



AL SERVIZIO SOCIALE  
DEL COMUNE DI GONNOSNO'

### DOMANDA DI AMMISSIONE AL REIS ( REDDITO DI INCLUSIONE SOCIALE)

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445)

Il richiedente, consapevole che:

- i requisiti devono essere mantenuti per l'intera durata del beneficio, pena la cessazione dello stesso;
- l'erogazione del REIS può essere sospesa in caso di mancata adesione al progetto personalizzato e in caso di reiterati comportamenti inconciliabili con gli obiettivi del progetto da parte dei componenti del nucleo familiare beneficiario;
- il Comune può 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

##### REQUISITO PRELIMINARE di Selezione :

Importo ISEE \_\_\_\_\_

##### QUADRO A – DATI DEL RICHIEDENTE

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

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Sesso (M/F) \_\_\_\_\_ Stato di Cittadinanza \_\_\_\_\_

Comune di Nascita \_\_\_\_\_ Prov. di Nascita \_\_\_\_ Stato di Nascita \_\_\_\_\_

Indirizzo di Residenza \_\_\_\_\_

Comune di Residenza \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Documento di riconoscimento: Tipo \_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_

Rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_/\_\_/\_\_\_\_ scadenza \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_ eventuale indirizzo email \_\_\_\_\_

##### QUADRO B – REQUISITI DI RESIDENZA E CITTADINANZA

RESIDENZA (Barrare la voce di interesse)

- Dichiaro di essere residente da almeno 24 mesi in Sardegna al momento di presentazione della domanda  
Oppure (in caso di emigrati di ritorno):
- RESIDENZA: Dichiaro di essere un emigrato di ritorno (senza vincolo di residenza da almeno 24 mesi)

CITTADINANZA (selezionare una delle voci sotto indicate)

- Cittadino italiano
- Cittadino comunitario
- 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)

#### **QUADRO C – REQUISITI SOGGETTIVI**

Il richiedente dichiara di appartenere alla seguente categoria (barrare la voce di interesse):

- 1.1 Famiglie già beneficiari del SIA nazionale;
- 1.2 Famiglie che hanno presentato domanda per il SIA nazionale, la cui domanda è stata respinta dall'INPS per mancato raggiungimento del punteggio minimo;
- 2.1 famiglie, anche formate da un solo componente, senza dimora;
- 2.2 famiglie composte da 5 persone e più (risultante da stato di famiglia);
- 2.3 famiglie composte da uno o più persone over 50 con figli a carico disoccupati;
- 2.4 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;
- 2.5 famiglie comunque composte, incluse quelle unipersonali.

#### **QUADRO D– REQUISITI ECONOMICI**

Il richiedente dichiara che il proprio nucleo familiare è in possesso di una Dichiarazione Sostitutiva (DSU) ai fini ISEE, in corso di validità, da cui risulti un valore ISEE

- Da 0 a 3000 euro
- Da 3001 fino a 5000 euro.

Inoltre dichiara (barrare le caselle interessate)

- Nel caso di godimento da parte dei componenti il nucleo familiare, **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, il valore complessivo dei medesimi trattamenti è inferiore a 800 euro, elevati a 900 euro mensili in caso di presenza nel nucleo familiare di persona non autosufficiente, come definita ai fini ISEE e risultante nella DSU (Cfr. FAQ del Ministero del Lavoro e delle Politiche sociali sulla tipologia di trattamenti economici che devono essere inclusi nel computo);
- Nessun componente il nucleo familiare è in possesso di autoveicoli immatricolati per la prima volta nei 12 mesi antecedenti la richiesta;
- 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 12 mesi antecedenti.

#### **QUADRO E – ALTRI REQUISITI**

- 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.

#### **QUADRO F – CONDIZIONI NECESSARIE PER GODERE DEL BENEFICIO**

Per godere del beneficio, tutto il nucleo familiare del richiedente dovrà aderire al progetto personalizzato di presa in carico predisposto dal Servizio Sociale del Comune di residenza e/o dall'Equipe Multidisciplinare designata dall'ufficio di Piano dell'ambito Plus territorialmente competente, ai sensi dell'art. 9 della L.R. 18/2016.

Il richiedente prende atto che, ai sensi dell'art. 4 della L.R. 18/2016, il nucleo familiare percettore del reddito di inclusione sociale, si impegna a:

**a) partecipare ai percorsi di politiche attive del lavoro e di emancipazione programmate dai Comuni e/o dagli uffici di piano nell'ambito del Plus territorialmente competente in collaborazione con le strutture competenti in materia di servizi per il lavoro, formazione e istruzione, individuate per il tramite delle relative equipe multidisciplinari ed esplicitate nei piani personalizzati di superamento della condizione di povertà;**

b) se minori, frequentano, fino al compimento dei 18 anni la scuola o comunque adempiono al dovere di istruzione-formazione;

c) non rifiuta, in assenza di gravi e comprovati motivi, più di due offerte lavorative proposte dai centri per l'impiego e dai servizi sociali comunali, coerenti con il patto di inclusione sociale (progetto personalizzato).

Barrare e firmare per presa d'atto :

- Dichiaro di aver preso atto di quanto riportato nel presente Quadro F

Firma \_\_\_\_\_

#### **QUADRO G – 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:

- sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'articolo 71 del DPR 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;
- ove richiesto, dovrà compilare l'apposito questionario distribuito dal Comune di residenza all'avvio e al termine della sperimentazione, in riferimento al quale vi è l'obbligo di risposta ad eccezione delle domande riferite a dati sensibili e giudiziari;
- in caso di indebita percezione di una prestazione sociale agevolata sulla base dei dati dichiarati, sarà irrogata una sanzione da parte degli Enti erogatori da 500 a 5000 euro, ai sensi dell'articolo 38 del Decreto legge 31 maggio 2010, n. 78 convertito dalla legge 30 luglio 2010, n. 122.
- **L'istanza ha valore di autocertificazione. In attuazione del D.M. 8 Marzo 2013 recante "Definizione delle modalità di rafforzamento del sistema dei controlli dell'ISEE" istitutivo della BDPSA (Banca Dati delle Prestazioni Sociali Agevolate) e del Decreto Direttoriale INPS n.8 del 10.04.2015 i sussidi di cui alla presente richiesta poiché subordinati ad ISEE verranno trasmessi dal Comune di Gonnosnò alla Banca Dati istituita presso il Casellario dell'Assistenza dell'INPS al quale avrà accesso, per finalità di controllo, l'Agenzia delle Entrate e la Guardia di Finanza. Pertanto chiunque renda false dichiarazioni, oltre ad incorrere nelle sanzioni previste ai sensi del DPR 445/2000, perderà automaticamente il diritto al beneficio concesso, con la possibilità per l'amministrazione di richiedere il reintegro delle somme concesse.**

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";

Gonnosnò li \_\_\_\_\_

In Fede

Firma \_\_\_\_\_

DOCUMENTI ALLEGATI:

DICHIARAZIONE ISEE

Copia documento d'identità e codice fiscale

ALTRO

---