

 <p>CITTÀ DI SANLURI</p>	<p>Amministrazione destinataria Città di Sanluri</p> <p>Ufficio destinatario Area sociale</p>	
---	---	--

Domanda per accedere alla misura regionale del reddito di inclusione sociale (REIS) Parte Prima

Il sottoscritto											
Cognome			Nome				Codice Fiscale				
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
in qualità di (*)											
Ruolo											

del seguente soggetto											
Cognome			Nome				Codice Fiscale				
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

(*) destinatario, curatore, esercente responsabilità genitoriale, familiare, tutore legale

CHIEDE

di poter usufruire dei benefici previsti dal Reddito di inclusione sociale ai sensi della Legge regionale 02/08/2016, n.18 e del Deliberazione della Giunta regionale 11/08/2021, n. 34/25

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

di abitare in uno delle seguenti tipologie di alloggio

<input type="radio"/>	di proprietà
<input type="radio"/>	in locazione
	Importo canone mensile
	€
<input type="radio"/>	di ospitalità gratuita

che il nucleo familiare anagrafico si compone di

Cognome	Nome	Data e luogo di nascita	Stato civile	Grado di parentela*	Professione **	Entrate mensili individuali

Grado di parentela (*):

coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella, genitore, suocero/suocera, genero/nuora, altro parente o affine, convivente

Professione (**):

studente, dirigente, quadro, impiegato, operaio, imprenditore, libero professionista, lavoratore in proprio, socio di cooperativa, coadiuvante, casalinga, pensionato, disoccupato, infante, altro

Requisiti economici

- di possedere immobili, come definito dall'ISEE, per un valore non superiore a 40.000,00 €, con esclusione della casa di abitazione
- di essere in possesso di una certificazione ISEE dell'anno corrente, in corso di validità

Valore ISEE	Data di rilascio ISEE	Numero di protocollo DSU
€		

- di possedere un patrimonio mobiliare, come definito dall'ISEE, pari a

Valore del patrimonio mobiliare
€

Proprietà mezzi di trasporto

- che il nucleo familiare non è in possesso di autoveicoli e/o motoveicoli immatricolati per la prima volta nei 6 mesi precedenti la data della domanda o autoveicoli di cilindrata superiore a 1.600 cc oppure motoveicoli di cilindrata superiore a 250 cc, immatricolati la prima volta nei 12 mesi antecedenti (sono esclusi gli autoveicoli e i motoveicoli per cui è prevista una agevolazione fiscale in favore delle persone con disabilità)
- che il nucleo familiare non è in possesso di imbarcazioni da diporto

Reddito di cittadinanza

- di non percepire il reddito di cittadinanza per uno dei seguenti motivi

<input type="radio"/> domanda mai presentata
<input type="radio"/> domanda presentata ma non accolta per mancanza di requisiti

- di percepire il reddito di cittadinanza nel seguente importo mensile: €,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,

- di percepire il Reddito di emergenza (REM)
- di aver preso visione del Bando Pubblico in oggetto, nonché di quanto previsto dalle Linee Guida approvate in via definitiva con Deliberazione della Giunta regionale 11/08/2021, n. 34/25
- di essere disponibile ad aderire al progetto personalizzato secondo quanto concordato con servizi incaricati, pena l'esclusione dalla misura di sostegno al reddito REIS
- di essere consapevole che la mancata presentazione della documentazione da allegare alla presente domanda, entro i termini stabiliti dall'Avviso Pubblico, può comportare l'esclusione dal procedimento
- 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 impegnarsi a comunicare tempestivamente al servizio sociale del Comune di residenza qualunque variazione rispetto alla situazione dichiarata nella presente domanda
- di essere consapevole ed accettare che, in caso di modifiche della propria situazione o della situazione familiare, nonché in caso di comportamenti inconciliabili con gli obiettivi del progetto, si verificherà la sospensione o la revoca del beneficio
- di conoscere e accettare che i sussidi economici non possono essere utilizzati per il consumo di tabacco, alcool e qualsiasi prodotto legato al gioco d'azzardo, pena la sospensione dell'erogazione
- di conoscere ed accettare che:
 - sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, art. 71
 - 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
 - di essere consapevole che 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
- che nel caso di esito positivo della domanda, autorizza la liquidazione e pagamento del contributo spettante in una delle seguenti modalità

<input type="radio"/>	accredito sul seguente conto bancario o postale o carta intestata o cointestata
	IBAN
<input type="radio"/>	rimessa diretta in proprio favore (possibile solo per importi inferiori a 1.000,00 €)

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input checked="" type="checkbox"/>	copia dell'attestazione ISEE
<input type="checkbox"/>	Copia ricevuta istanza di presentazione RDC (nell'ipotesi in cui si è in attesa dell'esito da parte dell'INPS) oppure copia della comunicazione di diniego da parte dell'INPS (nell'ipotesi in cui l'istanza non sia stata accolta e pertanto non sia stata ammessa al beneficio RDC)
<input type="checkbox"/>	copia della certificazione attestante la percentuale di invalidità
<input type="checkbox"/>	copia della certificazione del servizio sanitario che ha già in carico un componente del nucleo per problematiche di dipendenza patologica
<input type="checkbox"/>	copia delle disposizioni dell'autorità giudiziale <i>(separazione, affidamento, ecc)</i>
<input type="checkbox"/>	copia del documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati <i>(specificare)</i>

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Sanluri

FIRMA