



COMUNE DI ESTERZILI

Provincia del Sud Sardegna

DOMANDA DI SOSTEGNO PER L'INCLUSIONE ATTIVA REIS "AGIUDU TORRAU" ANNUALITA' 2018.

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

Io richiedente, consapevole delle sanzioni previste dal DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARO QUANTO SEGUE

QUADRO A

DATI DEL RICHIEDENTE/ TITOLARE DELLA CARTA DI PAGAMENTO

Cognome *(per le donne indicare il cognome da nubile)*

Nome

Codice Fiscale (*)

() Le domande prive del codice fiscale corretto del richiedente non saranno esaminate*

Data di nascita

Sesso (M o F)

Stato di cittadinanza

Comune di nascita

Provincia nascita

Stato di nascita

Indirizzo di residenza

Comune di residenza

Prov

CAP

ULTERIORI DATI PER LE COMUNICAZIONI AI CITTADINI *(non obbligatori)*

Recapito telefonico (*)

Indirizzo e-mail

() eventuali comunicazioni verranno inviate al numero indicato (nel caso in cui venga inserito un numero di cellulare verrà inviato un SMS ad ogni accredito bimestrale; il servizio è gratuito)*

<p>QUADRO B</p> <p>REQUISITI DI RESIDENZA E CITTADINANZA</p>	<p>RESIDENZA</p> <p><input type="checkbox"/> Residente in Sardegna da almeno 2 anni al momento di presentazione della domanda (REIS)</p> <p>Si prescinde dal requisito della residenza protratta per 24 mesi, per gli emigrati di ritorno e per i loro nuclei familiari (L.R. 18/2016 art. 3 comma 3)</p> <p>CITTADINANZA (<i>selezionare una delle voci sottoindicate</i>) (REIS)</p> <p><input type="checkbox"/> Cittadino italiano</p> <p><input type="checkbox"/> Cittadino comunitario</p> <p><input type="checkbox"/> 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 <i>indicare gli estremi del documento:</i></p> <p>numero del permesso _____ data di rilascio (gg/mm/aaaa) _____</p> <p>eventuale data di scadenza (gg/mm/aaaa) _____ Questura che ha rilasciato il permesso _____</p> <p><input type="checkbox"/> Cittadino straniero in possesso del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo <i>indicare gli estremi del documento:</i></p> <p>numero del permesso _____ data di rilascio (gg/mm/aaaa) _____</p> <p>Questura che ha rilasciato il permesso _____</p> <p><input type="checkbox"/> Titolare di protezione internazionale (asilo politico, protezione sussidiaria)</p>
<p>QUADRO C</p> <p>REQUISITI FAMILIARI</p>	<p>Nucleo familiare (come risultante dallo stato di famiglia) con: (<i>barrare una o più caselle</i>)</p> <p><input type="checkbox"/> Famiglie formate da un solo componente senza dimora</p> <p><input type="checkbox"/> Famiglie composte da 6 o più persone</p> <p><input type="checkbox"/> Famiglie composte da uno o più persone over 50 con figli a carico disoccupati</p> <p><input type="checkbox"/> Coppie sposate o di fatto registrate e conviventi da almeno 6 mesi e composte da giovani che non abbiano superato i 40 anni d'età</p> <p><input type="checkbox"/> Famiglie composte anche uni personali.</p>
<p>QUADRO D</p> <p>REQUISITI ECONOMICI</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Nuclei familiari ammessi al beneficio REI dal 1 Gennaio 2018 o alla data di scadenza del presente bando. 2. nuclei con ISEE fino a € 3.000,00 facenti domanda REI ma non ammessi al beneficio 3. nuclei con ISEE fino a € 6.000,00 facenti domanda REI ma non ammessi al beneficio 4. nuclei con ISEE fra i 6.000 E I 9.000 € CON 4 O Più FIGLI A CARICO 5. nuclei familiari non ammessi al REI con ISEE fino a € 9.000,00 con ISRE non superiore a € 3.000,00 e un valore del patrimonio mobiliare pari a € 0.

(segue quadro D)

nel caso di godimento da parte dei componenti il nucleo familiare, al momento della presentazione della richiesta, di altri trattamenti economici, anche fiscalmente esenti, di natura previdenziale, indennitaria e assistenziale, a qualunque titolo concessi dallo Stato o da altre pubbliche amministrazioni, il valore complessivo dei medesimi trattamenti è inferiore a 800,00 euro, elevati a 900 euro in caso di presenza nel nucleo di persona non autosufficiente, come definita ai fini ISEE e risultante nella DSU (barrare anche in caso di assenza di trattamenti) (REIS)

In particolare, il sottoscritto dichiara che il proprio nucleo familiare:

- non ha percepito nell'anno 2018 alcun contributo o emolumento oppure
- ha percepito nell'anno 2018 seguenti contributi o emolumenti:

Assegno di maternità o per il secondo figlio di € _____

Assegno nuclei familiari numerosi di € _____

Contributi Comunali di € _____ per mesi _____

Contributo economico L.R. 20/97 DI € _____ per mesi _____

Contributi per tirocini/borse lavoro di € _____ per mesi _____

Pensione invalidità civile o INAIL di € _____ mensili

Indennità di accompagnamento/frequenza di € _____ mensili

NASPI, ASDI o altri strumenti di sostegno al reddito dei disoccupati € _____ per mesi _____

Ogni altro introito anche se non assoggettabile ad IRPEF €. _____

QUADRO E

ALTRI REQUISITI

- nessun componente il nucleo familiare è beneficiario di NASpI o di ASDI (d.lgs. 22/2015), ovvero di carta acquisti sperimentale o di altro ammortizzatore sociale con riferimento agli strumenti di sostegno al reddito in caso di disoccupazione involontaria
- Non possedere autoveicoli o motoveicoli immatricolati la prima volta nei 24 mesi antecedenti la richiesta, sono esclusi gli autoveicoli per cui è prevista un'agevolazione fiscale in favore di persone con disabilità
- Non possieda imbarcazioni di porto.

Per godere del beneficio, il nucleo familiare del richiedente dovrà aderire al **progetto personalizzato di presa in carico predisposto dall'Ufficio di Piano e dal Comune di residenza**, volto al superamento della condizione di povertà, al reinserimento lavorativo e all'inclusione sociale.

QUADRO F

**CONDIZIONI
NECESSARIE PER
GODERE DEL
BENEFICIO**

Io richiedente prendo atto che:

- a. in caso di nascita o decesso di un componente, rispetto a quanto dichiarato a fini ISEE, i nuclei familiari sono tenuti a presentare entro due mesi dall'evento una dichiarazione ISEE aggiornata. In caso di altre variazioni nella composizione del nucleo familiare, il beneficio decade dal bimestre successivo alla variazione e la richiesta del beneficio può essere eventualmente ripresentata per il nuovo nucleo
- b. in caso di variazione della situazione lavorativa i componenti del nucleo familiare per i quali la situazione è variata sono tenuti, a pena di decadenza dal beneficio, a comunicare al comune il reddito annuo previsto, entro trenta giorni dall'inizio dell'attività e comunque **t e m p e s t i v a m e n t e**. Le medesime comunicazioni sono necessarie all'atto della richiesta del beneficio in caso vi siano componenti del nucleo familiare in possesso di redditi da lavoro non rilevati nell'ISEE in corso di validità utilizzato per l'accesso al beneficio;
- in caso di reiterati comportamenti inconciliabili con gli obiettivi del progetto da parte dei componenti del nucleo familiare beneficiario e nei casi stabiliti con proprio provvedimento, i Comuni possono stabilire la revoca o l'esclusione del beneficio
- nel caso in cui non siano mantenuti tutti i requisiti per tutta la durata dell'erogazione, il beneficio cesserà.

Dichiaro di aver preso atto di quanto riportato nel presente Quadro F

Pagamento REIS

Codice IBAN del conto corrente su cui verrà erogato il contributo REIS

<input type="text"/>														
<input type="text"/>														

Altre modalità: _____

QUADRO G**SOTTOSCRIZIONE
DICHIARAZIONE**

Io richiedente, consapevole delle responsabilità penali che mi assumo, ai sensi dell'articolo 76 del DPR n. 445 del 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
- 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
- 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.

Luogo _____ Data _____ Firma _____

Informativa sul trattamento dei dati personali

Si allega modulo.

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

Il Comune di _____, con sede in _____, Via _____, email: _____, pec: _____, tel: _____, 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 nell'AVV._____.

Dichiaro di aver ricevuto tutte le informazioni di cui all'art. 13 RGDP in relazione ai dati contenuti nell'allegata modulistica.

L'interessato al trattamento dei dati

..... (Firma per esteso)

