siapiccia.or.it); [ragioneria@comune.siapiccia.or.it](mailto:ragioneria@comune.siapiccia.or.it), pec: [comune.siapiccia.or@legalmail.it](mailto:comune.siapiccia.or@legalmail.it) , tel: 0783449017, 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.**

**IN ALTERNATIVA**

**Il conferimento dei dati di cui alla presente modulistica è obbligatorio ed il loro mancato inserimento comporterà l’applicazione delle disposizioni sanzionatorie espressamente previste dalla vigente normativa.**

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).

I dati personali trattati dai Servizi Demografici saranno altresì comunicati sotto forma di certificazione ai soggetti terzi richiedenti, nel rispetto delle forme e nei limiti stabiliti dalle norme sul rilascio delle certificazioni.

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, ai sensi dell’art. 43, comma 2, TUEL da parte degli amministratori dell’Ente, 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, nei limiti previsti dalle disposizioni speciali in materia di tenuta delle anagrafi e di tenuta dei registri dello stato civile.

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 nella **SIPAL srl, con sede a Cagliari nella Via San Benedetto, 60 – Tel: 070/42835 – email:** [**dpo@sipal.sardegna.it**](mailto:dpo@sipal.sardegna.it) **– pec: sipalpostacertificata@pec.sipal.sardegna.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)