

All'Ufficio Servizi Sociali del  
Comune di Settimo San Pietro

**OGGETTO: Reddito di inclusione sociale - Fondo regionale per il reddito di inclusione sociale - "Agiudu torrau". Anno 2021.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

In qualità di:

- Destinatario
- Tutore
- Amministratore di sostegno

(compilare solo nel caso di persone che abbiano un Tutore o un Amministratore di sostegno)

Del/della Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

prov. \_\_\_\_\_ residente a Settimo San Pietro (CA) in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

Indirizzo presso il quale si intende ricevere la corrispondenza (solo se diverso dall'indirizzo di residenza)

\_\_\_\_\_

#### CHIEDE

**Di essere ammesso 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" anno 2021**

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**

**Che il proprio nucleo familiare risulta così composto:**

COGNOME E NOME	RAPPORTO PARENTELA	LUOGO E DATA DI NASCITA	STATO CIVILE	OCCUPAZIONE
Richiedente	/	/	/	

**Che nel proprio nucleo familiare sono presenti le sottoindicate persone affette da disabilità e/o non autosufficienza:**

**A) DISABILITA'**

(se ricorre la situazione compilare la seguente tabella e barrare le caselle di interesse)

Cognome e nome: _____ _____	<input type="checkbox"/> L.104/92 art., 3, comma 1	<input type="checkbox"/> Invalidità civile dal 67 al 99%	<input type="checkbox"/> Minore con indennità di frequenza	<input type="checkbox"/> ciechi civili (art. 4 L. 138/2001)	<input type="checkbox"/> Sordi civili esclusi da fornitura protesica (D.M.332/1999)
	<input type="checkbox"/> invalidi INPS (L.222/84 art. 1 e 6 – D.Lgs. 503/92 art. 1)	<input type="checkbox"/> invalidi INAIL 50-79% (DPR 1124/65 art. 66)	<input type="checkbox"/> invalidi INAIL 35-59% (D.Lgs. 38/2000 – D.M. 12/7/2000 – L. 296/2006)	<input type="checkbox"/> inabili alle mansioni INPS ex INPDAP (L.379/55, DPR 73/92 e DPR 171/2011)	<input type="checkbox"/> invalidi di guerra 71-80% (Tab. A DPR 834/81)

**B) DISABILITA' GRAVE**

(se ricorre la situazione compilare la seguente tabella e barrare le caselle di interesse)

Cognome e nome: _____ _____	<input type="checkbox"/> L.104/92 art., 3, comma 3	<input type="checkbox"/> Inabili totali (L.118/71 artt. 2 e 12)	<input type="checkbox"/> Minore con ridotte o impedito capacità motorie permanenti (L.449/97 o L. 388/2000)	<input type="checkbox"/> ultrasessantacinquenni inabili al 100% (D.L.gs 124/98 art 5)
	<input type="checkbox"/> Sordi pre-linguali (L.342/2000 art. 50)	<input type="checkbox"/> Inabili INPS (L.222/84 artt. 2,6 e 8)	<input type="checkbox"/> invalidi INAIL 80-100% (DPR 1124/65 art. 66)	<input type="checkbox"/> invalidi INAIL >59%- (D.Lgs. 38/2000 – D.M. 12/7/2000 – L. 296/2006)
	<input type="checkbox"/> Ciechi civili parziali (L. 382/70 – L. 505/88 – L. 138/2001)	<input type="checkbox"/> inabili INPS ex INPDAP (L. 274/1991 art. 13 – L. 335/95 art.2)	<input type="checkbox"/> invalidi di guerra 81-100% (Tab. A DPR 834/81)	

**C) NON AUTOSUFFICIENZA**

(se ricorre la situazione compilare la seguente tabella e barrare le caselle di interesse)

Cognome e nome: _____ _____	<input type="checkbox"/> invalidi civili con diritto all'indennità di accompagnamento	<input type="checkbox"/> Minore con diritto all'indennità di accompagnamento	<input type="checkbox"/> ciechi civili assoluti (L. 382/70 – L. 508/88 – L. 138/2001)	<input type="checkbox"/> inabili INPS con diritto all'assegno per l'assistenza personale e continuativa (L. 222/84 art. 5)
	<input type="checkbox"/> invalidi INAIL con diritto all'assegno per assistenza personale e continuativa (DPR 1124/65 art.66)	<input type="checkbox"/> invalidi INAIL con menomazioni dell'integrità psicofisica di cui alla L. 296/2006 art. 1 c. 782, punto 4	<input type="checkbox"/> invalidi di guerra con diritto all'assegno di superinvalidità (Tab. E DPR 834/81)	

### **Requisiti specifici**

#### **RESIDENZA**

Di essere residente nel Comune di Settimo San Pietro.

Obbligatorio barrare una opzione tra le due seguenti:

- Che almeno un componente del proprio nucleo familiare è residente nel territorio della Regione Sardegna da almeno 24 mesi;
- Un componente del nucleo familiare è un emigrato di ritorno.

#### **DICHIARA di appartenere alla seguente categoria:**

- Priorità 1: ISEE fino a €. 3.000** (barrare solo la voce che interessa):
- Famiglie, anche di un solo componente, senza dimora;
  - Famiglie composte da 6 o più persone (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, comprese quelle unipersonali.
- Priorità 2: ISEE da €. 3.001,00 fino a €. 6.000**(barrare solo la voce che interessa):
- Famiglie, anche di un solo componente, senza dimora;
  - Famiglie composte da 6 o più persone (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, comprese quelle unipersonali.
- Priorità 3: ISEE da €. 6.001,00 fino a €. 9360,00 esclusi** (barrare solo la voce che interessa):
- Famiglie, anche di un solo componente, senza dimora;
  - Famiglie composte da 6 o più persone (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, comprese quelle unipersonali.

- Priorità 4: ISEE da €. 9.360,00 fino a €. 12.000,00:**

Di possedere un **ISR** (indicatore della situazione reddituale), come definito ai fini ISEE, per un valore di €. \_\_\_\_\_

(barrare solo la voce che interessa)

- Famiglie, anche di un solo componente, senza dimora;
- Famiglie composte da 6 o più persone (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, comprese quelle unipersonali.

Che il **Nucleo familiare NON percepisce il Reddito di Cittadinanza** per la seguente motivazione (barrare l'opzione che ricorre):

- in quanto **non ha mai presentato istanza pur essendo in possesso dei requisiti.**
- in quanto **non in possesso dei requisiti.**
- In quanto **ha presentato domanda e alla data della sottoscrizione della presente istanza risulta ancora in attesa dell'esito INPS.**

**OPPURE**

che il nucleo familiare percepisce il Reddito di Cittadinanza nella misura sottoindicata:

Composizione nucleo familiare (barrare l'opzione che ricorre)		Importo mensile Reddito di cittadinanza
<input type="checkbox"/>	Qualsiasi composizione e assenza figli minori a carico	€. _____ (importo max €. 100,00)
<input type="checkbox"/>	1 figlio minore a carico	€. _____ (importo max €. 200,00)
<input type="checkbox"/>	2 figli minori a carico	€. _____ (importo max €. 300,00)
<input type="checkbox"/>	3 figli minori a carico	€. _____ (importo max €. 400,00)
<input type="checkbox"/>	4 o più figli minori a carico	€. _____ (importo max €. 455,00)

Che il proprio nucleo familiare non percepisce il Reddito di emergenza (REM)

**REQUISITI ECONOMICI**

- Di essere in possesso di una Certificazione ISEE 2022 in corso di validità ISEE pari a €. \_\_\_\_\_,\_\_\_\_,\_\_\_\_  
Prot. INPS ISEE DSU n. \_\_\_\_\_ oppure codice attestazione ISEE  
INPS \_\_\_\_\_;
- Di possedere immobili, come definito a fini ISEE, per un valore non superiore ad €. 40.000,00 con esclusione della casa di abitazione,
- Di possedere un patrimonio mobiliare, come definito ai fini ISEE, per un valore di €. \_\_\_\_\_

**PROPRIETA' MEZZI DI TRASPORTO**

(Barrare l'opzione che ricorre)

- 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.

(barrare tutte le caselle seguenti)

- 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 n. 34/25 11 agosto 2021**;
- 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** richiesta a corredo della 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 essere a conoscenza che la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni comporta l'esclusione dalla graduatoria in fase istruttoria e se in fase successiva la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti ai provvedimenti emanati sulla base delle dichiarazioni non veritiere;
- 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 impegnarsi a comunicare tempestivamente al Servizio Sociale del Comune di Settimo San Pietro qualunque variazione rispetto alla situazione dichiarata nella presente domanda;

**N.B: Allegare alla domanda i seguenti documenti obbligatori:**

- Copia documento d'identità in corso di validità del richiedente;
- Per i cittadini stranieri extracomunitari: copia del titolo di soggiorno che attesti il possesso dei requisiti di cui all'art. 3 della L.R. 18/2016.

**Ulteriori documenti da allegare (barrare la/le casella/e che interessa/no)**

- Certificazione sanitaria comprovante l'invalidità e/o disabilità- se ricorre il caso,
- Certificazione del servizio Sanitario che ha già in carico un componente del nucleo per problematiche di dipendenza patologica - se ricorre il caso,
- Copia delle disposizioni dell'autorità giudiziale (separazione, affidamento, ecc) se ricorre il caso,
- Eventuale altra documentazione ritenuta utile per la valutazione della domanda (es. ISEE 2022) \_\_\_\_\_,

Informativa sul trattamento dei dati personali (**REGOLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO E DEL CONSIGLIO del 27 aprile 2016**) Il Comune di residenza, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali, informa che i dati conferiti, anche con autocertificazione, sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini dell'erogazione del REDDITO di INCLUSIONE SOCIALE (REIS), che altrimenti non potrebbe essere attribuito. I dati verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo, con modalità anche informatizzate o telematiche a ciò strettamente funzionali, da parte, oltre che del titolare del trattamento, da altre Amministrazioni centrali, regionali o locali, designati responsabili del trattamento dei dati personali, nonché degli incaricati del trattamento. I diritti ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679 (accesso, aggiornamento, cancellazione, trasformazione, ecc.), potranno essere esercitati rivolgendosi al Comune di Settimo San Pietro.

Data \_\_\_\_\_

Firma richiedente  
\_\_\_\_\_