



COMUNE DI DORGALI

PROVINCIA DI NUORO

Viale Umberto, 37 – CAP 08022 – Tel. 0784.927242/43/49/50

servizisociali@comune.dorgali.nu.it servizisociali@pec.comune.dorgali.nu.it

SETTORE SERVIZI SOCIALI

DOMANDA DI REDDITO DI INCLUSIONE SOCIALE – R.E.I.S. 2021-2023

ANNUALITÀ 2023

Modello di dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà

(artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il sottoscritto, consapevole che:

- I requisiti devono essere mantenuti per l'intera durata del beneficio, pena la cessazione dello stesso;
- L'erogazione potrà essere sospesa in caso di mancata adesione al progetto e in caso di reiterati comportamenti inconciliabili con gli obiettivi del progetto da parte dei componenti del nucleo familiare beneficiario;

DICHIARA

- Di aver letto integralmente il Bando Pubblico e di accettarne le condizioni senza riserva alcuna;
- Di impegnarsi ad accettare il Progetto d'Inclusione attiva previsto nel Percorso Personalizzato predisposto dal Servizio Sociale, fatta eccezione per i casi previsti all'art. 5 del bando REIS e Misure di contrasto alla pandemia Covid -19 Annualità 2021-2023;
- Che nessun componente il nucleo familiare è in possesso di autoveicoli immatricolati la prima volta nei 6 mesi antecedenti la richiesta, o autoveicoli di cilindrata superiore a 1.600 cc o di motoveicoli di cilindrata superiore a 250 cc. Sono fatti salvi gli autoveicoli e motoveicoli per cui è prevista una agevolazione fiscale in favore di persone con disabilità ai sensi della disciplina vigente;
- Che nessun componente il nucleo possieda navi o imbarcazioni da diporto;
- Che nessun componente il nucleo, pur avendo presentato la domanda, sia stato ammesso al Reddito di Cittadinanza (RdC);
- Che nessun componente il nucleo benefici del Reddito di Cittadinanza per un importo superiore ai limiti di accesso alla deroga indicati all'art. 3 del bando;

QUADRO A – DATI DEL RICHIEDENTE – DI CUI SI ALLEGA COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA'

Cognome _____	Nome _____
Codice Fiscale _____	Data di nascita ____/____/____
Stato di cittadinanza _____	Comune di nascita _____
	Prov. di nascita _____
Indirizzo di residenza _____	

IBAN _____

Recapito telefonico _____ Indirizzo e-mail _____

QUADRO B - COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE

COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	PARENTELA	ATTIVITA' OCCUPAZIONALE

Il richiedente dichiara che nel nucleo familiare sono presenti:

N. _____ figli minori in età scolare e in obbligo scolastico (tra i 6 e i 16 anni);

N. _____ anziani di età superiore ai 70 anni con invalidità grave superiore al 90%;

N. _____ beneficiari di L.R. 20/97.

N. _____ componenti assenti dal mercato del lavoro da oltre 24 mesi.

QUADRO C – REQUISITI DI RESIDENZA E CITTADINANZA

RESIDENZA

Residente nel Comune di _____.

Residente in Sardegna da almeno due anni al momento della presentazione della domanda (la residenza in Sardegna è inoltre richiesta per l'intera durata del beneficio)

CITTADINANZA

Cittadino Italiano

Cittadino Comunitario

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

n. del permesso _____ data di rilascio __/__/____ eventuale scadenza __/__/____ Questura
che ha rilasciato il permesso _____

Cittadino straniero in possesso di soggiorno CEE per soggiornanti di lungo periodo

n. di permesso _____ data di rilascio __/__/____

Questura che ha rilasciato il permesso _____

- Titolare di protezione internazionale (asilo politico, protezione sussidiaria)

QUADRO D – REQUISITI ECONOMICI

Il richiedente dichiara:

- che il proprio nucleo familiare è in possesso di una Attestazione ISEE in corso di validità (ISEE ordinario O ISEE corrente), senza omissioni e difformità, da cui risulta il seguente valore: € _____
- Un valore del patrimonio immobiliare, come definito a fini ISEE, diverso dalla casa di prima abitazione, non superiore alla soglia di euro 40.000;
- Un 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 ed 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.
- di beneficiare del Reddito di Cittadinanza per un importo mensile di € _____
- di non beneficiare del Reddito di Cittadinanza.
- che almeno un componente del nucleo familiare beneficia del Supporto Formazione Lavoro (SFL) con decorrenza dal _____ e presumibilmente fino al _____.

QUADRO E – DA COMPILARE PER CHI HA UN ISEE da zero a € 3.000,00

Il richiedente di appartenere alla seguente categoria (barrare la voce che interessa – solo una):

- Nucleo familiare, anche unipersonale, senza fissa dimora;
- Nucleo composto anagraficamente da 6 o più persone (come da stato di famiglia);
- Nucleo composto da uno o più persone over 50 (di età superiore a 50 anni) 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;
- Famiglia comunque composte, incluse quelle unipersonali;

QUADRO F – DA COMPILARE PER CHI HA UN ISEE da € 3.001,00 a € 6.000,00

Il richiedente di appartenere alla seguente categoria (barrare la voce che interessa – solo una):

- Nucleo familiare, anche unipersonale, senza fissa dimora;
- Nucleo composto anagraficamente da 6 o più persone (come da stato di famiglia);
- Nucleo composto da uno o più persone over 50 (di età superiore a 50 anni) 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;
- Famiglia comunque composte, incluse quelle unipersonali;

QUADRO G – DA COMPILARE PER CHI HA UN ISEE da € 6.001,00 a € 9.360,00

Il richiedente di appartenere alla seguente categoria (barrare la voce che interessa – solo una):

- Nucleo familiare, anche unipersonale, senza fissa dimora;
- Nucleo composto anagraficamente da 6 o più persone (come da stato di famiglia);
- Nucleo composto da uno o più persone over 50 (di età superiore a 50 anni) 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;
- Famiglia comunque composte, incluse quelle unipersonali;

QUADRO H – DA COMPILARE PER CHI HA UN ISEE da € 9.361,00 a € 12.000,00

Il richiedente di appartenere alla seguente categoria (barrare la voce che interessa – solo una):

- Nucleo familiare, anche unipersonale, senza fissa dimora;
- Nucleo composto anagraficamente da 6 o più persone (come da stato di famiglia);
- Nucleo composto da uno o più persone over 50 (di età superiore a 50 anni) 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;
- Famiglia comunque composte, incluse quelle unipersonali;

QUADRO I – CONDIZIONI NECESSARIE PER GODERE DEL BENEFICIO

Per accedere al beneficio, il nucleo familiare del richiedente dovrà aderire al progetto personalizzato di presa in carico, così come previsto dall'art. 4 della L.R. 18/2016.

Pertanto il richiedente, a nome di tutto il nucleo familiare percettore del REIS, con la sottoscrizione della presente istanza si IMPEGNA ad:

- accettare e rispettare il progetto personalizzato;
- a comunicare al servizio sociale ogni variazione della mutata composizione del nucleo e/o nella situazione personale, reddituale, lavorativa e patrimoniale e di ogni altra condizione dichiarata al momento della presentazione della domanda, compresi i recapiti telefonici e postali;
- a presentare ad inizio anno 2024 copia nuova dell'attestazione ISEE 2024 e documentazione attestante l'inoltro della domanda di Assegno d'Inclusione (AdI) con il relativo esito.

Inoltre è a conoscenza che:

- l'aggiornamento della documentazione presentata ad inizio 2024 potrà comportare l'eventuale conferma o perdita del beneficio inizialmente accertato tenendo conto dell'ISEE 2023 precedentemente consegnato;
- I sussidi economici non possono essere utilizzati per il consumo di tabacco, alcol e qualsiasi prodotto legato al gioco d'azzardo.

- 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, se gestito da un familiare o da un responsabile che lo affianchi nel percorso.
- L'accertamento della finalizzazione dei sussidi economici al consumo patologico comporta l'immediata revoca del beneficio.
- Il piano personalizzato dovrà essere, a pena di esclusione, sottoscritto per accettazione dal beneficiario.
- La mancata adesione agli impegni previsti dal progetto personalizzato determina la decadenza dal beneficio del REIS.

QUADRO L – LA REGIONE SARDEGNA HA INDIVIDUATO I SEGUENTI TARGET QUALI BENEFICIARI DEL REIS SENZA IL VINCOLO DI PARTECIPAZIONE AD UN PROGETTO DI INCLUSIONE ATTIVA:

- Famiglie composte da soli anziani di età superiore ai 70 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. 15/92 e della L.R. 20/97;
- Famiglie con particolari situazioni, valutate di volta in volta dal Servizio Sociale Professionale, in cui i compiti di cura e istruzione dei figli o l'attività di cura e assistenza rivolta ai familiari con disabilità grave renda impossibile lo svolgimento di un'attività extradomestica, in armonia con quanto previsto dai commi 1 e 2, dell'art. 15 della L.R. n. 18/2016, il sussidio economico REIS potrà essere erogato anche senza il vincolo della partecipazione ad un progetto di inclusione attiva.

Pertanto, se ricorre il caso, dichiaro di aver diritto ad essere svincolato dalla partecipazione al Progetto.

QUADRO M – DOCUMENTAZIONE ALLEGATA:

- Copia del documento di identità del richiedente in corso di validità;
- Per i Cittadini dei Paesi Terzi copia del permesso di soggiorno CEE per soggiornanti di lungo periodo;
- Certificazione attestante la titolarità di protezione internazionale;
- Attestazione ISEE, anche corrente, in corso di validità e priva di omissioni/difformità a pena l'esclusione, di tutto il nucleo familiare come risultante da scheda anagrafica comunale;
- Eventuale certificazione sanitaria comprovante l'invalidità o la certificazione di cui la L. 15/1992 e della L.R. 20/1997;
- Eventuale copia della certificazione attestante la valutazione scolastica di ciascun figlio minore presente nel nucleo;
- Eventuale copia delle disposizioni dell'autorità giudiziale (separazione, affidamento, ecc.)
- documentazione attestante l'esito dell'avvenuta presentazione della domanda e/o la retta di RdC mensile percepita.

QUADRO N – SOTTOSCRIZIONE DICHIARAZIONE

Io richiedente, consapevole delle responsabilità penali che mi assumo, ai sensi dell'articolo 76 del DPR n. 445 del 2000, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiaro che quanto espresso nel modulo di domanda per il REIS è vero ed è accertabile ai sensi dell'art. 43 del citato DPR n. 445 del 2000, ovvero documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti.
Dichiaro, altresì, di essere a conoscenza che:

- Ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 455, l'Amministrazione Comunale procede ad idonei controlli, in tutti i casi in cui sorgano fondati dubbi sulla veridicità delle dichiarazioni rese dai concorrenti.
- 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.
- L'accesso ai benefici è condizionato alla disponibilità finanziaria.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Dorgali li. _____

Firma _____