



COMUNE DI PISCINAS

PROVINCIA DEL SUD SARDEGNA

Cod. Fisc. 90005610929

Tel. 0781 964440 (centralino) - PEC protocollo@pec.comune.piscinas.ci.it

Sito Internet: www.comune.piscinas.ci.it

REDDITO DI INCLUSIONE SOCIALE (REIS) - Annualità 2024

Domanda di ammissione all'Avviso Pubblico Delib.G.R. n. 4/39 del 15.02.2024

ATTENZIONE: si raccomanda di compilare la presente dichiarazione in ogni sua parte, in modo leggibile, inserendo tutti i dati richiesti e di apporre le firme. La presentazione di moduli incompleti, non firmati e/o non debitamente compilati comporta l'esclusione dal procedimento. La domanda dovrà essere presentata, **a pena di esclusione**, entro le h. 12.00 del giorno 08.04.2024

Il/la sottoscritto/a (dati della persona richiedente):

COGNOME		NOME			
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA			
STATO DI NASCITA		CITTADINANZA			
CODICE FISCALE					
INDIRIZZO					
RESIDENZA	PISCINAS	CAP	09010	PROV	SU
TELEFONO (obbligatorio)					
EMAIL (obbligatorio)					
PEC					

CHIEDE

per il proprio nucleo familiare il REIS - Reddito di inclusione sociale annualità 2024 (periodo luglio 2024 – giugno 2025).

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'articolo 46 (dichiarazione sostitutiva di certificazione) e dell'articolo 47 (dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà) del DPR 445/2000 e s.m.i. e consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere relative alle dichiarazioni contenute nella presente richiesta e della conseguente decadenza dai benefici (artt. 75 e 76 del DPR 445/2000 e s.m.i.):

DICHIARA

1) Incompatibilità con Assegno di inclusione (barrare una delle opzioni)

- di aver presentato la domanda di Assegno di inclusione (ADI) e di non essere stato ammesso;
- di aver presentato la domanda di Assegno di inclusione (ADI) in data _____ e di non essere ancora in possesso dell'esito di ammissione;
- di non avere i requisiti per l'ammissione all'Assegno di inclusione (ADI)
 - o indicare le motivazioni (obbligatorio): _____

2) Compatibilità con Supporto formazione e lavoro (barrare una delle opzioni)

- di avere i requisiti per accedere alla misura Supporto formazione e lavoro (SFL) e di aver presentato la domanda;
- di non avere i requisiti per accedere alla misura Supporto formazione e lavoro (SFL)
 - o indicare le motivazioni _____.

3) Compatibilità con Assegno Unico e Universale (barrare una delle opzioni)

- di avere figli di età inferiore ai 21 anni e di essere beneficiari di Assegno unico universale (AUU);
- di avere figli di età inferiore ai 21 anni e di aver presentato in data _____ domanda di Assegno unico universale (AUU) e di essere in attesa di ammissione;
- di non avere figli di età inferiore ai 21 anni.

4) Requisito di residenza/cittadinanza (barrare una delle due opzioni)

- che almeno un componente del nucleo familiare è residente nel territorio della regione da un periodo non inferiore ai 24 mesi;
- ovvero, di essere emigrati di ritorno.
- di essere cittadino/a italiano o cittadino/a comunitario/a
- di essere familiare di cittadino italiano o comunitario non avente la cittadinanza di uno Stato membro, in possesso del titolo di soggiorno di seguito indicato: (tipologia) _____
(indicare gli estremi del documento: numero _____ data di rilascio ___/___/___
eventuale data di scadenza ___/___/___ rilasciato dalla Questura di _____)

Da compilare per tutti i nuclei familiari i cui componenti sono cittadini stranieri

- di essere cittadino/a straniero/a in possesso del titolo di soggiorno di seguito indicato: (tipologia) _____
(indicare gli estremi del documento: numero _____ data di rilascio ___/___/___
eventuale data di scadenza ___/___/___ rilasciato dalla Questura di _____)
- Che il nucleo familiare è così composto:
 - nome e cognome e rapporto di parentela _____ in possesso del titolo di soggiorno di seguito indicato: (tipologia) _____ (indicare gli estremi del documento: numero _____ data di rilascio ___/___/___ eventuale data di scadenza ___/___/___ rilasciato dalla Questura di _____)
 - nome e cognome e rapporto di parentela _____ in possesso del titolo di soggiorno di seguito indicato: (tipologia) _____ (indicare gli estremi del documento: numero _____ data di rilascio ___/___/___ eventuale data di scadenza ___/___/___ rilasciato dalla Questura di _____)
 - nome e cognome e rapporto di parentela _____ in possesso del titolo di soggiorno di seguito indicato: (tipologia) _____ (indicare gli estremi del documento: numero _____ data di rilascio ___/___/___ eventuale data di scadenza ___/___/___ rilasciato dalla Questura di _____)
 - nome e cognome e rapporto di parentela _____ in possesso del titolo di soggiorno di seguito indicato: (tipologia) _____ (indicare gli estremi del documento: numero _____ data di rilascio ___/___/___ eventuale data di scadenza ___/___/___ rilasciato dalla Questura di _____)

5) Incompatibilità con accesso al REIS

- che il nucleo non risiede e non è ospitato presso strutture con costi a totale carico delle Pubbliche Amministrazioni;
- che n. _____ (indicare il numero) dei componenti del nucleo risiede o è ospitato presso strutture con costi a totale carico delle Pubbliche Amministrazioni.

6) Requisiti reddituali (barrare entrambe le dichiarazioni)

- alla data della presentazione della domanda, di essere in possesso di Attestazione ISEE 2024 ovvero di aver presentato la Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU) per il suo rilascio;
- che l'Attestazione ISEE 2024 posseduta o la Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU) è riferita ad un ISEE:
 - ordinario
 - ordinari minorenni
 - corrente
 - corrente minorenni
- di avere un valore ISRE, elaborato su Attestazione ISEE 2024, non superiore a euro 6.000.

Auto verifica del requisito

- ✓ Valore ISR (indicato nel frontespizio dell'Attestazione ISEE) pari a _____
- ✓ Valore della scala di equivalenza comprensiva delle maggiorazioni (indicata nel frontespizio dell'Attestazione ISEE) pari a _____
- ✓ Valore ISRE = ISR / scala di equivalenza con maggiorazioni = _____

7) Requisiti di disponibilità patrimoniali immobiliari

- di avere un valore del patrimonio immobiliare, come definito a fini ISEE (Quadro FC3), diverso dalla casa di abitazione, non superiore alla soglia di euro 40.000, calcolato al netto della quota capitale residua del mutuo.

8) Requisiti di disponibilità patrimoniali mobiliari

- di avere un valore del patrimonio mobiliare, come definito a fini ISEE (al netto delle detrazioni), non superiore a una soglia di euro 8.000.

9) Requisiti di disponibilità beni durevoli (barrare entrambe le dichiarazioni)

- che nessun componente del nucleo familiare è intestatario a qualunque titolo o ha piena disponibilità di autoveicoli di cilindrata superiore a 1600 cc o motoveicoli di cilindrata superiore a 250 cc, immatricolati la prima volta nei 12 mesi antecedenti la richiesta, esclusi gli autoveicoli e i motoveicoli per cui è prevista una agevolazione fiscale in favore delle persone con disabilità ai sensi della disciplina vigente;
- che nessun componente è intestatario a qualunque titolo o ha piena disponibilità di navi e imbarcazioni da diporto di cui all'articolo 3, comma 1, del codice della nautica da diporto, di cui al decreto legislativo 18 luglio 2005, n. 171, nonché è intestatario di aeromobili di ogni genere come definiti dal codice della navigazione.

10) Eventuale deroga all'adesione ad un Progetto di inclusione (eventualmente, barrare una o più opzioni)

Che il proprio nucleo familiare

- è composto da soli anziani di età superiore agli 70 anni, di cui almeno uno con certificazione d'invalidità grave superiore al 90 %;
- ha tra i propri componenti persone destinatarie dei sussidi previsti dalla L.R. 15/1992 e dalla L.R. n. 20/1997;
- ha compiti di cura e istruzione dei figli o l'attività di cura e assistenza rivolta ai familiari con disabilità grave tali da rendere impossibile lo svolgimento di un'attività extradomestica.

11) Premio Scuola

Anno scolastico 2024/2025 in caso di presenza di minori, in caso di ammissione al beneficio REIS, è necessaria l'autocertificazione attestante la valutazione scolastica da presentare entro il 15.07.2025.

- di aver diritto al Premio Scuola per i seguenti minori
 - o Nome e cognome del minore _____
Istituto scolastico frequentato _____
Media Voto _____;
 - o Nome e cognome del minore _____
Istituto scolastico frequentato _____
Media Voto _____;

CON LA FIRMA DELLA PRESENTE DOMANDA, IL RICHIEDENTE ATTESTA DI AVERE CONOSCENZA CHE, AI SENSI DELL'ART. 6 COMMA 3 DEL D.P.C.M. N. 221 DEL 7 MAGGIO 1999, NEI CONFRONTI DEI BENEFICIARI POSSONO ESSERE ESEGUITI CONTROLLI DA PARTE DELLA GUARDIA DI FINANZA AL FINE DI ACCERTARE LA VERIDICITA' DELLE INFORMAZIONI FORNITE. IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI, FALSITA' IN ATTO O USO DI ATTI FALSI, OLTRE ALLE SANZIONI PENALI PREVISTE DALL'ART. 71 DEL D.P.R. 445/2000 L'AMMINISTRAZIONE COMUNALE PROVVEDERA' ALLA REVOCA DEL BENEFICIO EVENTUALMENTE CONCESSO SULLA BASE DELLA PRESENTE DICHIARAZIONE, COME PREVISTO DALL'ART. 11 COMMA 3 D.P.R. 403/98 E DALL'ART. 11 DELL'AVVISO PUBBLICO IN OGGETTO.

Piscinas, ___/___/_____

LA MANCANZA DELLA FIRMA COMPORTA L'ESCLUSIONE DAL PROCEDIMENTO
Firma della persona richiedente

CONSENSO DELL'INTERESSATO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI

(D. Lgs.vo 196/2003 e - Regolamento (UE) 2016/679)

I dati personali vengono raccolti e trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza viene resa. I dati raccolti nell'ambito del procedimento di cui al presente avviso potranno essere oggetto di comunicazione: al personale dipendente dell'Amministrazione, responsabile del procedimento, o comunque in esso coinvolto per ragioni di servizio; a tutti i soggetti aventi titolo, ai sensi della normativa vigente; ai soggetti destinatari di eventuali comunicazioni e pubblicità previste dalle leggi in materia. I dati raccolti, verranno trattati mediante strumenti, anche informatici, idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza.

Il sottoscritto dichiara di aver letto l'informazione sul trattamento dei dati riportata all'art.15 dell'Avviso e dà il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali, ivi compresi quelli sensibili a norma dell'art. 23 del D. Lgs.vo 196/2003 per consentire lo svolgimento delle attività e degli obblighi di legge discendenti dal procedimento di cui alla presente istanza.

Piscinas, ___/___/_____

Firma

LA MANCANZA DELLA FIRMA COMPORTA L'ESCLUSIONE DAL PROCEDIMENTO