AL COMUNE DI VILLAPUTZU

OGGETTO: ISTANZA DI PRESENTAZIONE – AVVISO PUBBLICO REDDITO DI INCLUSIONE SOCIALE – REIS

Il **Sottoscritto** _____

DICHIARA QUANTO SEGUE

- di aver preso visione e accettare integralmente le disposizioni contenute nell'Avviso Pubblico in oggetto nonché di quanto espressamente previsto dalla Legge Regionale n. 18 del 2 agosto 2016 (modificata con la Legge Regionale n. 32/2016) e dalle Linee Guida approvate in via definitiva con Deliberazione di G.R. n. 22/27 del 3 maggio 2017;

- di essere consapevole che la presente istanza è composta da n° **6** pagine (compresa la presente) e che la presentazione all'Ufficio Protocollo del Comune del **modulo incompleto**, **mancante pertanto di una o più pagine**, comporta l'**esclusione** dal procedimento senza possibilità di integrazione documentale successiva;

- 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 il presente modulo **deve essere compilato in ogni sua parte e sottoscritto** dal richiedente con l'apposizione delle 2 firme e che la mancata sottoscrizione comporta la nullità dello stesso e, pertanto, l'**esclusione** dal procedimento;

- di assumersi ogni responsabilità in ordine alla verifica della correttezza della documentazione presentata (istanza, firma, allegati) all'Ufficio Protocollo;

DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE:

1) i requisiti devono essere posseduti per l'intera durata del beneficio, che è responsabilità del cittadino informare il Servizio Sociale di **qualunque cambiamento** intervenuto nella situazione economica, familiare e lavorativa e che, qualora il cittadino non provvedesse, decadrà immediatamente dal beneficio concessogli;
2) l'erogazione del beneficio economico è condizionata e subordinata allo svolgimento di un progetto di inclusione sociale attiva così come previsto dall'art. 6 del Decreto Interministeriale 26 maggio 2016 e dalla Legge Regionale n. 18/2016 e dalle Linee Guida adottate in via definitiva con Deliberazione di G.R. n. 22/27 del 03/05/2017;
3) l'erogazione del REIS può essere sospesa in caso di mancata adesione al progetto personalizzato e in caso di reiterati comportamenti inconciliabili con gli obiettivi del progetto da parte dei componenti del nucleo familiare beneficiario;
3) l'Amministrazione Comunale, nel rispetto di quanto previsto dalle norme vigenti in materia, provvederà ad effettuare controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese e a segnalare eventuali difformità alle Autorità competenti;
4) in caso di false dichiarazioni il cittadino decadrà immediatamente dal beneficio, con facoltà per l'Ente di rivalsa per le somme indebitamente percepite, ed incorrerà nelle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi vigenti in materia;
5) 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.

Firma

_____

QUANDRO A- DATI DEL RICHIEDENTE

Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __

Data di nascita ___ /___ / _____ Sesso M □ F □ Cittadinanza _____

Comune di nascita _____ Prov. _____ Stato di nascita _____

Indirizzo di residenza _____

Comune di residenza _____ Prov. _____ CAP _____

Documento di riconoscimento _____ Numero _____

Rilasciato da _____ in data ___ /___ /_____ Scadenza ___ /___ /_____

Recapito telefonico _____

E-mail _____

Titolo di studio _____

IBAN □ **SI** (allegare codice IBAN)

□ **NO**

QUADRO B – REQUISITI DI RESIDENZA E CITTADINANZA

RESIDENZA

□ Dichiaro di essere residente da almeno 24 mesi in Sardegna al momento della presentazione della domanda (dal _____)

oppure

□ Dichiaro di essere un emigrato di ritorno (senza vincolo di residenza da almeno 24 mesi)

CITTADINANZA

□ Cittadinanza italiana

□ Cittadino comunitario

□ Familiare di cittadino italiano o comunitario non avente la cittadinanza di uno Stato membro che sia titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente:

numero di permesso_____data di rilascio _____

eventuale data di scadenza _____

□ Cittadino straniero extracomunitario in possesso del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo:

numero di permesso_____data di rilascio _____

eventuale data di scadenza _____

□ Titolare di protezione internazionale

QUADRO C – REQUISITI SOGGETTIVI

Il richiedente dichiara di appartenere alla seguente categoria:

□ Nuclei familiari richiedenti il REIS, in possesso degli stessi requisiti previsti per il SIA

□ Nuclei beneficiari già beneficiari del SIA nazionale: indicare l'importo totale bimestrale € _____

□ Nuclei familiari che hanno presentato domanda per il SIA le cui domande sono state respinte dall'INPS per mancato raggiungimento del punteggio minimo previsto dal bando nazionale

□ Famiglie, anche formate da un solo componente, senza dimora

□ Famiglie composte da uno o più persone over 50 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

Il richiedente dichiara inoltre di appartenere ai seguenti target di beneficiari senza il vincolo di partecipazione ad un progetto di inclusione attiva:

□ Famiglie composte da soli anziani di età superiore agli 80 anni, di cui almeno uno con certificazione di invalidità grave superiore al 90%;

□ Famiglie che hanno tra i loro componenti persone destinatarie dei sussidi previste dalla L.R. n. 15/1992 e della L.R. n. 20/1997 (Nuove norme inerenti provvidenze a favore di persone residenti in Sardegna affette da patologie psichiatriche).

QUADRO D – REQUISITI ECONOMICI

Il richiedente dichiara:

- di essere in possesso di una Certificazione ISEE in corso di validità (rilasciata successivamente al 15/01/2017) di importo:

  ☐ inferiore o uguale a € 3.000,00
  ☐ inferiore o uguale a € 5.000,00

- che il nucleo familiare è titolare di altri trattamenti economici, anche fiscalmente esenti, di natura previdenziale, indennitaria e assistenziale, a qualunque titolo concessi dallo Stato o da altre Pubbliche Amministrazioni di importo inferiore a **€ 800,00** □ **SI** □ **NO**

(Nell'ipotesi in cui il nucleo familiare non benefici di alcun trattamento barrare la voce NO)

Oppure

- in caso di presenza nel nucleo familiare di persona non autosufficiente, come definita ai fini ISEE e risultante nella DSU, elevati a **€ 900,00** □ **SI** □ **NO**

Inoltre, barrare il riquadro che interessa:

□ che nel proprio nucleo familiare nessun componente è beneficiario di NASPI o di ASDI o di altro ammortizzatore sociale con riferimento agli strumenti di sostegno al reddito previsti in caso di disoccupazione involontaria;

□ che il nucleo è in possesso di autoveicoli immatricolati la prima volta nei dodici mesi antecedenti la richiesta;

□ che il nucleo è in possesso di autoveicoli di cilindrata superiore a 1.300 c.c. oppure di motoveicoli di cilindrata superiore a 250 c.c., immatricolati per la prima volta nei tre anni 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.

QUADRO E – CONDIZIONI NECESSARIE PER GODERE DEL BENEFICIO

Per godere del beneficio, il nucleo familiare dovrà aderire al progetto personalizzato di presa in carico predisposto dall'Equipe Multidisciplinare designata dall'Ufficio di Piano dell'ambito Plus territorialmente competente insieme al Comune di residenza, ai sensi dell'art. 9 della L.R. 18/2016.

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 dagli uffici di piano nell'ambito del Plus territorialmente competente in collaborazione con le strutture competenti in materia di servizi per il lavoro, formazione e istruzione, individuate per il tramite delle relative equipe multidisciplinari 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 rifiutano, in assenza di gravi e comprovati motivi, più di due offerte lavorative proposte dai centri per l'impiego, coerenti con il patto di inclusione sociale (progetto personalizzato).

Barrare per presa d'atto

□ Dichiaro di aver preso atto di quanto riportato nel presente Quadro E

Il richiedente **dichiara** di essere a conoscenza del fatto che i dati raccolti nella presente domanda e quelli allegati sono acquisiti e utilizzati per le finalità di cui alla presente istanza e che essi potranno essere comunicati, per la medesima finalità, agli altri soggetti coinvolti nella gestione del procedimento o a quelli demandati all'effettuazione dei controlli previsti dalla vigente normativa. Dichiara altresì di esprimere il consenso, ai sensi del D.Lgs. 30.06.2003 n° 196, al trattamento dei dati personali ai fini della procedura in oggetto e per le finalità ad essa connesse.

Firma _____

Allega alla presente domanda:

□ Certificazione ISEE in corso di validità

□ DSU definitiva

□ Copia fotostatica del documento d'identità in corso di validità.

Villaputzu, ____/____/_____

Firma _____