



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. 2024-2026 PARTE SECONDA – ALTRI INTERVENTI DI CONTRASTO ALLA POVERTA' ANNUALITÀ 2024

**Modello di dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà
(artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)**

DATI DEL RICHIEDENTE	
Cognome _____	Nome _____
Nato a _____	il ____/____/____
Codice Fiscale n. _____	Cittadinanza _____ residente a
Dorgali in Via/P.zza _____	n° _____
domicilio (solo se diverso dalla residenza) Comune di _____	prov. _____ C.a.p. _____
_____ in P.zza/Via _____	n. _____.
Recapito telefonico _____	
indirizzo e-mail _____	

CHIEDE

che il proprio nucleo familiare venga ammesso al REIS - Reddito di inclusione sociale Parte Seconda – Altri Interventi di contrasto alla povertà, ai sensi della Legge Regionale 18/2016 (D.G.R. n.46/36 del 22/12/2023 – D.G.R. 4/39 del 15/02/2024).

DICHIARA

- di essere residente e domiciliato nel Comune di Dorgali;
- di essere cittadino _____;
- che il proprio nucleo familiare anagrafico è composto da:

NOME E COGNOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	CONDIZIONE OCCUPAZIONALE	RAPPORTO DI PARENTELA

- di essere in possesso di Attestazione ISEE 2024 alla data della presentazione della domanda pari ad € _____;
- di essere beneficiario dei seguenti contributi economici _____ per un importo di € _____.

DICHIARA, inoltre

- Di essere consapevole che l'effettiva erogazione del beneficio e la durata dell'intervento, sarà valutata nel pieno rispetto della propria autonomia tecnico-professionale e tenuto conto della disponibilità dei fondi.
- Di essere consapevole che, se durante il periodo di fruizione della misura regionale, il nucleo familiare diventi beneficiario di altri contributi economici, è tenuto a darne immediata comunicazione e che, nel caso in cui tale comunicazione avvenga tardivamente e il cittadino abbia percepito integralmente i sussidi, dovranno essere immediatamente restituiti al Comune, secondo le modalità che verranno da questo individuate.
- Di essere consapevole che si procederà alla revoca del contributo di coloro che omettano di informare il Servizio sociale comunale di qualunque cambiamento intervenuto nella situazione economica, familiare e lavorativa che determini la perdita anche di uno solo dei requisiti previsti dall'Avviso.

CHIEDE

che il pagamento delle somme relative alla "Parte Seconda – Altri interventi di contrasto alla povertà", sia effettuato tramite accredito su Carta prepagata o conto corrente bancario / postale (esclusi libretti postali) intestato a _____ Codice Fiscale _____

residente a _____ in via _____ nr. _____
IBAN _____ per il quale allega copia del documento bancario.

Si allega:

- copia fronte retro del documento d'identità del richiedente in corso di validità e del codice fiscale;
- copia attestazione ISEE ordinario 2024 o ISEE corrente in corso di validità con allegata DSU;
- regolare permesso di soggiorno CEE per soggiornanti di lungo periodo per i cittadini non comunitari;
- documentazione attestante la condizione di svantaggio;
- copia del codice IBAN su cui accreditare il beneficio spettante che dovrà essere intestato/cointestato al richiedente (Non si accettano IBAN scritti a mano ma solo documenti stampati con intestazione della Banca/Posta).

Dorgali, _____

Firma leggibile

Il/la Sottoscritto/a _____ C.F. _____ consapevole delle responsabilità penali ai sensi dell'articolo 76 del DPR n. 445 del 2000, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara

- che quanto espresso nel modulo di domanda per il "REIS – Parte seconda – Altri interventi di contrasto alla povertà" è vero ed è accertabile ai sensi dell'art. 43 del citato DPR n. 445 del 2000, ovvero documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti.
- di aver preso visione dell'Avviso Pubblico e dell'informativa privacy riportata in allegato alla presente domanda, ai sensi del regolamento generale sulla protezione dei dati (UE) n. 679/2016 (GDPR);

- di essere a conoscenza che i dati raccolti nella presente procedura sono acquisiti e utilizzati ai soli fini necessari per l'espletamento delle procedure di gestione di servizio;
- di essere a conoscenza che l'eventuale rifiuto al trattamento dei dati raccolti comporta l'impossibilità di accedere alla richiesta.

Dichiara, 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 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.

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

Dorgali, _____

Firma leggibile
