

**AL RESPONSABILE DEL SETTORE SERVIZI SOCIALI  
DEL COMUNE DI  
SEGARIU**

**OGGETTO: riapertura dei termini per la presentazione della** domanda di partecipazione alla misura regionale REIS (Reddito di Inclusione Sociale) introdotta dalla L.R. n. 18 del 2 agosto 2016. Annualità 2019.

**⇒ DA PRESENTARE ALL'UFFICIO PROTOCOLLO  
IMPROROGABILMENTE ENTRO IL GIORNO 11 maggio 2020**

**DATI DEL RICHIEDENTE**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Comune di nascita \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Sesso (M/F) \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_ Recapito telefonico \_\_\_\_\_

indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammess..... 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" - annualità 2019.

*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**

- di essere cittadino italiano o comunitario, oppure cittadino straniero in possesso di regolare titolo di soggiorno;
- di essere residente nel Comune di SEGARIU al momento della presentazione della domanda;
- di appartenere a un nucleo familiare (sono comprese le famiglie di fatto conviventi da almeno sei mesi), in cui almeno un componente è residente da almeno **ventiquattro mesi** nel territorio della Regione Sardegna;
- che il proprio nucleo familiare è così composto:

COGNOME E NOME	RAPPORTO PARENTELA	LUOGO E DATA DI NASCITA	STATO CIVILE	PERSONA AFFETTA DA DISABILITA'	OCCUPAZIONE
Richiedente	/	/	/	/	/

**DICHIARA di appartenere alla seguente categoria** (barrare la voce che interessa):

- Priorità 1: nucleo familiare con ISEE da 0 a 3.000 euro
- Priorità 1: nucleo familiare con ISEE da 3.001 a 6.000 euro
- Priorità 1: nucleo familiare con ISEE da 6.001 a 9.360 (esclusi) euro

**Sub priorità all'interno di ogni priorità ISEE in relazione alle caratteristiche del NF**

(barrare la voce che interessa)

- 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 (questi ultimi così come definiti dalla vigente normativa in materia);
- coppie sposate o di fatto registrate, conviventi da almeno 6 mesi e composte da giovani che non hanno superato i 40 anni di età;
- famiglie comunque composta, incluse quelle uni personali.

**DICHIARA**

(barrare la voce che interessa)

- che nessun componente del proprio nucleo familiare percepisce il Reddito di Cittadinanza;

- che nessun componente del proprio nucleo familiare possiede i requisiti per l'accesso al Rdc per le seguenti motivazioni:  
.....
- che nessun componente del proprio nucleo familiare è stato ammesso al RdC per le seguenti motivazioni: .....
- che l'ISEE 2020 è pari a ..... euro;
- che nessun componente il nucleo familiare possiede autoveicoli e/o motoveicoli immatricolati la prima volta nei 24 mesi antecedenti la richiesta (sono esclusi gli autoveicoli e i motoveicoli per cui è prevista un'agevolazione fiscale in favore di persone con disabilità);
- che nessun componente il nucleo familiare possiede imbarcazioni da diporto;
- di aver beneficiato:
  - del REIS 2017
  - del REIS 2018

**Situazioni per le quali non esiste il vincolo di partecipazione a  
un progetto di inclusione attiva**

*(barrare la voce che interessa)*

- nucleo familiare composto da soli anziani di età superiore agli 80 anni, di cui almeno uno è in possesso di certificazione d'invalidità grave superiore al 90%;
- nucleo familiare in cui è presente almeno un componente destinatario dei sussidi previsti dalla L.R. 15/1992 e dalla L.R. n. 20/1997.

*(barrare tutte le caselle seguenti)*

- di aver preso visione dell'Avviso Pubblico in oggetto che si intende accettato integralmente, nonché di quanto previsto dalle Linee Guida approvate con Deliberazione della Giunta Regionale n. 48/22 del 29 novembre 2019;
- di essere disponibile ad aderire al **progetto personalizzato** secondo quanto concordato con il Servizio Sociale comunale, ovvero con l'equipe multidisciplinare del PLUS, ovvero con l'ASPAL, 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, può comportare l'esclusione dal procedimento di attribuzione dei benefici;
- 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 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 SEGARIU qualunque variazione rispetto alla situazione dichiarata nella presente domanda;
- di essere consapevole che l'eventuale accesso al contributo potrà essere sospeso in caso di esaurimento delle risorse disponibili in capo al Comune di SEGARIU.

Segariu \_\_\_\_\_

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

**N.B: Allegare alla domanda la seguente documentazione obbligatoria:**

- copia documento d'identità in corso di validità del richiedente;
  - copia attestazione ISEE 2020;
  - eventuale altra documentazione ritenuta utile per la valutazione della domanda
- 

Segariu \_\_\_\_\_

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

**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 Segariu.

Segariu,

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