



COMUNE DI LURAS

Provincia di Sassari

SERVIZIO SOCIO-ASSISTENZIALE

C.A.P. 07025 Via Nazionale,12 – C.F. 00248590903

Tel. 079/645209 – *servizi.sociali@comune.luras.ss.it*

All. B alla Det. N. 276/SEGR. del 23/09/2021

**AL SERVIZIO SOCIALE
COMUNE DI LURAS**

OGGETTO: Domanda di partecipazione alla misura regionale R.E.I.S. (Reddito di Inclusion Sociale) introdotta dalla L.R. n. 18 del 2 agosto 2016. Annualità 2021/22.

DATI DEL RICHIEDENTE

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il ____/____/____ residente a Luras in via

_____ n° _____ Codice Fiscale _____

Recapito telefonico _____ e-mail _____

N.B. È necessario indicare una e-mail e un contatto telefonico

CHIEDE

di essere ammesso/a a fruire dei benefici previsti dalla Legge Regionale n. 18 del 2 agosto 2016 "Reddito di inclusione sociale - Fondo regionale per il reddito di inclusione sociale - "Agiudu torrau".

A tal fine, consapevole della responsabilità penale, ai sensi dell'articolo 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiaro che quanto espresso nel presente 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:

DICHIARA

(barrare la voce che interessa)

1) REQUISITI GENERALI

- di essere cittadino italiano;
- di essere cittadino comunitario;
- di essere cittadino straniero in possesso di regolare titolo di soggiorno;
- di essere residente nel Comune di Luras al momento della presentazione della domanda;
- di appartenere ad un nucleo familiare, anche unipersonale, comprese le famiglie di fatto conviventi da sei mesi, di cui almeno un componente sia residente da un periodo non inferiore di ventiquattro mesi nel territorio della Regione;
- di essere emigrati di ritorno;

2) REQUISITI ECONOMICI E PATRIMONIALI

- di possedere una certificazione **ISEE ordinario 2021**, non superiore a euro 12.000, pari a ad € _____;
- di possedere una certificazione **ISEE corrente* 2021**, non superiore a euro 12.000, pari a ad € _____;
- di possedere un **valore del patrimonio immobiliare** come definito a fini ISEE, diverso dalla casa di abitazione, **non superiore alla soglia di euro 40.000**, pari ad € _____ (come da certificazione ISEE);
- di possedere 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, 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), pari ad € _____ (come da certificazione ISEE);
- che nessun componente il nucleo familiare possiede autoveicoli e/o motoveicoli immatricolati la prima volta nei 24 mesi antecedenti la richiesta (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 possiede imbarcazioni da diporto;

* **ISEE CORRENTE**: certificazione reddituale che può essere richiesta da chi è in possesso di un ISEE ordinario ma ha subito, per uno o più componenti il nucleo familiare, una **variazione della situazione lavorativa** (o di trattamenti assistenziali, previdenziali o indennitari, anche esenti IRPEF), oppure una **variazione della situazione reddituale** complessiva del nucleo familiare superiore al 25% rispetto alla situazione reddituale individuata nell'ISEE calcolato ordinariamente, oppure ancora **una diminuzione del patrimonio (mobiliare e/o immobiliare)** del nucleo familiare di oltre il 20% rispetto a quello indicato nell'ISEE ordinario. In questi casi l'ISEE corrente consente di aggiornare il valore dell'indicatore ISEE prendendo a riferimento i redditi relativi a un periodo di tempo più ravvicinato ed ha validità 6 mesi.

2.1) REQUISITI REDDITUALI (*barrare la voce che interessa*)

- il sottoscritto, o altro componente del nucleo familiare, ha presentato domanda di Reddito di Cittadinanza, in data _____, con n. di protocollo _____ e percepisce l'importo mensile di € _____ dal mese di _____;
- il sottoscritto, o altro componente del nucleo familiare, ha presentato domanda di Reddito di Cittadinanza, in data _____, con n. di protocollo _____ ed è in attesa di riscontro;
- il sottoscritto non percepisce il Reddito di Cittadinanza in quanto la domanda presentata è stata rifiutata (va allegata la comunicazione di rifiuto);
- il sottoscritto non percepisce il Reddito di Cittadinanza in quanto la misura è decaduta in data _____ (allegare documentazione attestante la decadenza);
- il sottoscritto non ha presentato la domanda per il Reddito di Cittadinanza pur avendo i requisiti;

3) PRIORITÀ E SUB PRIORITÀ DI ASSEGNAZIONE

Al fine di stabilire la priorità per l'assegnazione del contributo, il sottoscritto dichiara inoltre: (*barrare la voce che interessa*)

- di possedere un ISEE da 0 a 3.000,00 € (**Priorità 1**);
- di possedere un ISEE da 3.000,01 a 6.000,00 € (**Priorità 2**);
- di possedere un ISEE da 6.000,01 a 9.360,00 € esclusi (**Priorità 3**);
- di possedere un ISEE da 9.360,00 a 12.000,00 € (**Priorità 4**);

che il proprio nucleo familiare è così composto:
(*barrare la voce che interessa*)

- famiglie, anche formate da un solo componente, senza fissa dimora;
- famiglie composte da 6 persone e più (risultante dallo stato di famiglia);
- famiglie composte da una o più persone over 50 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 inclusa quella unipersonale;

Specificare composizione nucleo familiare:

- n° ____ minori - Classe frequentata _____
- n° ____ anziani di età pari e/o superiore a 70 anni (Cognome e nome _____)
- n° ____ anziani con invalidità grave superiore al 90% (Cognome e nome _____)
- n° ____ soggetti che percepiscono la L.R. 20/97 (Cognome e nome _____)
- n° ____ soggetti in condizione di disabilità grave o non autosufficiente (allegare documentazione)

DICHIARA DI ESSERE A CONOSCENZA:

(Obbligatoriamente va visionato e barrato in ogni sua casella)

- che l'ISEE corrente ha una validità di 6 mesi, il REIS verrà riconosciuto per eventuali ulteriori 6 mesi previa riapertura della procedura e rivalutazione dei requisiti di accesso;
- che, fatte salve le deroghe di cui all'avviso, il REIS non può essere percepito in presenza del RDC, nel caso quest'ultimo venga percepito durante il percorso del REIS le somme erogate dall'intervento regionale vanno immediatamente restituite, in quanto percepite indebitamente;
- che il Reddito di Inclusione Sociale (REIS) è una misura di contrasto all'esclusione sociale e alla povertà finalizzata a promuovere l'autonomia dei nuclei familiari in condizioni economiche disagiate e prevede l'erogazione di un sussidio economico o di un suo equivalente vincolato allo svolgimento di un progetto di inclusione attiva stabilito nel percorso personalizzato per il superamento della condizione di povertà;
- che il Progetto riguarda l'intero nucleo familiare e prevede specifici impegni sulla base di una valutazione professionale sulle condizioni personali, sociali, lavorative, economiche, inserimento nella rete familiare e territoriale;
- che a seconda della situazione sociale/lavorativa il sottoscritto potrebbe essere inserito nei servizi a favore della collettività: si tratta di interventi rivolti a beneficio della collettività nel Comune di Residenza. I comuni organizzano i servizi a favore della collettività assicurando che le attività svolte non siano in alcun modo assimilabili a lavoro subordinato, parasubordinato o autonomo;
- di essere disponibile ad aderire al progetto personalizzato secondo quanto concordato con il Servizio Sociale comunale, ovvero con l'equipe multidisciplinare del PLUS, ovvero con l'ASPAL, pena l'esclusione dalla misura di sostegno al reddito REIS;
- pena la sospensione dell'erogazione del REIS per almeno sei mesi, i beneficiari partecipano a percorsi di politiche attive del lavoro, non rifiutano più di due offerte di lavoro proposte dai centri per l'impiego e dai servizi sociali comunali, se non per comprovate motivazioni;
- di aver preso visione dell'Avviso Pubblico in oggetto che si intende accettato integralmente, nonché di quanto previsto dalle Linee Guida approvate con Deliberazione della Giunta Regionale n.23/26 del 22/06/2021;

i beneficiari del REIS hanno l'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;

di essere consapevole che la mancata presentazione della documentazione richiesta a corredo della presente domanda, entro i termini stabiliti, può comportare l'esclusione dal procedimento di attribuzione dei benefici;

di assumersi ogni responsabilità in ordine alla verifica della correttezza delle dichiarazioni rese e della documentazione presentata all'Ufficio Protocollo dell'Ente (istanza, firma, allegati);

di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati i controlli ai sensi dell'art. 71 del D.P.R n. 445 del 2000;

di essere consapevole che l'eventuale accesso al contributo potrà essere sospeso in caso di esaurimento delle risorse disponibili in capo al Comune di LURAS;

di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.lgs. n. 196 del 30/06/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, e per cui presta il suo consenso per il trattamento dei dati personali e sensibili necessari per lo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa.

In caso di ammissione al beneficio **CHIEDO** che il contributo venga erogato sul il seguente conto corrente bancario o postale:

IBAN: _____

Intestato o cointestato a: _____

Si allega (pena l'esclusione):

- copia documento d'identità in corso di validità del richiedente;
- copia attestazione ISEE 2021 ordinario o corrente;
- ricevuta di presentazione di domanda Reddito di Cittadinanza;
- ricevuta di esito negativo o decadenza del Reddito di Cittadinanza;
- eventuale altra documentazione ritenuta utile per la valutazione della domanda (invalidità civile, legge 104/92) _____

Firma richiedente

INFORMAZIONE E ACCESSO AI DATI PERSONALI

Regolamento UE 2016/679 – Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati

I dati personali forniti saranno trattati esclusivamente per le finalità istituzionali, strumentali o connesse al presente procedimento, con le modalità e nei limiti stabiliti dal vigente Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016.

Il trattamento dei dati sarà effettuato mediante strumenti informatici oltre che manuali e su supporti cartacei, ad opera di soggetti appositamente incaricati.

Il/La sottoscritto/a _____ **esprime il proprio consenso al** trattamento dei propri dati personali per le finalità relative al presente procedimento, con le modalità e nei limiti previsti dal vigente Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati – Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016.

Luras, li _____

Firma per accettazione
