

COMUNE DI MUSEI

Provincia di Sud-Sardegna



Area Servizi sociali

DOMANDA DI REDDITO DI INCLUSIONE SOCIALE - REIS

Il/la sottoscritto/aC.F. / / / / / / / / / / / / / / / / /
nato/ail/...../..... a(Prov.....) e residente nel
Comune di Musei in Via/Piazza/Corso/Località.....n..... tel.
(obbligatorio)e_mail.....
Eventuale domicilio: Via/P.zza/C.so/Loc. n.(compilare solo se diverso
dalla residenza)

CHIEDE

di poter fruire dei benefici previsti dalla Legge Regionale 2 agosto 2016 n. 18 "Reddito di inclusione sociale. Fondo regionale per il reddito di inclusione sociale – "Agiudu Torrau"

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del T.U., n.445 del 28.12.2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato T.U. per ipotesi di falsità in atti ed in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARAINOLTRE QUANTO SEGUE

- di aver preso visione delle disposizioni contenute nell'Avviso 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 Delibera di G.R. n. 31/16 del 19.06.2018;
- di essere consapevole che il presente modulo deve essere compilato in ogni sua parte e sottoscritto dal richiedente e che la mancata sottoscrizione comporta la nullità dello stesso e, pertanto, l'esclusione dal procedimento;
- di essere consapevole che la mancata presentazione della documentazione richiesta a corredo della domanda entro i termini stabiliti dall'Avviso Pubblico comporta l'esclusione dal procedimento;
- di essere consapevole che i requisiti del bando devono essere posseduti, a pena di esclusione, sia al momento della presentazione della richiesta che per tutta la durata dell'erogazione del beneficio e che, pertanto, è responsabilità del beneficiario informare il Servizio Sociale di qualsiasi cambiamento;
- di assumersi ogni responsabilità in ordine alla verifica della correttezza della documentazione presentata (istanza, firma, allegati) all'Ufficio Protocollo;
- che nessun altro componente del nucleo familiare ha presentato domanda per l'accesso allo stesso beneficio;

- di avere conoscenza che l'Amministrazione Comunale provvederà ad effettuare i controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite e a segnalare eventuali difformità alle Autorità competenti (art.71 del D.P.R. n.455/2000);
- di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del D.lgs n. 196/2003 e del GDPR, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, per cui presta il suo consenso per il trattamento dei dati personali e sensibili necessari per lo svolgimento delle operazioni inerenti il presente procedimento.

A tal fine allega (Barrare le voci che interessano) la seguente documentazione a pena di esclusione:

- 1) Certificazione ISEE di cui al D.P.C.M. n. 159 del 05/12/2013 completa di DSU in corso di validità;
- 2) copia del documento d'identità in corso di validità e del codice fiscale del richiedente;
- 3) eventuali certificazioni di stati di invalidità o di handicap (da cui si evince la percentuale di invalidità e certificazione ai sensi della Legge 104/92) relativi a persone presenti nel nucleo familiare destinatario finale degli interventi, così come risulta dallo stato di famiglia anagrafica;
- 4) eventuale copia del libretto di circolazione di autoveicoli e motoveicoli di proprietà di componenti del nucleo familiare;
- 5) per i cittadini stranieri extracomunitari la copia del titolo di regolare permesso di soggiorno o carta di soggiorno;
- 6) Altri eventuali documenti/certificati:

Musei, _____

Firma

<p>Fino ad euro 6.000,00</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> famiglie, anche formate da un solo componente, senza dimora (come risultante dai registri anagrafici dell'Ente); <input type="checkbox"/> famiglie composte da 6 persone e più (risultante da stato di famiglia); <input type="checkbox"/> famiglie composte da uno o più persone over 50 con figli a carico disoccupati; <input type="checkbox"/> 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; <input type="checkbox"/> famiglie comunque composte, incluse quelle unipersonali.
<p>Da euro 6.000,00 a euro 9.000,00</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> famiglie composte con 4 o più figli a carico
<p>Fino ad euro 9.000,00 ISRE non superiore a euro 3.000,00 e valore patrimonio mobiliare pari a zero</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> famiglie comunque composte, incluse quelle unipersonali

RESIDENZA (Barrare la voce di interesse)

Dichiaro che almeno un componente del proprio nucleo familiare è residente da 24 mesi in Sardegna al momento di presentazione della domanda;

Inoltre dichiara (barrare le caselle interessate)

che il nucleo familiare è beneficiario, al momento della presentazione della domanda, di altri trattamenti economici, anche fiscalmente esenti, di natura previdenziale, indennitaria e assistenziale, a qualunque titolo concessi dallo Stato o da altre Pubbliche amministrazioni, superiori ad € 800,00

SI NO

che il nucleo familiare è beneficiario, al momento della presentazione della domanda, di altri trattamenti economici, anche fiscalmente esenti, di natura previdenziale, indennitaria e assistenziale, a qualunque titolo concessi dallo Stato o da altre Pubbliche amministrazioni, superiori ad € 900,00 in caso di presenza nel nucleo familiare di persona non autosufficiente

SI NO

nessun componente il nucleo familiare è beneficiario di NASPI o di altro ammortizzatore sociale con riferimento agli strumenti di sostegno al reddito previsti in caso di disoccupazione involontaria

SI NO

QUADRO C - PROPRIETA' DI MEZZI DI LOCOMOZIONE

Il richiedente dichiara: (Barrare la voce di interesse)

che il nucleo familiare non è in possesso di autoveicoli immatricolati per la prima volta nei ventiquattro mesi antecedenti la richiesta, fatti salvi gli autoveicoli e i motoveicoli per cui è prevista una agevolazione fiscale in favore delle persone con disabilità ai sensi della disciplina vigente

che il nucleo familiare non è in possesso di imbarcazioni da diporto

QUADRO D - CONDIZIONI NECESSARIE PER GODERE DEL BENEFICIO

Per godere del beneficio, il nucleo familiare del richiedente dovrà aderire al progetto personalizzato di presa in carico. Il richiedente prende atto che, ai sensi dell'art. 4 della L.R. 18/2016 il nucleo familiare percettore del reddito di inclusione sociale:

- a) partecipa ai percorsi di politiche attive del lavoro e di emancipazione programmate dal servizio sociale ed esplicitate nei piani personalizzati di superamento della condizione di povertà;
- b) se minori, frequentano, fino al compimento dei 18 anni, la scuola o comunque adempiono al dovere di istruzione-formazione;
- c) non rifiuta, in assenza di gravi e comprovati motivi, più di due offerte lavorative proposte dai centri per l'impiego e/o di interventi di inserimento socio-lavorativo (cd. Servizio civico) proposte dai servizi sociali comunali;
- d) non utilizza né utilizzerà il sussidio economico per il consumo di tabacco, alcool e qualsiasi prodotto legato al gioco d'azzardo;
- e) è consapevole che 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 (qualora fosse necessario si impegna a comunicare il nominativo del responsabile entro la data di scadenza del bando attraverso apposito modulo allegato al presente);
- f) è consapevole che l'accertamento della finalizzazione dei sussidi economici al consumo patologico comporta l'immediata revoca del beneficio.

Dichiaro di aver preso atto di quanto riportato nel presente Quadro D

QUADRO E - SOGGETTI NON OBBLIGATI ALLA PARTECIPAZIONE DEL PROGETTO DI INCLUSIONE ATTIVA

Il richiedente dichiara di appartenere a:

- 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 dei sussidi previste dalla L.R. n. 15/1992 e dalla L.R. n. 20/1997.

QUADRO F - SOTTOSCRIZIONE DICHIARAZIONE

Il richiedente, consapevole delle responsabilità penali, ai sensi dell'articolo 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 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.

Dichiaro, altresì, di essere a conoscenza che:

- sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'articolo 71 del DPR n. 445 del 2000;
- 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; o l'accesso ai benefici è condizionato alla disponibilità finanziaria;

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

Il Comune di Musei, con sede in Piazza IV Novembre n. 4, pec: comune.musei@legalmail.it ; tel. 070.7281, 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 nella **persona di: AVV. GIANLUCA SATTA (i dati sono reperibili sul sito internet dell'Ente).**

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

Musei, ___/___/2018

Firma
