

**DOMANDA DI AMMISSIONE AL "R.E.I.S. - REDDITO DI INCLUSIONE SOCIALE"**

*Scadenza presentazione domande: ore 12:00 del 28/02/2020*

Il sottoscritto, a conoscenza di quanto prescritto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 sulla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere e sulla responsabilità penale cui può andare incontro i caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del Decreto citato,

**DICHIARA**

**QUADRO A – DATI DEL RICHIEDENTE**

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

Data di nascita \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Comune di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

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

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Comune di residenza: VILLAPUTZU Prov. SU C.A.P. 09040

Cellulare \_\_\_\_\_

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

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

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

**QUADRO B – RESIDENZA**

- Residente in Sardegna da non meno di 24 mesi (almeno un membro del nucleo familiare);
- "Emigrato di ritorno" dalla data del \_\_\_\_\_ .

**QUADRO C – R.d.C.**

- di aver presentato domanda per il sussidio R.d.C. ma di NON essere stato ammesso;
- di aver presentato domanda per il sussidio R.d.C. ma di non aver ad oggi ricevuto riscontro INPS;
- di aver presentato domanda per il sussidio R.d.C. e di essere stato ammesso.

**QUADRO D - REQUISITI ECONOMICI**

- Il proprio nucleo familiare possiede una certificazione ISEE 2020 pari ad € \_\_\_\_\_ ;
- Nessun componente il nucleo familiare è in possesso di autoveicoli e/o motoveicoli

immatricolati per la prima volta nei 24 mesi antecedenti la presente richiesta (ad eccezione di autoveicoli e motoveicoli per cui è prevista un'agevolazione fiscale in favore di persone con disabilità);

- Nessun componente il nucleo familiare è in possesso di imbarcazioni da diporto.

#### **QUADRO E – TIPOLOGIA NUCLEO FAMILIARE**

Di appartenere alla seguente categoria:

- Famiglie, anche formate da un solo componente, senza dimora;
- Famiglie composte da 6 o più persone (come da stato di famiglia);
- Famiglie composte da uno o più persone ultracinquantenni 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;
- Famiglie comunque composte, incluse quelle unipersonali.

#### **QUADRO F – ESCLUSIONE DAL VINCOLO DEL PROGETTO D'INCLUSIONE ATTIVA:**

Di appartenere alla seguente categoria:

- 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 previsti dalla L.R. n. 15/1992 e dalla L.R. n. 20/1997.

#### **QUADRO G – CONDIZIONI NECESSARIE PER USUFRUIRE DEL BENEFICIO**

Il sottoscritto dichiara:

- Di aver preso visione e di accettare integralmente i contenuti dell'avviso pubblico relativo alla presente domanda, impegnandosi a rispettare tutte le condizioni in esso previste;
- Di impegnarsi a comunicare tempestivamente al Servizio Sociale Comunale ogni eventuale variazione della situazione economica, familiare e lavorativa che determini la perdita anche di uno solo dei requisiti dichiarati nella presente domanda.

#### **QUADRO H – SOTTOSCRIZIONE**

Il sottoscritto, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara che quanto espresso nella presente istanza è vero ed è accertabile ai sensi dell'art. 43 del citato D.P.R., ovvero documentabile direttamente o su richiesta delle amministrazioni competenti.

Dichiara, altresì, di essere a conoscenza che:

- sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000;
- la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni comporta l'esclusione dalla graduatoria in fase di istruttoria o la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti ai provvedimenti emanati sulla base delle dichiarazioni non veritiere;
- l'accesso ai benefici è condizionato alla disponibilità dei fondi relativi al programma regionale "R.E.I.S. 2019".

#### **ALLEGATI:**

- fotocopia del documento d'identità in corso di validità del dichiarante;
- fotocopia del codice fiscale del dichiarante;
- fotocopia della certificazione I.S.E.E. 2020 (compresa la DSU);
- altro (fotocopia verbale invalidità civile, fotocopia verbale L. n. 104/92, fotocopia decreto di nomina di Tutore o Amministratore di sostegno, ecc.) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nel caso di esito positivo della domanda, il sottoscritto chiede che la liquidazione del contributo spettante avvenga tramite (barrare la casella):

- accredito su c/c bancario/postale (allegare Codice IBAN);
- riscossione diretta a proprio favore.

Lo scrivente AUTORIZZA il Comune di Villaputzu al trattamento dei propri dati personali nel rispetto degli obblighi di sicurezza e riservatezza previsti dal D.Lgs. n. 101/2018 di recepimento del Regolamento Europeo UE 2016/679.

Villaputzu, \_\_\_/\_\_\_/2020

IN FEDE

---