

**REIS**  
**- FONDO REGIONALE PER IL REDDITO DI INCLUSIONE SOCIALE -**  
**"AGIUDU TORRAU"**

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

Il/la sottoscritt_ Cognome _____	Nome _____
Codice Fiscale _____	Data di nascita _____
Stato di cittadinanza _____	Comune di nascita _____
Provincia di nascita _____	Stato di nascita _____
Indirizzo di residenza _____	
Comune di residenza _____	Prov. _____ CAP _____
Documento di riconoscimento : Tipo _____	Numero _____
rilasciato da _____, telefono _____	

consapevole che:

- i requisiti per la misura del REIS devono essere mantenuti per l'intera durata del beneficio, pena l'interruzione 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 il nucleo familiare beneficiario;
- 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;

**DICHIARA**

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

- . di aver preso esatta visione del bando e di accettare tutte le condizioni ivi contenute;
- . di essere residente nel Comune di Laerru;
- . che la composizione del proprio nucleo familiare quale risulta dallo stato di famiglia anagrafica è la seguente:

Nome e Cognome	Data di nascita	Luogo di nascita	Occupazione	Reddito personale

. di essere residente in Italia da almeno 2 anni al momento di presentazione della domanda (*la residenza in Italia è inoltre richiesta per l'intera durata del beneficio*);

. di essere:

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 indicare gli estremi del documento: numero del permesso \_\_\_\_\_ data di rilascio \_\_\_\_\_ eventuale data di scadenza \_\_\_\_\_

Questura che ha rilasciato il permesso \_\_\_\_\_

Cittadino straniero in possesso del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo.

Indicare gli estremi del documento: numero del permesso \_\_\_\_\_ data di rilascio \_\_\_\_\_ Questura che ha rilasciato il permesso \_\_\_\_\_

Titolare di protezione internazionale (asilo politico, protezione sussidiaria)

. che nel proprio nucleo familiare è presente (*barrare una o più caselle*):

un componente di età inferiore ad anni 18;

una persona con disabilità e almeno un suo genitore;

una donna in stato di gravidanza accertata con data presunta del parto \_\_\_\_\_, come da documentazione medica attestante lo stato di gravidanza rilasciata da una struttura pubblica (nel caso sia il solo requisito posseduto, la domanda può essere presentata non prima di quattro mesi dalla data presunta del parto);

. che il proprio nucleo familiare è in possesso di una Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU) in corso di validità, da cui risulti un valore ISEE di importo inferiore o uguale ad euro 5.000,00; (n.b. *se nel nucleo è presente un componente di età inferiore ad anni 18, sarà considerato l'ISEE per prestazioni rivolte a minorenni o a famiglie con minorenni; in assenza di minorenni nel nucleo, sarà considerato l'ISEE ordinario; in presenza di ISEE corrente sarà comunque considerato quest'ultimo. Non si procederà alla valutazione della presente domanda in assenza di un'attestazione ISEE in corso di validità*)

. 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 ed assistenziale, a qualunque titolo concessi dallo Stato o da altre pubbliche amministrazioni, che il valore complessivo dei medesimi trattamenti è inferiore a €. 800,00 mensili che possono essere innalzati fino a €. 900,00 in caso di presenza nel nucleo familiare di persona non autosufficiente, come definita ai fini ISEE come risultante nella DSU;

. che nessun componente il nucleo familiare è in possesso di autoveicoli immatricolati per la prima volta nei 12 mesi antecedenti la richiesta;

. che nessun componente il Nucleo Familiare è in possesso di autoveicoli di cilindrata superiore a 1.300 cc, nonché motoveicoli di cilindrata superiore a 250 cc, immatricolati per la prima volta nei tre anni antecedenti la richiesta;

. che 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.

### DICHIARA inoltre

- Di accettare integralmente le 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. 22/27 del 03.05.2017;

- Di essere consapevole che:

1) i requisiti devono essere posseduti per l'intera durata del beneficio, che è responsabilità del cittadino informare il Servizio Sociale di **qualsiasi cambiamento** intervenuto nella situazione economica, familiare e lavorativa e che, qualora il cittadino non provvedesse, decadrà immediatamente dal beneficio concessogli;

2) l'erogazione del beneficio è condizionata e subordinata allo svolgimento di un progetto di inclusione sociale attiva così come previsto dall'art 6 del Decreto Interministeriale 26 maggio 2016 e dalla Legge Regionale n. 18 del 2016 nonché dalle Linee Guida D.G.R. n. 22/27 del 03.05.2017;

3) l'Amministrazione Comunale, nel rispetto di quanto previsto dalle norme vigenti in materia, può provvedere ad effettuare controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese e a segnalare eventuali difformità alle Autorità competenti;

4) in caso di false dichiarazioni il cittadino decadrà immediatamente dal beneficio concessogli, con facoltà per l'Ente di rivalsa per le somme indebitamente percepite, ed incorrerà nelle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi vigenti in materia.

Il richiedente **dichiara**, ai sensi del D.Lgs. 30.06.2003 n. 196 e s.m.i., di essere informato del fatto che i dati raccolti nella presente domanda e quelli allegati sono acquisiti e utilizzati per le finalità di cui alla presente istanza e che essi potranno essere comunicati, per la medesima finalità, agli altri soggetti coinvolti nella gestione del procedimento o a quelli demandati all'effettuazione dei controlli previsti dalla vigente normativa.

Allega alla presente:

- certificazione ISEE in corso di validità;

- copia fotostatica del documento di identità;

- copia della documentazione propria o di familiare anagrafica, mente inserito nel nucleo di appartenenza, comprovante i requisiti (es. certificazioni mediche relative allo stato di gravidanza e certificati di non autosufficienza o handicap).

Laerru, \_\_\_\_\_

*Letto, firmato e sottoscritto*

Firma

---