SCADENZA 10.10.2023 ORE 13:00

COMUNE DI BERCHIDDA

Provincia di Sassari

Ufficio Servizi Sociali
Tel. 079/7039002 – 079/7039010
servizisociali@comune.berchidda.ot.it

REIS 2023

Modulo di Domanda

Il Sottoscritto:

Nome _____

Cognome _____

Codice Fiscale _____

Recapito telefonico _____

Email _____

RICHIEDE,

per il proprio nucleo familiare il Reddito di inclusione sociale (R.E.I.S.).

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445)

A TAL FINE DICHIARA:

- ☐ Di aver presentato, per il proprio nucleo familiare, Domanda Reddito di cittadinanza, in data _____ , con numero di protocollo _____;
- ☐ Che la domanda è stata respinta / decaduta (*ALLEGARE la comunicazione di rifiuto dell'INPS*);
- ☐ Che la domanda è stata accolta e di percepire il contributo Reddito di cittadinanza per un importo mensile pari ad € _____;
- ☐ Di non aver presentato domanda di reddito di cittadinanza pur avendo i requisiti di accesso;
- ☐ Di non aver presentato domanda di reddito di cittadinanza **non** avendo i requisiti di accesso.

Requisito di residenza

- ☐ che almeno un componente del nucleo familiare sia residente da un periodo non inferiore di ventiquattro mesi nel territorio della regione;
- ☐ di essere emigrati di ritorno.

Requisiti economici e patrimoniali – PARTE PRIMA

- ☐ un valore Isee, ordinario o corrente, fino ad € 12.000,00, precisamente € _____;
- ☐ un valore del patrimonio immobiliare, come definito a fini ISEE, diverso dalla casa di abitazione, non superiore alla soglia di € 40.000,00;

- ☐ 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

Nessun componente il nucleo:

- ☐ possiede autoveicoli e/o motoveicoli immatricolati la prima volta nei 6 mesi antecedenti la richiesta, 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);
- ☐ possiede navi e imbarcazioni da diporto.

Requisiti economici e sociali – PARTE SECONDA "Altri interventi di contrasto alla pandemia Covid-19"

☐ un valore Isee, ordinario o corrente, fino ad € 15.000,00, precisamente € _____;

Fattori aggravanti la condizione di bisogno – (compilare solo per PARTE SECONDA)

- ☐ perdita del lavoro e/o riduzione consistente del proprio reddito familiare a causa delle conseguenze economico sociali della pandemia Covid-19;
- ☐ situazione sanitaria precaria in assenza o attesa dei relativi benefici economici (rientrano in tale fattispecie i pazienti colpiti dal Covid-19 dimessi dall'ospedale che hanno perso la propria autosufficienza e necessitano di assistenza domiciliare, le persone ricoverate e/o dimesse dall'ospedale che devono prendersi cura di un congiunto non autosufficiente o, nel caso di disabili, i minorenni/maggiorenni non capaci di provvedere a loro stessi e assistiti da parenti, per malattia o decesso dei genitori);
- ☐ modifica nelle proprie abitudini di vita a causa delle conseguenze economico sociali della pandemia Covid-19 (acquisti, accesso alle opportunità culturali, scolastiche, relazioni sociali, attività formative, accesso ai servizi non essenziali, ecc);
- ☐ situazione abitativa incerta (rischio di sfratto, coabitazione, usufrutto temporaneo, difficoltà a sostenere le spese del canone di locazione o del mutuo, difficoltà a sostenere il pagamento delle utenze domestiche, ecc.);
- ☐ situazioni di emarginazione sociale, o condizione di rischio sociale correlata a dipendenze, problematiche giudiziarie, ecc.;
- ☐ presenza di minori e/o anziani non autosufficienti;
- ☐ assenza di relazioni parentali considerabili "risorse" (familiari civilmente obbligati ex art. 433 c.c.);
- ☐ altro, specificare: _____

DICHIARA INOLTRE CHE

Il proprio nucleo familiare è così composto:

Nome e cognome	Luogo e data di nascita	Rapporto di parentela

☐ Che nel nucleo sono presenti n°_____ minori

Priorità di assegnazione

Che il proprio nucleo familiare è così composto (barrare una o più delle seguenti opzioni):

- ☐ 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.

Deroga alla adesione ad un Progetto di inclusione

- ☐ 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 previsti dalla L.R. 15/1992 e dalla L.R. n. 20 / 1997

DICHIARA inoltre:

- ☐ Di ben conoscere i contenuti dell'Avviso pubblico comunale per l'erogazione del REIS 2023;
- ☐ Di essere consapevole che l'effettiva erogazione del beneficio è condizionato all'adesione al "Progetto di Inclusione attiva" così come stabilito nel percorso personalizzato per il superamento della condizione di povertà redatto durante la fase di presa in carico da parte del Servizio sociale professionale di riferimento, in collaborazione con le strutture competenti in materia di servizi per il lavoro, formazione e istruzione e che il Progetto di inclusione sociale coinvolge tutti i membri del nucleo familiare; è finalizzato all'emancipazione dell'individuo in grado di adoperarsi per garantire a se stesso e alla propria famiglia un'esistenza dignitosa e un'autosufficienza economica".
- ☐ Di essere consapevole che in caso di mancata accettazione del Progetto di Inclusione attiva, si procederà con la revoca di ammissione al beneficio;

☐ Di essere consapevole che, pena la sospensione dell'erogazione del REIS per almeno sei mesi, i membri del nucleo familiare si devono impegnare nei percorsi di politiche attive del lavoro, non devono rifiutare più di due offerte di lavoro proposte dai centri per l'impiego e dai servizi sociali comunali, se non in presenza di gravi e comprovati motivi, e devono assicurare l'adempimento del dovere di istruzione-formazione da parte dei minori presenti nel nucleo familiare:

☐ Di essere consapevole che si procederà con la revoca immediata del contributo a coloro che:

a) omettano di informare il Servizio Sociale di qualunque cambiamento intervenuto nella loro situazione economica, familiare e lavorativa che determini la perdita anche di uno solo dei requisiti previsti dal presente Avviso;
b) interrompano senza alcun giustificato motivo, il Progetto di inclusione sociale, così come definito in accordo con il Servizio Sociale e/o l'Equipe Multidisciplinare;
c) reiterino comportamenti inconciliabili con gli obiettivi del progetto;
d) facciano un uso distorto del contributo economico.

INDICAZIONI PER ACCREDITO SUL CONTO CORRENTE BANCARIO DEL CONTIBUTO

Codice IBAN

PAESE		CIN EU		CIN	ABI					CAB					NUMERO CONTO CORRENTE											

Intestato a _____C.F. _____

Dichiara, inoltre, di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito di questo procedimento amministrativo (art.13 del Regolamento UE 679/2016).

Si allega:

- ☐ la ricevuta di presentazione di domanda RdC
- ☐ la ricevuta di esito negativo o decadenza del RdC
- ☐ Certificazione ISEE ordinario e corrente 2023
- ☐ Copia Documento di riconoscimento in corso di validità
- ☐ Copia Codice Fiscale
- ☐ Copia CODICE IBAN
- ☐ Eventuale certificazione sanitaria (invalidità civile e/o riconoscimento legge 104/92)

Berchidda, _____ / _____ / _____

Firma_____

SCADENZA 10.10.2023 ORE 13:00

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

Il Comune di Berchidda, con sede in Berchidda, Via /Piazza del Popolo, email: amministrativo@comune.berchidda.ot.it, pec: protocollo@pec.comune.berchidda.ot.it, tel: 0797039001, 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 facoltativo, ma un eventuale rifiuto di fornirli comporterà l'impossibilità per l'Amministrazione di utilizzare i dati per le finalità indicate, con la conseguenza che non sarà possibile l'erogazione dei servizi richiesti.

IN ALTERNATIVA

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 – 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)