**ALL’UFFICIO SERVIZI SOCIALI**

**DEL COMUNE DI SIAPICCIA**

**OGGETTO: Domanda di partecipazione alla misura regionale REIS parte I (Reddito di Inclusione Sociale) introdotta dalla L.R. n. 18 del 2 agosto 2016. REIS 2023**

***(Dati del richiedente)***

|  |
| --- |
| \_l\_sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato il \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Prov \_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**CHIEDE**

di essere ammess….. a fruire dei benefici previsti dalla Legge Regionale n. 18 del 2 agosto 2016 “Reddito di inclusione sociale - Fondo regionale per il reddito di inclusione sociale - "Agiudu torrau".

*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**

*(barrare la voce che interessa)*

**REQUISITI GENERALI**

 di essere cittadino italiano;

 di essere cittadino comunitario;

 di essere cittadino straniero in possesso di regolare titolo di soggiorno;

 di essere residente nel Comune di SIAPICCIA al momento della presentazione della domanda;

 di appartenere ad un nucleo familiare anche unipersonale di cui almeno un componente sia residente da almeno 24 mesi;

 famiglie anche di fatto conviventi da almeno sei mesi, di cui almeno un componente sia residente almeno 24 mesi nel territorio regionale;

 di essere emigrati di ritorno;

**PRIORITÀ DI ASSEGNAZIONE**

**Che il proprio nucleo familiare è così composto (barrare una o più delle seguenti opzioni):**

 famiglie, anche formate da un solo componente, senza fissa dimora;

 famiglie composte da 6 persone e più (risultante dallo 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 composta da giovani che non abbiano superato i 40 anni di età;

 famiglia comunque composte inclusa quella unipersonale

**Specificare composizione nucleo familiare:**

 n°\_\_\_\_\_ minori indicare le fasce d’età dei minori residenti:

* Età \_\_\_\_\_\_\_\_ classe frequentata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Età \_\_\_\_\_\_\_\_ classe frequentata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Età \_\_\_\_\_\_\_\_ classe frequentata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 n° \_\_\_\_di anziani di età pari e/o superiore a 70 anni

 n°\_\_\_\_\_\_ anziani con invalidità grave superiore al 90%

 n°\_\_\_\_\_\_ soggetti che percepiscono la L.R. 20/97

 n° \_\_\_ soggetti in condizione di disabilità grave o non autosufficiente (*allegare documentazione*)

**(riportare tutti i dati anche nel sottostante prospetto)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome e Cognome | Rapporto parentele | Data nascita | | | Luogo nascita | Attività svolta |
| Richiedente | /// | // | // | //// | /////////// |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**2) REQUISITI REDDITUALI - IL SOTTOSCRITTO DICHIARA ALTRESÌ**

(*barrare la voce che interessa e compilare)*

 il sottoscritto, o altro componente del nucleo familiare, percepisce l’importo di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del Reddito di Cittadinanza dal mese di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 di aver presentato, per il proprio nucleo familiare, domanda Reddito di Cittadinanza, in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con numero di protocollo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 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 rifiutata (va allegata la comunicazione di rifiuto)

 di non percepire il reddito di cittadinanza in quanto la misura è decaduta in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ (*allegare documentazione attestante la decadenza*);

 di non aver presentato la domanda per il reddito di cittadinanza;

**2.1) REQUISITI ECONOMICI E PATRIMONIALI**

 di possedere una certificazione **ISEE ordinario** scadenza anno 2023, non superiore a euro 12.000, pari a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ euro;

 di possedere una certificazione **ISEE corrente** redditi scadenza anno 2023, non superiore a euro 12.000, pari a ad €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 di possedere un valore del patrimonio immobiliare come definito a fini ISEE, diverso dalla casa di abitazione, non superiore alla soglia di euro 40.000, pari ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*come da certificazione ISEE*)

 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), pari ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (come da certificazione ISEE);

 che nessun componente il nucleo familiare possiede autoveicoli e/o motoveicoli immatricolati la prima volta nei 24 mesi antecedenti la richiesta (sono esclusigli autoveicoli e i motoveicoli per cui è prevista un’agevolazione fiscale in favore di persone con disabilità);

 che nessun componente il nucleo familiare possiede imbarcazioni da diporto;

**(cosa si intende per ISEE CORRENTE**, lo possono chiedere coloro che essendo in possesso di un ISEE ordinario si è verificata una **variazione della situazione lavorativa** ovvero un'interruzione dei trattamenti previdenziali, assistenziali e indennitari non rientranti nel reddito complessivo (dichiarato ai fini IRPEF) per uno o più componenti il nucleo familiare; una **variazione della situazione reddituale** complessiva del nucleo familiare superiore al 25% rispetto alla situazione reddituale individuata nell'ISEE calcolato ordinariamente. In questi casi l'ISEE corrente consente di aggiornare il valore dell'indicatore ISEE prendendo a riferimento i redditi relativi a un periodo di tempo più ravvicinato).

**DICHIARA DI ESSERE A CONOSCENZA CHE:**

***(Obbligatoriamente va visionato e barrato in ogni sua casella)***

 L’ISEE corrente ha una validità di 6 mesi, pertanto il REIS verrà riconosciuto per eventuali ulteriori 6 mesi previa riapertura della procedura e rivalutazione dei requisiti di accesso;

 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 e dai servizi sociali comunali, se non per comprovate motivazioni;

 fatte salve **le deroghe** di cui all’avviso, il REIS non può essere percepito in presenza del RDC, nel caso quest’ultimo venga percepito durante il percorso del REIS le somme erogate dall’intervento regionale vanno immediatamente restituite, in quanto percepite indebitamente;

 il Reddito di Inclusione Sociale (REIS) è una misura di contrasto all’esclusione sociale e alla povertà finalizzata a promuovere l’autonomia dei nuclei familiari in condizioni economiche disagiate e prevede l’erogazione di un sussidio economico o di un suo equivalente vincolato allo svolgimento di un progetto di inclusione attiva stabilito nel percorso personalizzato per il superamento della condizione di povertà.

 dell’Avviso Pubblico in oggetto che si è letto e si intende accettato integralmente, nonché di quanto previsto dalle Linee Guida approvate con Deliberazione della Giunta Regionale n.23/26 del 22/06/2021;

 si deve essere disponibili ad aderire al progetto personalizzato secondo quanto concordato con il Servizio Sociale comunale, ovvero con l’equipe multidisciplinare del PLUS, ovvero con l’ASPAL, pena l’esclusione dalla misura di sostegno al reddito REIS;

 il Progetto riguarda l'intero nucleo familiare e prevede specifici impegni sulla base di una valutazione professionale sulle condizioni personali, sociali, lavorative, economiche, inserimento nella rete familiare e territoriale.

 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 a favore della collettività assicurando che le attività svolte non siano in alcun modo assimilabili a lavoro subordinato, parasubordinato o autonomo;

 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.

 la mancata presentazione della documentazione richiesta a corredo della presente domanda, entro i termini stabiliti, può comportare l’esclusione dal procedimento di attribuzione dei benefici;

 di assumersi ogni responsabilità in ordine alla verifica della correttezza delle dichiarazioni rese e della documentazione presentata all’Ufficio Protocollo dell’Ente (istanza, firma, allegati);

 sui dati dichiarati potranno essere effettuati i controlli ai sensi dell’art. 71 del D.P.R n. 445 del 2000;

 di impegnarsi a comunicare tempestivamente al Servizio Sociale del Comune di SIAPICCIA qualunque variazione rispetto alla situazione dichiarata nella presente domanda;

 di essere consapevole che l’eventuale accesso al contributo potrà essere sospeso in caso di esaurimento delle risorse disponibili in capo al Comune di SIAPICCIA;

 di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 del D.lgs. n. 196 del 30/06/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, e per cui presta il suo consenso per il trattamento dei dati personali e sensibili necessari per lo svolgimento delle operazioni indicate nell’informativa.

***dichiara di essere a conoscenza che saranno esclusi dal programma:***

 i nuclei familiari che non possiedono i requisiti e le caratteristiche indicati presente bando;

 coloro che effettuino false dichiarazioni ai sensi del DPR 28/12/2000 n. 445;

 coloro che presentino la domanda oltre i termini stabiliti;

 coloro che non comunichino al Servizio Sociale variazioni di requisiti che hanno rilevanza sul presente programma;

 coloro che non adempiano, in maniera appropriata agli impegni, sottoscritti dal beneficiario nel “progetto d’inclusione attiva;

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

 **sul seguente conto corrente bancario o postale (con IBAN intestato o cointestato al sottoscritto)**

**IBAN\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Si allega**

 copia documento d’identità in corso di validità del richiedente;

 copia attestazione ISEE 2023;

 ricevuta di presentazione di domanda Reddito di Cittadinanza;

 ricevuta di esito negativo o decadenza del Reddito di Cittadinanza;

 se percettore di Reddito di Cittadinanza, autodichiarazione relativa all’importo mensile percepito;

 eventuale altra documentazione ritenuta utile per la valutazione della domanda (invalidità civile, legge

104/92)

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

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma richiedente

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

La presente richiesta dovrà essere inoltrata con una delle seguenti modalità:

1. via PEC al seguente indirizzo di posta: [comune.siapiccia.or@legalmail.it](mailto:comune.siapiccia.or@legalmail.it)
2. via mail ordinaria al seguente indirizzo di posta: [amministrativo@comune.siapiccia.or.it](mailto:amministrativo@comune.siapiccia.or.it).
3. a mano presso il Comune

Il modulo di domanda è disponibile sul sito istituzionale del Comune di Siapiccia all’indirizzo [www.comune.siapiccia.or.it](http://www.comune.siapiccia.or.it)., e presso il Comune

È responsabilità del cittadino-richiedente verificare la correttezza dell’istanza e della documentazione presentata.

**Qualora la domanda, dovesse essere incompleta, ossia priva di una o più pagine, non firmate e non debitamente compilate, sarà considerata DECADUTA e/o SOSPESA sino a quando la stessa non sarà perfezionata dall’interessato.**

L’ufficio Servizi Sociali declina ogni Responsabilità sull’erronea compilazione e/o presentazione dell’Istanza.

**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)