



REIS -REDDITO DI INCLUSIONE SOCIALE- D.G.R N°31/16 DEL 19/06/2018

PRIORITÀ 3 – 4 – 5

Da compilare eventualmente a cura dell'ufficio:

ISTANZA DA PARTE DI PERSONE RIENTRANTI NELLA PRIORITÀ 3. DELLA DELIBERA REGIONALE.

Nuclei familiari non ammessi al beneficio REI con ISEE fino a 6.000,00 €, secondo il seguente ordine di priorità:

- 3.1 famiglie, anche formate da un solo componente, senza dimora;
- 3.2 famiglie composte da 6 persone e più (risultante da stato di famiglia);
- 3.3 famiglie composte da uno o più persone over 50 con figli a carico disoccupati;
- 3.4 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;
- 3.5 famiglie comunque composte, incluse quelle unipersonali.

ISTANZA DA PARTE DI PERSONE RIENTRANTI NELLA PRIORITÀ 4. DELLA DELIBERA REGIONALE.

- Nuclei familiari con 4 o più figli a carico, con ISEE da 6.000,00 € a 9.000,00 €.

ISTANZA DA PARTE DI PERSONE RIENTRANTI NELLA PRIORITÀ 5. DELLA DELIBERA REGIONALE.

- Nuclei familiari non ammessi al REI con ISEE fino a 9.000,00 €, ISRE non superiore a 3.000,00 € e un valore del patrimonio mobiliare pari a zero.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il ____ / ____ / ____
Codice Fiscale _____ residente a _____
in Via _____ N° ____ Telefono _____



Settore Servizi Sociali

CHIEDE

di accedere al REIS (Reddito di Inclusione Sociale)

di cui alla Delibera della Giunta Regionale n° 31/16 del 19/06/2018

A tal fine, consapevole che, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti e consapevole di quanto disposto dall'articolo 75 del medesimo D.P.R. 445/2000 in merito alla decadenza dei benefici,

DICHIARA

(contrassegnare le opzioni di interesse)

- Che si trova nella seguente condizione **(barrare l'opzione che interessa)**:

- **PRIORITA' 3**

- 3.1 famiglie, anche formate da un solo componente, senza dimora;
- 3.2 famiglie composte da 6 persone e più (risultante da stato di famiglia);
- 3.3 famiglie composte da uno o più persone over 50 con figli a carico disoccupati;
- 3.4 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 (indicare la data del matrimonio oppure della registrazione: _____);
- 3.5 famiglie comunque composte, incluse quelle unipersonali.

- **PRIORITA' 4;**

- **PRIORITA' 5.**

Che è in possesso dei seguenti requisiti **(barrare l'opzione che interessa)**:

- essere cittadino italiano o 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;
- cittadino straniero in possesso di permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo;
- titolare di protezione internazionale (asilo politico, protezione sussidiaria);
- essere residente continuativamente in Italia da almeno 2 anni;



Settore Servizi Sociali

- almeno un componente del nucleo familiare risiede da un periodo non inferiore di ventiquattro mesi nel territorio della Regione Sardegna, ai sensi dell'art. 3 della L.R. n. 18/2016, come modificato dall'art. 1, comma 13, lett. a), punto 1, della L.R. n. 32/2016;
 - essere residente nel Comune di Porto Torres;
 - ISEE in corso di validità inferiore o uguale a 9.000,00 euro;
 - non beneficiare di trattamenti economici di natura previdenziale indennitaria e assistenziale superiori a 800 euro mensili. Tale limite è elevato a 900 euro mensili in caso di presenza nel nucleo familiare di persona non autosufficiente come definita ai fini ISEE e risultante nella DSU;
 - nessun componente del nucleo familiare beneficia di NASPI o di altro ammortizzatore sociale di sostegno al reddito in caso di disoccupazione involontaria;
 - nessun componente del nucleo familiare è in possesso di autoveicoli/motoveicoli immatricolati la prima volta nei 24 mesi antecedenti la richiesta (sono esclusi gli autoveicoli e motoveicoli per cui è prevista un'agevolazione fiscale in favore alle persone con disabilità ai sensi della disciplina vigente);
 - nessun componente del nucleo familiare è in possesso di imbarcazioni da diporto.
- Che il proprio nucleo familiare anagrafico è composto da:
n. _____ persone (indicare il numero di componenti del nucleo familiare, come risultante da stato di famiglia anagrafico).

Che il proprio **codice IBAN** è:

INTESTATO A:

IBAN:

DICHIARA INOLTRE

- Di essere a conoscenza che sono esclusi o sospesi dal contributo coloro che:
- non risiedono nel Comune di Porto Torres;
- rifiutino la sottoscrizione del progetto personalizzato;
- non rispettino gli impegni assunti;
- effettuino dichiarazioni false ai sensi del D.P.R. 28/12 del 2000 n° 445;
- non presentino la documentazione prevista a corredo della presenta domanda o presentino domanda incompleta o non firmata;
- pur essendo membri dello stesso nucleo familiare, presentino più richieste;



Settore Servizi Sociali

- attuiamo minacce sotto qualsiasi forma nei confronti degli operatori del Servizio Sociale e/o dei dipendenti comunali.

IL SOTTOSCRITTO SI IMPEGNA A

- sottoscrivere il progetto personalizzato concordato con il Servizio;
- garantire il rispetto degli impegni assunti nell'ambito del progetto, relativi a sè stesso o al proprio nucleo familiare (*ad esempio: in caso di giovani, permanenza nel sistema scolastico o formativo; nel caso di genitori con figli minori, frequenza scolastica dei minori nell'età dell'obbligo; coinvolgimento in attività di volontariato e promozione sociale; cura della persona e delle responsabilità familiari; recupero di morosità accumulate sugli affitti o sulle bollette, etc.*);
- informare il Servizio Sociale, a pena di esclusione del contributo, di ogni significativa variazione della situazione anagrafica, patrimoniale, lavorativa e familiare e di ogni altra condizione dichiarata al momento della presentazione della domanda, compresi i recapiti telefonici e postali

Porto Torres, _____

Il Dichiarante

ALLEGA

- Copia della documentazione di riconoscimento in corso di validità e del Codice Fiscale;
- Certificazione ISEE rilasciata nel 2018 con DSU allegata;
- Ulteriore documentazione che possa attestare l'esistenza di particolari condizioni economiche o di disagio del nucleo familiare

Tutela dati personali – Informativa di cui all'art. 13 del D.Lgs. N° 196/2003

Titolare del trattamento è il Comune di Sassari. I dati forniti dalla S.V. sono utilizzati solo ed esclusivamente per le finalità strettamente connesse all'attività dell'Ente Locale, ed in particolare per lo svolgimento del presente procedimento. La conservazione dei dati avviene tramite archivi cartacei e/o informatici. I dati possono essere comunicati esclusivamente agli altri uffici comunali e non vengono in alcun modo diffusi. I partecipanti alla presente, possono esercitare i diritti previsti dagli art. 7 e 8 del D. Lgs. N° 196/2003. Resta salva la normativa del diritto di accesso agli atti amministrativi di cui alla legge 241 del 7 Agosto 1990 e successive modifiche ed integrazioni.

Assenso al trattamento dei dati personali

Il/La sottoscritto/a _____ acconsente al trattamento dei dati personali secondo quanto disposto dal decreto legislativo 196/2003 e autorizza gli Operatori del Servizio Sociale alla raccolta dei dati personali, compresi quelli sensibili, al fine di disporre gli adempimenti connessi agli interventi di cui al presente documento ed alla definizione del progetto d'intervento, nonché per fini statistici in modo anonimo. Consapevole che il rifiuto a questo consenso può comportare l'impossibilità da parte del Servizio Sociale di erogare le prestazioni richieste e/o di elaborare il progetto d'aiuto.

Porto Torres _____

Firma _____