

**Al Comune di Donori
Servizio Sociale**

OGGETTO: Richiesta per l'ammissione al “Reddito di inclusione sociale - REIS.” ANNO 2021-2022
SCADENZA PRESENTAZIONE DOMANDE: ORE 12:00 DEL 27/05/2022

Il/la Sottoscritto/a

Cognome _____

Nome _____

Luogo e data di nascita _____

Codice Fiscale _____

Residente a Donori in _____ n. _____

Telefono /cell. _____ / _____

Email _____ @ _____

CHIEDE

di poter accedere ai benefici previsti dalla Legge Regionale 2 agosto 2016 n° 18 **REIS**. -
“Reddito di inclusione sociale. Fondo regionale per il reddito di inclusione sociale”. Delibera di G.R. n° 34/25 del 11.08.2021

A tal fine, consapevole che in caso di false dichiarazioni, oltre alle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, l'Amministrazione erogante provvederà alla revoca del beneficio eventualmente concesso sulla base della dichiarazione, come previsto dall'art. 75 del suddetto D.P.R. 445/2000, 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 per il triennio 2021/2023 approvate in via definitiva con Delibera di G.R. n° 34/25 del 11/08/2021

DICHIARA

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000

Requisiti generali, di residenza e cittadinanza (Barrare la voce di interesse):

- di essere residente nel Comune di Donori;
- che uno dei componenti il nucleo è residente da almeno 24 mesi in Sardegna al

momento dell'presentazione della domanda (indicare il nominativo_____);

- di essere un emigrato di ritorno (senza vincolo di residenza in Sardegna da almeno 24 mesi) come definito ai sensi della L.R. 7/91 e relativo regolamento di attuazione;
- che nessun componente il nucleo familiare possieda autoveicoli immatricolati la prima volta nei 6 mesi antecedenti la richiesta o autoveicoli di cilindrata superiore a 1.600cc oppure motoveicoli di cilindrata superiore a 250cc, immatricolati per la prima volta nei 12 mesi antecedenti (sono esclusi gli autoveicoli e i motoveicoli per cui è prevista un'agevolazione fiscale in favore di persone con disabilità)
- che nessun componente il nucleo familiare possieda imbarcazioni da diporto.

Requisiti concernenti la condizione economica.

- Certificazione **ISEE ordinario** in stato di validità, inferiore o uguale a € 12.000,00;
- Per i nuclei familiari con un **ISEE ordinario tra € 9.360 e € 12.000**, possesso di un **valore ISR** (Indicatore della Situazione Reddittuale) pari o inferiore alla soglia di povertà rideterminata annualmente dell'Istat, secondo la tabella riportata all'art.2 dell'Avviso.
- Certificazione **ISEE corrente** in stato di validità, inferiore o uguale a € 12.000,00;
- Valore del **patrimonio immobiliare**, come definito ai fine ISEE, diverso dalla casa di abitazione, non superiore a € 40.000,00;
- Valore del **patrimonio mobiliare** come definito ai fini ISEE non superiore a € 8.000,00, accresciuta di € 2.000,00 per ogni componente il nucleo familiare successivo al primo fino ad un massimo di € 12.000,00 incrementato di ulteriori € 1.000,00 per ogni figlio successivo al secondo. I predetti massimali sono ulteriormente incrementati di € 5.000,00 per ogni componente con disabilità e di € 7.500,00 per ogni componente in condizione di disabilità grave e non autosufficienza.

Requisiti del nucleo familiare:

- che il proprio nucleo familiare, **compreso il dichiarante** è così composto:

| Cognome e Nome | Luogo e data di nascita | Rapporto di parentela |
|-----------------------|--------------------------------|------------------------------|
| 1. | | DICHIARANTE |

| | | |
|----|--|--|
| 2. | | |
| 3. | | |
| 4. | | |
| 5. | | |
| 6. | | |
| 7. | | |

a) SUB-PRIORITA'

di far parte della seguente **sub-priorità** in relazione alle caratteristiche del proprio nucleo familiare:

(barrare la voce di interesse)

- famiglie, anche formate da un solo componente, senza dimora (così come risultante dai registri anagrafici dell'Ente);
- famiglie composte anagraficamente da 6 o più persone (risultante dello stato di famiglia);
- famiglie composte 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;
- famiglie comunque composte, incluse quelle unipersonali;

b) EVENTUALE ESONERO DALLA PARTECIPAZIONE AL PROGETTO DI INCLUSIONE

Di appartenere ad un nucleo che rientra in una delle seguenti tipologie:

- 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 previste dalla L.R. 20/1997;
- famiglie che hanno compiti di cura e istruzione dei figli o l'attività di cura e assistenza rivolta ai familiari con disabilità grave;

- che nel nucleo familiare sono presenti i seguenti componenti con **disabilità**:

| COGNOME E NOME | CERTIFICAZIONE SANITARIA | | | |
|---|---|---|---|--|
| | <input type="checkbox"/> L.104/92 art.3 comma 1 | <input type="checkbox"/> L.104/92 art.3 comma 3 (handicap grave) | <input type="checkbox"/> Invalidità civile _____ % | <input type="checkbox"/> Accompagnamento |
| <input type="checkbox"/> L.104/92 art.3 comma 1 | <input type="checkbox"/> L.104/92 art.3 comma 3 (handicap grave) | <input type="checkbox"/> Invalidità civile _____ % | <input type="checkbox"/> Accompagnamento | |

- che nel nucleo familiare sono presenti **minori in età scolare** e in obbligo scolastico (tra i 6 e i 16 anni), i quali nella scuola primaria hanno conseguito il risultato **ottimo** e/o nella scuola secondaria la media dell'**8** (anno scolastico 2020/2021) come di seguito specificato:

| Cognome e Nome | Luogo e data di nascita | Scuola frequentata nell'anno scolastico 2020/2021 | Votazione conseguita |
|----------------|-------------------------|---|----------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Condizioni necessarie per godere del beneficio

- Dichiaro di aver preso visione del bando pubblico comunale per l'erogazione del REIS, annualità 2021-2022;
- Di essere consapevole che **l'effettiva erogazione del beneficio è condizionato all'adesione al "Progetto di Inclusione attiva"** così come stabilito nel percorso personalizzato per il superamento della condizione di povertà e che il Progetto di inclusione sociale coinvolge tutti i membri del nucleo familiare;
- Dichiaro di essere consapevole che in caso di mancata accettazione del Progetto di

Inclusione attiva, si procederà con la revoca di ammissione al beneficio;

- Dichiaro di essere consapevole dell'obbligo di comunicare al Servizio Sociale Professionale ogni variazione della mutata composizione del nucleo familiare e/o nella situazione reddituale e patrimoniale, intervenuta rispetto al momento di presentazione della domanda;
- Dichiaro che **nessun componente del nucleo familiare è beneficiario di Reddito di Cittadinanza (RdC)** di cui al D.L. 28 gennaio 2019, n. 4 convertito con modificazioni dalla legge 28 marzo 2019, n. 26, in quanto:
- ha presentato domanda ma non è stata ammessa
 - non ha presentato domanda, perché non in possesso dei requisiti

Oppure (per i percettori di **REDDITO DI CITTADINANZA**)

- dichiaro di aver presentato la domanda per il Reddito di Cittadinanza (RdC) e alla data della sottoscrizione della presente risulta ancora **in attesa dell'esito** INPS;
- dichiaro che il proprio nucleo familiare percepisce il Reddito di Cittadinanza (specificare):**
- 1 o più componenti adulti €. _____ (importo max €. 100,00)
 - Nuclei con 1 minore €. _____ (importo max €. 200,00)
 - Nuclei con 2 minori €. _____ (importo max €. 300,00)
 - Nuclei con 3 minori €. _____ (importo max €. 400,00)
 - Nuclei con 4 o più minori €. _____ (importo max €. 455,00)
- dichiaro di essere consapevole che, per i nuclei beneficiari di RDC ammessi al contributo, in deroga all'incompatibilità tra le due misure, **il sussidio è destinato esclusivamente a spese di natura sociale e assistenziale e soggetto a rendicontazione**, condizionato pertanto dalla presentazione di pezze giustificative.
- Dichiaro che nessuno dei componenti il proprio nucleo familiare sia beneficiario del Reddito di Emergenza;

DICHIARA INOLTRE

di essere consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi, nei casi previsti dalla Legge, sono puniti dal Codice Penale e dalle Leggi Speciali in materia (artt. 75 e 76 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa D.P.R. n. 445/2000);

di essere a conoscenza che:

l'Amministrazione Comunale, ai sensi dell'articolo 71 del DPR n. 445 del 2000, potrà effettuare i dovuti controlli sulle domande ammesse;

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 dalla disponibilità finanziaria;

DICHIARA di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personale (art. 13 del Regolamento UE 679/2016) pubblicata nel sito istituzionale del comune www.comune.donori.ca.it nella sezione inerente il presente intervento e acconsente al trattamento dei propri dati personali nelle modalità e per le finalità descritte nell'informativa.

Alla domanda si allega la seguente documentazione:

- Attestazione ISEE (ordinario o corrente) del nucleo familiare in corso di validità;
- Copia documento di identità del richiedente in corso di validità e codice fiscale;
- Eventuale certificazione attestante il riconoscimento di handicap ai sensi della L. 104/92 o di invalidità civile relativi a persone presenti nel nucleo familiare destinatario finale degli interventi, così come risulta dallo stato di famiglia anagrafica;
- Copia del codice IBAN bancario o postale;

Donori, _____

Firma del Dichiarante
