

Al Comune di NURAGUS
Ufficio Servizi Socio Culturali

Oggetto: Istanza Reddito di inclusione sociale (REIS) 2018

Il richiedente,

- presa 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 D.G.R. n. 31/16 del 19.06.2018;

consapevole che:

- i requisiti devono essere mantenuti per l'intera durata del beneficio, pena la cessazione dello stesso;
- l'erogazione del REIS può essere sospesa in caso di mancata adesione al progetto di inclusione attiva;

DICHIARA QUANTO SEGUE

QUADRO A – DATI DEL RICHIEDENTE

Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale _____

Data di nascita __/__/____ Sesso (M/F) _____ Stato di Cittadinanza _____

Comune di Nascita _____ Prov. di Nascita ____ Stato di Nascita _____

Indirizzo di Residenza _____

Comune di Residenza _____ Prov. _____ CAP _____

Documento di riconoscimento: Tipo _____ numero _____

Rilasciato da _____ in data __/__/____ scadenza __/__/____

Eventuale recapito telefonico _____ eventuale indirizzo email _____

Che il proprio nucleo familiare, così come risultante dalla DSU, è composto da n. _____ componenti

QUADRO B – REQUISITI DI RESIDENZA E CITTADINANZA

RESIDENZA (Barrare la voce di interesse)

- Dichiaro di essere residente da almeno 24 mesi in Sardegna al momento di presentazione della domanda
Oppure (in caso di emigrati di ritorno)
- Dichiaro di essere un emigrato di ritorno (senza vincolo di residenza da almeno 24 mesi)

CITTADINANZA (selezionare una delle voci sotto indicate)

- Cittadino italiano
- 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 permesso _____ data rilascio _____ eventuale data scadenza _____
questura che ha rilasciato il permesso _____
- Cittadino straniero in permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo:
numero permesso _____ data rilascio _____
questura che ha rilasciato il permesso _____
- Titolare di protezione internazionale (asilo politico, protezione sussidiaria)

QUADRO C – REQUISITI SOGGETTIVI

Il richiedente dichiara di appartenere alla seguente categoria (barrare le voci di interesse):

1. Nuclei familiari non ammessi al beneficio REI alla data di scadenza del presente avviso e tutti quelli con ISEE fino a 3.000 euro, secondo il seguente ordine di priorità:
 - famiglie, anche formate da un solo componente, senza dimora;
 - famiglie composte da 6 persone e più (risultante da stato di famiglia);
 - 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;
2. Nuclei non ammessi al beneficio REI alla data di scadenza del presente avviso e tutti quelli con ISEE fino a 6.000 euro secondo il medesimo ordine previsto per la priorità suddetta.
3. Nuclei familiari con 4 o più figli a carico, con ISEE da 6.000 a 9.000 euro.
4. Nuclei familiari non ammessi al REI alla data di scadenza del presente avviso, con ISEE fino a 9.000 euro che abbiano anche ISRE non superiore a 3.000 euro e un valore del patrimonio mobiliare **pari a zero**.
5. Famiglie composte da soli anziani di età superiore agli 80 anni, di cui almeno uno con certificazione d'invalidità grave superiore al 90%.
6. Famiglie che hanno tra i loro componenti persone destinatarie dei sussidi previste dalla L.R. 15/1992 e dalla L.R. 20/1997.

QUADRO D – CONDIZIONI NECESSARIE PER GODERE DEL BENEFICIO

Per godere del beneficio ed evitare l'eventuale sospensione dello stesso, il nucleo familiare del richiedente dovrà aderire al progetto personalizzato di inclusione attiva, il quale potrà essere predisposto dall'Ente locale erogatore delle risorse o 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 e dai servizi sociali comunali.

Barrare per presa d'atto

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

QUADRO E – REQUISITI ECONOMICI

Il richiedente dichiara che: (barrare le caselle interessate)

1. non beneficia di trattamenti economici di natura previdenziale, indennitaria e assistenziale superiori a 800 euro mensili, elevati a euro 900 mensili in caso di presenza nel nucleo familiare di persona non autosufficiente, come definita ai fini ISEE e risultante nella DSU.
2. non percepisce la NASpI o altri ammortizzatori sociali di sostegno al reddito in caso di disoccupazione involontaria;
3. non possiede autoveicoli e/o motoveicoli immatricolati la prima volta nei 24 mesi antecedenti la richiesta (sono esclusi gli autoveicoli e i motoveicoli per cui è prevista un'agevolazione fiscale in favore di persone con disabilità);
4. non possiede imbarcazioni da diporto.

QUADRO F – SOTTOSCRIZIONE DICHIARAZIONE

Io richiedente, consapevole delle responsabilità penali che mi assumo, 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 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 la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti ai provvedimenti emanati sulla base delle dichiarazioni non veritiere;
- l'acquisizione delle domande e l'accesso ai benefici potranno essere sospesi in caso di esaurimento delle risorse disponibili;
- ove richiesto, dovrà compilare l'apposito questionario distribuito dal Comune di residenza all'avvio e al termine della sperimentazione, in riferimento al quale vi è l'obbligo di risposta ad eccezione delle domande riferite a dati sensibili e giudiziari;
- in caso di indebita percezione di una prestazione sociale agevolata sulla base dei dati dichiarati, sarà irrogata una sanzione da parte degli Enti erogatori da 500 a 5000 euro, ai sensi dell'articolo 38 del Decreto legge 31 maggio 2010, n. 78 convertito dalla legge 30 luglio 2010, n. 122.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del GDPR Regolamento UE 2016/679.

Si allega alla presente:

- copia della DSU e della certificazione ISEE in corso di validità;
- copia del documento di identità del richiedente in corso di validità;
- eventuale certificazione attestante l'invalidità civile;
- eventuale certificazione attestante il riconoscimento della disabilità di cui alle leggi 15/92 e 20/97;
- per i cittadini stranieri extracomunitari copia della carta di soggiorno o del permesso di soggiorno, in corso di validità, rilasciato dall'autorità competente. Il permesso di soggiorno dovrà avere validità almeno annuale (art. 41 d.lgs. 25 Luglio 1998, n. 286).

A CURA DELL'UFFICIO

ISTANZA REI PROT. N. _____ del _____

- AMMESSO
- NON AMMESSO

NUCLEO FAMILIARE NON IN POSSESSO DEI REQUISITI PER L'ACCESSO REI

Luogo _____ Data _____ Firma _____

INFORMAZIONI RELATIVE ALLA RACCOLTA DEI DATI PERSONALI

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

Il Comune di Nuragus con sede in Piazza IV Novembre, pec: comunicazioni@comune.nuragus.ca.it, tel: 0782/8210, 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 **SIPAL srl, con sede a Cagliari nella Via San Benedetto, 60 – Tel: 070/42835 – email: 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.

Nuragus li _____

L'interessato al trattamento dei dati

_____ (Firma per esteso)