

**DOMANDA DI AMMISSIONE
REDDITO DI INCLUSIONE SOCIALE - "Agiudu torrau"**

Il richiedente, consapevole che:

- i requisiti devono essere mantenuti per l'intera durata del beneficio, pena la cessazione dello stesso;
- l'erogazione potrà essere sospesa in caso di mancata adesione al progetto e in caso di ripetuti comportamenti inconciliabili con gli obiettivi del progetto da parte dei componenti del nucleo familiare beneficiario;
- i Comuni posso stabilire la revoca o l'esclusione del beneficio nel caso emerga il venir meno delle condizioni di bisogno che lo hanno determinato

DICHIARA QUANTO SEGUE

QUADRO A Dati del richiedente	<div>Cognome <i>(per le donne indicare il cognome da nubile)</i></div> <hr/> <div>Nome</div> <hr/> <div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin: 5px 0;"></div> <div>Codice Fiscale</div> </div> <div> <div>Data di nascita</div> <div>Sesso (M/F)</div> <div>Stato di cittadinanza</div> </div> <hr/> <div> <div>Comune di nascita</div> <div>Provincia</div> <div>Stato di nascita</div> </div> <hr/> <div>Indirizzo di residenza</div> <hr/> <div> <div>Comune di residenza</div> <div>Provincia</div> <div>C.A.P.</div> </div> <hr/> <div>Documento di riconoscimento</div> <hr/> <div> <div>Tipo</div> <div>Numero</div> <div>Ente rilascio documento</div> <div>Località</div> <div>Data</div> </div> <hr/> <div>Indirizzo presso il quale si intende ricevere la corrispondenza (solo se diverso dall'indirizzo di residenza):</div> <hr/> <div> <div>Indirizzo</div> <div>Comune</div> <div>Provincia</div> <div>C.A.P.</div> </div>
Ulteriori dati	<div> <div>Recapito telefonico</div> <div>Indirizzo e-mail</div> </div>
QUADRO B Requisiti di cittadinanza e residenza	<p>CITTADINANZA (selezionare una delle voci sotto indicate)</p> <p> <input type="checkbox"/> Cittadino italiano <input type="checkbox"/> Cittadino comunitario <input type="checkbox"/> 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 </p> <p><i>Indicare gli estremi del documento:</i></p> <p>N° del permesso _____ Data rilascio _____</p> <p>Data di scadenza _____ Rilasciato da _____</p>

	<input type="checkbox"/> Cittadino straniero in possesso del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo <i>Indicare gli estremi del documento:</i> Numero del permesso _____ Data rilascio _____ Rilasciato da _____ <input type="checkbox"/> Titolare di protezione internazionale (asilo politico, protezione sussidiaria) RESIDENZA <input type="checkbox"/> Residente nel territorio regionale da almeno 24 mesi al momento di presentazione della domanda oppure <input type="checkbox"/> Avere la condizione di ex emigrato sardo
QUADRO C Requisiti Familiari	Nel proprio nucleo familiare è presente (barrare una o più caselle) <input type="checkbox"/> un componente di età inferiore ad anni 18 <input type="checkbox"/> una persona con disabilità e almeno un suo genitore <input type="checkbox"/> una donna in stato di gravidanza accertata con data presunta del parto _____, come da documentazione medica attestante lo stato di gravidanza rilasciata da una struttura pubblica <input type="checkbox"/> nucleo familiare, anche formato da un solo componente, senza dimora <input type="checkbox"/> nucleo familiare composto da 5 persone e più, risultante da stato di famiglia <input type="checkbox"/> nucleo familiare composto da uno o più persone over 50 con figli a carico disoccupati <input type="checkbox"/> coppie sposate o coppie di fatto registrate, conviventi da almeno 6 mesi e composte da giovani di età inferiore ad anni 40 <input type="checkbox"/> nucleo familiare composto da soli anziani di età superiore agli 80 anni, di cui almeno uno con certificazione di invalidità grave superiore al 90% <input type="checkbox"/> nucleo familiare che ha tra i suoi componenti persone destinatarie dei sussidi previsti dalla L.R. 15/1992 e dalla L.R. 20/1997.
QUADRO D Requisiti Economici	<input type="checkbox"/> Il proprio nucleo familiare è in possesso di una Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU) ai fini ISEE, in corso di validità, da cui risulti un ISEE di importo inferiore o uguale ad € 5.000,00 pari a € _____. Nota bene <ul style="list-style-type: none"> ▪ se nel nucleo è presente un componente di età inferiore ai 18 anni, sarà considerato l'ISEE per prestazioni rivolte a minorenni o a famiglie con minorenni; ▪ in assenza di minorenni nel nucleo sarà considerato l'ISEE ordinario; ▪ in presenza di ISEE corrente sarà comunque considerato quest'ultimo; ▪ non si procederà alla valutazione della presente domanda in assenza di un'attestazione ISEE in corso di validità; <input type="checkbox"/> il proprio nucleo familiare, al momento della presentazione della richiesta, è in possesso di altri trattamenti economici, anche fiscalmente esenti, di natura previdenziale, indennitaria e assistenziale, a qualunque titolo concessi dallo Stato o da altre pubbliche amministrazioni, il cui valore complessivo è inferiore a € 800,00, oppure a € 900,00 mensili in caso di presenza nel nucleo familiare di persona non autosufficiente, come definita ai fini ISEE e risultante nella DSU; <input type="checkbox"/> nessun componente il nucleo familiare è in possesso di autoveicoli immatricolati per la prima volta nei 12 mesi antecedenti la richiesta;

	<input type="checkbox"/> nessun componente il nucleo familiare è in possesso di autoveicoli di cilindrata superiore a 1.300 cc, nonché motoveicoli di cilindrata superiore a 250cc., immatricolati per la prima volta nei tre anni antecedenti la richiesta.
QUADRO E Altri Requisiti	<input type="checkbox"/> Nessun componente il nucleo familiare è beneficiario di NASPI o di ASDI (D.Lgs. 22/2015), ovvero di carta acquisiti sperimentale o di altro ammortizzatore sociale con riferimento agli strumenti di sostegno al reddito in caso di disoccupazione volontaria. <input type="checkbox"/> Il nucleo familiare è beneficiario del SIA nazionale; <input type="checkbox"/> Il nucleo familiare ha richiesto il SIA nazionale, la cui domanda è stata respinta dall'INPS per mancato raggiungimento del punteggio.
QUADRO F Svolgimento dei progetti personalizza ti	<input type="checkbox"/> Il richiedente, in nome e per conto del proprio nucleo familiare, dichiara di voler aderire a uno dei seguenti progetti personalizzati che verrà predisposto dal Comune di residenza in collaborazione con una equipe multidisciplinare: <ul style="list-style-type: none"> • Servizio Civico Comunale per uno dei membri del nucleo familiare e obbligatoria partecipazione degli altri componenti a misure "gratuite" di volontariato, servizi per la comunità, partecipazione all'attività delle associazioni sociali e culturali del territorio e, in presenza di minori di anni 18, frequenza di un percorso scolastico o formativo; • Progetti di Inclusione Attiva; • Tirocini formativi per uno o più membri del nucleo familiare presso il Comune o presso le aziende del territorio; • Progetti rivolti alle persone adulte che intendono proseguire gli studi interrotti o iniziare nuovi percorsi di studio anche universitari, in collaborazione con gli istituti scolastici e le università, comprese quelle della terza età.
QUADRO G Sottoscrizio ne dichiarazion e	<p>Il richiedente, consapevole delle responsabilità penali, ai sensi dell'art. 76 del Decreto del Presidente della Repubblica, 28 dicembre 2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci,</p> <p style="text-align: center;">DICHIARA</p> <ul style="list-style-type: none"> • che quanto espresso nel modulo è vero ed è accertabile ai sensi dell'art. 43 del citato D.P.R. n. 445 del 2000, ovvero documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti; • Dichiara, altresì: • di aver preso visione delle disposizioni contenute nel Bando Pubblico relativo al REIS e di essere a conoscenza di quanto espressamente previsto dalla L.R. n. 18 del 2 agosto 2016 e dalle Linee Guida approvate con delibera di G.R. n. 66/22 del 13 dicembre 2016, modificate con delibera di G.R. n. 16/36 del 28 marzo 2017; • di essere consapevole che non potranno essere prese in considerazione le domande presentate se incomplete e/o mancanti della documentazione richiesta; • di essere a conoscenza che sui dati dichiarati saranno effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445 del 2000; • 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.
QUADRO H Allegati	<p>Si allega:</p> <input type="checkbox"/> Certificazione I.S.E.E. di cui al D.P.C.M. n. 159 del 5 dicembre 2013, in corso di validità, completa della Dichiarazione Sostitutiva Unica (D.S.U.); <input type="checkbox"/> Copia del documento di identità in corso di validità; <input type="checkbox"/> Per i cittadini stranieri extracomunitari, copia del titolo di soggiorno che attesti il possesso dei requisiti di cui al Bando Pubblico; <input type="checkbox"/> Certificazione sanitaria attestante eventuale condizione di disabilità e/o non autosufficienza;

	<input type="checkbox"/> Altra eventuale documentazione/certificati: _____
--	---

Luogo e data

firma del dichiarante

**INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.Lgs. 196/2003
(Codice in materia di protezione dei dati personali)**

I dati acquisiti con la presente domanda saranno trattati e conservati dall'Amministrazione comunale di Tadasuni nel rispetto del D.Lgs. 196/2003 per il periodo necessario allo svolgimento dell'attività amministrativa correlata.

La raccolta è obbligatoria per la fase istruttoria del presente procedimento; in assenza di essi il provvedimento finale non potrà essere emanato. I dati raccolti potranno essere trasmessi ad altro soggetto per le finalità inerenti l'espletamento del servizio.

L'interessato potrà esercitare i diritti di cui all'art.7 del D.Lgs. 196/2003 di cui si allega il testo.

Il titolare dei dati è il Sindaco del comune di Tadasuni. Il Responsabile del trattamento dei dati è il Responsabile del Servizio sociale.

Per ulteriori informazioni è possibile rivolgersi al Responsabile del Servizio sociale.

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto tutte le informazioni di cui all'art.13 del D. Lgs. 196/2003 in relazione ai dati contenuti nei documenti allegati.

Art. 7 (Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti) – D.Lgs. 196/2003

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati e la loro comunicazione in forma intelligibile.

2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:

- a) dell'origine dei dati personali;
- b) delle finalità e modalità del trattamento;
- c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
- d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;
- e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.

3. L'interessato ha diritto di ottenere:

- a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
- b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
- c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di meri manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.

4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:

- a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
- b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

Tadasuni, _____

firma del dichiarante