

Scadenza **14 giugno 2017**Al Comune di Settimo San Pietro
Area Socio Culturale**Oggetto:** Richiesta per l'ammissione al “**Reddito di inclusione sociale – R.E.I.S.**” ANNO 2017

QUADRO A – DATI DEL RICHIEDENTE	
Cognome _____	Nome _____
Comune di nascita _____	Data di nascita __/__/____ Sesso (M/F) _____
Indirizzo _____	Cittadinanza _____
Codice fiscale _____	
Recapito telefonico _____	indirizzo e-mail _____

CHIEDE

di poter accedere ai benefici previsti dalla Legge Regionale 2 agosto 2016 n° 18 **R.E.I.S.** “**Reddito di inclusione sociale**” **Fondo regionale per il reddito di inclusione sociale**

A TAL FINE

presa 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 Delibera di G.R. n°22/27 del 3.05.2017;

consapevole 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;

DICHIARA

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

(SE UNA DI QUESTE CASELLE NON VIENE BARRATA L’ISTANZA VERRA’ RIGETTATA PERCHÉ PRIVA DI REQUISITO ECONOMICO NECESSARIO PER ACCEDERE AL BENEFICIO);

- 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.
- che nessun componente il nucleo familiare è in possesso di autoveicoli immatricolati per la prima volta nei 12 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 autoveicoli di cilindrata superiore a 1.300 cc, nonché di motoveicoli di cilindrata superiore a 250 cc, immatricolati per la prima volta nei tre anni antecedenti, *(sono fatti salvi gli autoveicoli per cui è prevista un’agevolazione fiscale in favore di persone con disabilità ai sensi della normativa vigente)*;
- 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, a

qualunque titolo concessi dallo Stato o da altre Pubbliche amministrazioni, superiori ad € 800,00 (€ 900,00 in caso di presenza nel nucleo familiare di persona non autosufficiente e risultante nella DSU).

Specificare nominativo e data di nascita del/i componente/i in possesso di certificazione di non autosufficienza come definita ai fini ISEE)

QUADRO B – REQUISITI DI RESIDENZA E CITTADINANZA

RESIDENZA (Barrare la voce di interesse)

Dichiaro di essere residente nel Comune di Settimo San Pietro o che uno dei componenti il nucleo è residente da almeno 24 mesi in Sardegna al momento della presentazione della domanda (indicare il nominativo: _____);

In alternativa:

Dichiaro di essere un emigrato di ritorno (senza vincolo di residenza in Sardegna da almeno 24 mesi) come definito ai sensi della L.R. 7/91 e relativo regolamento di attuazione;

CITTADINANZA (selezionare una delle voci sotto indicate)

Cittadino italiano o 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 _____;

Titolare di protezione internazionale (asilo politico, protezione sussidiaria);

di aver già presentato istanza SIA

SI

NO

Barrare una delle seguenti voci:

REQUISITO PRELIMINARE di Selezione :

ISEE fino a € 3.000,00 indicare valore ISEE € _____

REQUISITO PRELIMINARE di Selezione

ISEE da € 3.000,01 fino a € 5.000,00 indicare valore ISEE € _____

Da compilare obbligatoriamente:

Prot. INPS ISEE 2017 _____ della DSU presentata presso un CAF o all'Inps o codice attestazione ISEE 2017 _____ di cui al D.P.C.M. 159/2013;

QUADRO C – REQUISITI

Il richiedente dichiara di appartenere alla seguente categoria (**barrare le voci interessate**):

- Nucleo familiare già beneficiario del SIA nazionale 2017;
- Nucleo familiare che ha presentato domanda per il SIA nazionale 2017, la cui domanda è stata respinta dall'INPS per mancato raggiungimento del punteggio minimo (25 punti);

Requisito di accesso al Sia:

- Nucleo familiare con figli minori a carico;*
- Nucleo familiare in cui è presente una persona con disabilità e almeno un suo genitore;*
- Nucleo familiare in cui è presente una donna in stato di gravidanza accertata (la domanda potrà essere presentata a decorrere dai quattro mesi dalla data presunta del parto e dovrà essere allegata documentazione medica rilasciata da una struttura pubblica che attesti lo stato di gravidanza e la data presunta del parto);*

Requisiti di accesso in assenza di quelli previsti per SIA:

- Nucleo familiare, anche unipersonale, senza fissa dimora;
- Nucleo composto da 5 o più persone (come da stato di famiglia);
- Nucleo composto da uno o più soggetti over 50 con figli a carico disoccupati;
- Coppia sposata o di fatto registrata, convivente da almeno sei mesi e composta da giovani che non hanno superato i 40 anni di età;
- famiglia comunque composta (sono incluse quelle uni personali).

QUADRO D – CASI SPECIFICI (DA COMPILARE SOLO PER TALI CASI PARTICOLARI)

- famiglie composte da soli anziani di età superiore agli 80 anni, di cui almeno uno con certificazione d'invalidità grave superiore al 90%;
- famiglie che hanno tra i loro componenti persone destinatarie dei sussidi previste dalla L.R. n. 15/1992 e dalla L.R. n. 20/1997.

QUADRO E – SOTTOSCRIZIONE DICHIARAZIONE

Io richiedente, consapevole delle responsabilità penali che mi assumo, 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 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.

Dichiaro, altresì, di essere a conoscenza 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;
- la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni comporta l'esclusione dalla graduatoria in fase di istruttoria e la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti ai provvedimenti emanati sulla base delle dichiarazioni non veritiere;
- l'accesso ai benefici è condizionato alla disponibilità finanziaria;

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dichiaro di aver preso visione dell'informativa sulla privacy di seguito riportata

INFORMATIVA RESA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS. 196/2003

Il trattamento dei dati conferiti con la presente istanza/dichiarazione è finalizzato allo sviluppo del procedimento amministrativo per l'erogazione del servizio e sarà effettuato con modalità informatizzate e/o manuali;

Il trattamento comporta operazioni relative anche a dati sensibili, per i quali è individuata rilevante finalità di interesse pubblico nel rispetto di quanto previsto dal D.lgs. n. 196/03;

I dati conferiti potranno essere comunicati totalmente o in parte, qualora necessario, ad altri uffici del Comune e ad altri soggetti pubblici e privati che, in base a convenzione, e/o accordi stipulati con lo stesso Comune, sono tenuti al trattamento dei dati necessari allo sviluppo del suddetto procedimento amministrativo o attività correlate e successive. Ai sensi dell'art.24 del D.Lgs. 196/2003 tale trattamento rientra nei casi nei quali può essere effettuato senza consenso espresso dall'interessato;

Il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e successivi adempimenti collegati al procedimento amministrativo e il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'annullamento del procedimento per l'impossibilità a realizzare l'istruttoria necessaria;

Il dichiarante può esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 (modifica, aggiornamento, cancellazione dei dati, ecc.), tuttavia la richiesta di cancellazione dei dati comporta l'esclusione dal Servizio;

Il titolare del trattamento è il Comune di Settimo San Pietro, con sede in Piazza Pertini – 09000 Settimo San Pietro; il responsabile del trattamento è il Responsabile dell'Area Socio-culturale.

Si allega all'istanza:

- Copia di documento d'identità in corso di validità;
- Copia codice fiscale;
- Per i cittadini stranieri extracomunitari: copia del titolo di soggiorno che attesti il possesso dei requisiti di cui al quadro B);
- Certificazione attestante di essere titolare di protezione internazionale;
- Certificazione medica attestante lo stato di gravidanza e la data presunta del parto;
- altro _____.

Firma del dichiarante _____

L'operatore comunale _____