Domanda di ammissione ità 2019 2019

**Scadenza 14 febbraio 2020**

Comune di GERGEI

**Oggetto:** Richiesta per l'ammissione al **“Reddito di inclusione sociale** – **R.E.I.S.” ANNO 2019**

Il richiedente, consapevole che:

- i requisiti devono essere mantenuti per l’intera durata del beneficio, pena la cessazione dello stesso;

- l’erogazione del contributo REIS può essere sospesa in caso di mancata adesione al progetto di inclusione attiva;

- di aver preso visione delle disposizioni contenute nel Bando 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. 48/22 del 29.11.2019;

- che, ai sensi dell’art. 76 del DPR 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti e consapevole di quanto disposto dall’art. 75 del medesimo D.P.R. 445/2000 in merito alla decadenza dei benefici;

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

**DICHIARA QUANTO SEGUE**

Cognome Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Comune di nascita Data di nascita \_ \_/ \_ \_/ \_ \_ \_ \_ Sesso (M/F)

Indirizzo Cittadinanza

Codice fiscale

Recapito telefonico indirizzo e-mail \_\_

Indirizzo di Residenza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Comune di Residenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Documento di riconoscimento: Tipo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_ \_/ \_ \_/ \_ \_ \_ \_ scadenza \_ \_/ \_ \_/ \_ \_ \_

**DICHIARA INOLTRE**

RESIDENZA (Barrare la voce di interesse)

 Dichiaro di essere residente da almeno 24 mesi in Sardegna al momento di presentazione della domanda

Oppure (in caso di emigrati di ritorno)

 RESIDENZA: Dichiaro di essere un emigrato di ritorno (senza vincolo di residenza protratta da almeno 60 mesi)

CITTADINANZA (selezionare una delle voci sotto indicate)

 Cittadino italiano

 Cittadino comunitario o 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:

numero permesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data rilascio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ eventuale data scadenza \_\_\_\_\_\_\_ questura che ha rilasciato il permesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Cittadino straniero in permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo:

numero permesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data rilascio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ questura che ha rilasciato il permesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA INOLTRE**

**A) REQUISITI DI ACCESSO AL REIS**

 che il proprio nucleo familiare ha presentato richiesta Rdc in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con numero protocollo n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(allegare copia)

 che il proprio nucleo familiare è in possesso di attestazione ISEE 2020 con valore pari o inferiore a € 9.360,00

come di seguito indicato: prot. DSU INPS ISEE 2020 n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ISEE €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 un valore del patrimonio immobiliare, come definito a fini ISEE, diverso dalla casa di abitazione, non superiore alla soglia di € 35.000,00;

 un valore del patrimonio mobiliare, come definito a fini ISEE non superiore a una soglia di € 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 o non autosufficienza;

 che nessun componente il nucleo familiare è in possesso di autoveicoli e/o motoveicoli immatricolati per la prima volta nei 24 mesi antecedenti la richiesta*, (sono fatti salvi gli autoveicoli per cui è prevista un’agevolazione fiscale in favore di persone con disabilità ai sensi della normativa vigente).*

 che nessun componente il nucleo familiare è in possesso di imbarcazioni da diporto;

 che il nucleo familiare non beneficia, al momento della presentazione della domanda, di altri trattamenti economici, anche fiscalmente esenti, di natura previdenziale, indennitaria e assistenziale

 che il nucleo familiare beneficia, dei seguenti altri trattamenti economici, fiscalmente esenti, di natura previdenziale, indennitaria e assistenziale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**DICHIARA INOLTRE**

**B) PRIORITA’ DI ASSEGNAZIONE**

che il proprio nucleo familiare rientra in una delle seguenti categorie:

 Famiglie, anche formate da un solo componente, senza dimora;

 Famiglie composte da 6 persone e più (risultante da 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, incluse quelle unipersonali.

**C) CONDIZIONI PER ESONERO DA POLITICHE ATTIVE DI INCLUSIONE**

che il proprio nucleo familiare rientra in una delle seguenti categorie:

 Famiglie composte da soli anziani di età superiore agli 80 anni, di cui almeno uno con certificazione di invalidità grave superiore al 90% ;

 Famiglie che hanno tra i loro componenti persone destinatarie di sussidi di cui alla L. R. 20/1997.

**D) COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE**

che il proprio nucleo familiare, così come risultante da DSU, è composto da n. componenti.

**E) DICHIARAZIONI OBBLIGATORIE Dichiara, inoltre**:

* Di aver preso piena visione dell’Avviso pubblico comunale per l’erogazione del REIS 2019 e delle Linee guida regionali;
* Di essere consapevole che l’effettiva erogazione del beneficio è condizionata all’adesione e allo svolgimento del Progetto di Inclusione Attiva che coinvolge tutti i componenti del nucleo familiare.
* Di essere consapevole che, in caso di mancata accettazione del Progetto si procederà con la revoca del beneficio.
* Di essere consapevole di dover svolgere le attività previste nel progetto di inclusione redatto dai servizi preposti.
* Di essere consapevole che, nel caso di rifiuto di due o più offerte di lavoro o del mancato adempimento del dovere di istruzione-formazione da parte dei minori presenti nel nucleo, il beneficio sarà sospeso.
* Di essere consapevole che i sussidi economici non potranno essere utilizzati per il consumo di tabacco, alcool e qualsiasi prodotto legato al gioco d’azzardo.
* Di essere consapevole che l’Amministrazione Comunale, ai sensi dell’articolo 71 del DPR n. 445 del 2000, potrà effettuare i dovuti controlli sulle domande ammesse, a campione e/o mirati in tutti i casi in cui sorgano fondati dubbi in ordine alla veridicità delle dichiarazioni rese, aventi ad oggetto dati anagrafici, reddituali e patrimoniali di tutti i componenti il nucleo familiare del richiedente, mediante consultazione degli archivi comunali e accesso diretto alle banche dati dell’Agenzia delle Entrate e dell’Inps.
* Di essere a conoscenza che la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni comporta l’esclusione dalla graduatoria in fase di istruttoria e la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti dai provvedimenti emanati sulla base delle dichiarazioni non veritiere.
* Di essere consapevole che l’accesso ai benefici è condizionato alla disponibilità finanziaria.

**Si allega all’istanza:**

Copia di documento d’identità in corso di validità; Copia codice fiscale/tessera sanitaria;

eventuale certificazione di invalidità grave superiore al 90% per anziano sopra gli 80 anni;

Certificazione ISEE

altro .

Firma del dichiarante

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

Il Comune di GERGEI, con sede in G. Marconi

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 obbligatorio ed il loro mancato inserimento comporterà l’applicazione delle disposizioni sanzionatorie espressamente previste dalla vigente normativa.

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, ai sensi dell’art. 43, comma 2, TUEL da parte degli amministratori dell’Ente, 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 nella **SIPAL srl, con sede a Cagliari nella Via San Benedetto, 60 – Tel: 070/42835 – email:** [**dpo@sipal.sardegna.it**](mailto:dpo@sipal.sardegna.it) **– pec: sipalpostacertificata@pec.sipal.sardegna.it**

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)