

**COMUNE DI BENETUTTI**

Provincia di Sassari

Area Amministrativa e dei Servizi Finanziari

UFFICIO SERVIZI SOCIALI

Scadenza domande: 30/08/2023

**Istanza di ammissione al "Reddito di inclusione sociale –
Fondo regionale per il reddito di inclusione sociale - Agiudu torrau" REIS 2022
Primo semestre**

Modello di dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (artt. 46 e 47, D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Io richiedente, trovandomi nelle condizioni di disagio come da programma approvato con Deliberazione di G.R. n. **23/26** del **22.06.2021**, approvata in via definitiva con D.G.R. 34/25 del 11/08/2021, consapevole che:

- i requisiti devono essere mantenuti per l'intera durata del beneficio, pena la cessazione dello stesso;
- l'erogazione potrà essere sospesa in caso di mancata adesione al progetto 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;
- consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti richiamate all'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445 e sotto la propria personale responsabilità

DICHIARO QUANTO SEGUE:

QUADRO A DATI DEL RICHIEDENTE	Cognome			
	Nome			
	Codice Fiscale			
	Data di nascita			
	Sesso (M o F)			
	Stato di cittadinanza			
	Indirizzo di residenza			Benetutti (SS)
Altri componenti il proprio nucleo familiare (come da stato di famiglia anagrafico)				
N.	Cognome e nome	Data di nascita	Codice fiscale	Grado di parentela con il dichiarante
1				RICHIEDENTE
2				
3				
4				
5				
6				
7				
ULTERIORI DATI PER LE COMUNICAZIONI AI CITTADINI	Recapito telefonico			
	Indirizzo e-mail			

QUADRO B REQUISITI DI RESIDENZA E CITTADINANZA <i>(selezionare le voci che</i>	RESIDENZA: <input type="checkbox"/> Residente in Sardegna da almeno 2 anni al momento di presentazione della domanda <input type="checkbox"/> Emigrati di ritorno e loro nuclei familiari CITTADINANZA: <input type="checkbox"/> Cittadino italiano <input type="checkbox"/> Cittadino comunitario <input type="checkbox"/> 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 (indicare gli estremi del
------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------



COMUNE DI BENETUTTI

Provincia di Sassari

Area Amministrativa e dei Servizi Finanziari

UFFICIO SERVIZI SOCIALI

<i>interessano)</i>	<p>documento):</p> <table border="1"><tr><td>Numero di permesso</td><td></td></tr><tr><td>Data di rilascio (gg/mm/aa)</td><td></td></tr><tr><td>Eventuale data di scadenza (gg/mm/aa)</td><td></td></tr><tr><td>Questura che ha rilasciato il permesso</td><td></td></tr></table> <p><input type="checkbox"/> Cittadino straniero in possesso del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo (indicare gli estremi del documento):</p> <table border="1"><tr><td>Numero di permesso</td><td></td></tr><tr><td>Data di rilascio (gg/mm/aa)</td><td></td></tr><tr><td>Eventuale data di scadenza (gg/mm/aa)</td><td></td></tr><tr><td>Questura che ha rilasciato il permesso</td><td></td></tr></table> <p><input type="checkbox"/> Titolare di protezione internazionale (asilo politico, protezione sussidiaria).</p>	Numero di permesso		Data di rilascio (gg/mm/aa)		Eventuale data di scadenza (gg/mm/aa)		Questura che ha rilasciato il permesso		Numero di permesso		Data di rilascio (gg/mm/aa)		Eventuale data di scadenza (gg/mm/aa)		Questura che ha rilasciato il permesso	
Numero di permesso																	
Data di rilascio (gg/mm/aa)																	
Eventuale data di scadenza (gg/mm/aa)																	
Questura che ha rilasciato il permesso																	
Numero di permesso																	
Data di rilascio (gg/mm/aa)																	
Eventuale data di scadenza (gg/mm/aa)																	
Questura che ha rilasciato il permesso																	
<p>QUADRO C</p> <p>REQUISITI FAMILIARI ED ECONOMICI</p> <p><i>(selezionare le voci che interessano)</i></p>	<p>Nucleo familiare in possesso:</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> un valore ISEE (ordinario o corrente) in corso di validità non superiore a 12.000,00 euro;<input type="checkbox"/> un valore ISEE (ordinario o corrente) in corso di validità compreso tra 12.001,00 e 15.000,00 euro;<input type="checkbox"/> un valore del patrimonio immobiliare, diverso dalla casa di abitazione, non superiore a 40 mila euro;<input type="checkbox"/> un valore del patrimonio mobiliare (depositi, conti correnti, etc.), come definito ai fini ISEE non superiore alla soglia di 8 mila euro (accresciuta di euro 2.000,00 per ogni componente il nucleo familiare successivo al primo, fino ad un massimo di euro 12.000,00, incrementato di ulteriori euro 1.000,00 per ogni figlio successivo al secondo; i predetti massimali sono ulteriormente incrementati di euro 5.000,00 per ogni componente con disabilità e di euro 7.500,00 per ogni componente in condizione di disabilità grave o non autosufficienza). <p>Priorità 1) Nucleo familiare con ISEE fino a € 3.000,00 formato da:</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> anche un solo componente, senza dimora;<input type="checkbox"/> 6 persone e più;<input type="checkbox"/> una o più persone over 50 con figli a carico disoccupati;<input type="checkbox"/> 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;<input type="checkbox"/> famiglie comunque composte incluse quelle unipersonali; <p>Priorità 2) Nucleo familiare con ISEE compreso tra € 3.001,00 e € 6.000,00 formato da:</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> anche un solo componente, senza dimora;<input type="checkbox"/> 6 persone e più;<input type="checkbox"/> una o più persone over 50 con figli a carico disoccupati;<input type="checkbox"/> 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;<input type="checkbox"/> famiglie comunque composte incluse quelle unipersonali; <p>Priorità 3) Nucleo familiare con ISEE compreso tra € 6.001,00 e € 9.360,00 formato da:</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> anche un solo componente, senza dimora;<input type="checkbox"/> 6 persone e più;<input type="checkbox"/> una o più persone over 50 con figli a carico disoccupati;<input type="checkbox"/> 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;<input type="checkbox"/> famiglie comunque composte incluse quelle unipersonali; <p>Priorità 4) Nucleo familiare con ISEE compreso tra € 9.360,01 e € 12.000,00 formato da:</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> anche un solo componente, senza dimora;<input type="checkbox"/> 6 persone e più;																



COMUNE DI BENETUTTI

Provincia di Sassari

Area Amministrativa e dei Servizi Finanziari

UFFICIO SERVIZI SOCIALI

- ☐ 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;
- ☐ Importo ISR (indicatore della situazione reddituale) € _____

Io sottoscritto dichiaro: (barrare le caselle interessate)

- ☐ Di far parte di un Nucleo familiare che percepisce il Reddito di Cittadinanza:

Composizione nucleo familiare (barrare l'opzione che ricorre)		Importo mensile Reddito di cittadinanza
<input type="checkbox"/>	1 o più componenti adulti	€. _____ (importo max €. 100,00)
<input type="checkbox"/>	Nuclei con 1 minore	€. _____ (importo max €. 200,00)
<input type="checkbox"/>	Nuclei con 2 minori	€. _____ (importo max €. 300,00)
<input type="checkbox"/>	Nuclei con 3 minori	€. _____ (importo max €. 400,00)
<input type="checkbox"/>	Nuclei con 4 o più minori	€. _____ (importo max €. 455,00)

- ☐ Di far parte di un **Nucleo familiare che NON percepisce il Reddito di Cittadinanza**, per la seguente motivazione (barrare l'opzione che ricorre):
- Di aver inoltrato la domanda per il **Reddito di Cittadinanza** e aver avuto esito negativo per i seguenti motivi: _____;
 - Di aver presentato in data _____ domanda per il Reddito di Cittadinanza e di essere in attesa di risposta;
- ☐ di non percepire il Reddito di emergenza (REM);
- ☐ **di non avere i requisiti per accedere al REIS e/o al RDC** (o ad altre forme di aiuto) e di trovarsi, a causa delle conseguenze della pandemia Covid-19, in una situazione di disagio socio-economico con un **ISEE tra i 12.000 e i 15.000,00 euro**;
- ☐ che nel nucleo familiare sono presenti minori in età scolare e in obbligo scolastico (tra i 6 e i 16 anni), i quali nella scuola primaria hanno conseguito il risultato ottimo e/o nella scuola secondaria la **media dell'8** (anno scolastico 2022/2023);
- ☐ Di non aver beneficiato dei sussidi del REIS per **più di tre volte** (comprese le gestioni pregresse);
- ☐ nessun componente il nucleo familiare e in possesso di autoveicoli e/o motoveicoli immatricolati per la prima volta nei 12 mesi antecedenti la richiesta; sono esclusi gli autoveicoli e motoveicoli per cui è prevista un'agevolazione fiscale in favore delle persone con disabilità ai sensi della disciplina vigente;
- ☐ nessun componente e intestatario a qualunque titolo o avente piena disponibilità di navi e imbarcazioni da diporto di cui all'articolo 3, comma 1, del decreto legislativo 18 luglio 2005, n. 171.

QUADRO D

CONDIZIONI NECESSARIE PER GODERE DEL BENEFICIO

Io richiedente prendo atto che:

- in caso, di variazione nella composizione del nucleo familiare, rispetto a quanto dichiarato a fini ISEE, i nuclei familiari sono tenuti a presentare entro due mesi dall'evento una dichiarazione ISEE aggiornata. Fatta salva l'ipotesi di nascita o decesso di un componente del nucleo, affinché il nucleo modificato o ciascun nucleo formatosi a seguito della variazione possano continuare a beneficiare della prestazione, è necessario presentare una nuova domanda di REIS. Tale domanda può essere presentata senza la necessità di un intervallo temporale minimo. In tale caso la durata residua del beneficio si applica al nucleo modificato ovvero a ciascun nucleo formatosi a seguito della variazione.
- in corso di erogazione del beneficio i requisiti economici relativi alla soglia ISEE a fini REIS saranno verificati sulla base dell'ISEE in corso di validità, aggiornato sulla base delle informazioni relative alle variazioni della situazione lavorativa.
- tutti i componenti il nucleo familiare beneficiario del REIS devono attenersi ai comportamenti previsti nel progetto personalizzato; sono previste sanzioni in caso di mancato rispetto degli obblighi previsti dal progetto, ivi compresi quelli relativi alla partecipazione alle iniziative di politiche attive del lavoro, anche



COMUNE DI BENETUTTI

Provincia di Sassari

Area Amministrativa e dei Servizi Finanziari

UFFICIO SERVIZI SOCIALI

	<p>da parte di un singolo componente il nucleo familiare. Tali sanzioni, a seconda della gravità della violazione, possono portare alla decurtazione, alla sospensione e alla decadenza del beneficio.</p> <ul style="list-style-type: none">• nel caso in cui non siano mantenuti tutti i requisiti per tutta la durata dell'erogazione, si decade dal beneficio. Una nuova domanda potrà essere presentata, sussistendone i requisiti, senza il decorrere di un intervallo temporale minimo. <p><input type="checkbox"/> Dichiaro di aver preso atto di quanto riportato nel presente Quadro D</p>
QUADRO E SOTTOSCRIZIONE E DICHIARAZIONE	<p>Io richiedente, consapevole delle responsabilità penali che mi assumo, ai sensi dell'articolo 76 del DPR n. 445 del 2000, 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.</p> <p style="text-align: center;">Dichiaro</p> <ol style="list-style-type: none">1. di essere consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi, nei casi previsti dalla Legge, sono puniti dal Codice Penale e dalle Leggi Speciali in materia (artt. 75 e 76 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa D.P.R. n. 445/2000;2. di accettare integralmente le disposizioni contenute nell'Avviso Pubblico in oggetto nonché di quanto espressamente previsto dalla Legge Regionale n° 18 del 2 agosto 2016 e dalle Linee Guida approvate in via definitiva con Delibera di G.R. n° 48/22 del 29-11-2019; <p style="text-align: center;">Dichiaro, altresì, di essere a conoscenza che:</p> <ol style="list-style-type: none">3. i requisiti devono essere posseduti per l'intera durata del beneficio, che è responsabilità del cittadino informare il Servizio Sociale di qualsunque cambiamento intervenuto nella situazione economica, familiare e lavorativa e che, qualora il cittadino non provvedesse, decadrà immediatamente dal beneficio concessogli;4. l'erogazione del beneficio è condizionata e subordinata allo svolgimento di un progetto di inclusione sociale attiva così come previsto dalla Legge Regionale n° 18 del 2016;5. l'Amministrazione Comunale, nel rispetto di quanto previsto dalle norme vigenti in materia, potrà effettuare controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese e a segnalare eventuali difformità alle Autorità competenti;6. in caso di false dichiarazioni il cittadino decadrà immediatamente dal beneficio concessogli, con facoltà per l'Ente di rivalsa per le somme indebitamente percepite, ed incorrerà nelle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi vigenti in materia.7. l'acquisizione delle domande e l'accesso ai benefici potranno essere sospesi in caso di esaurimento delle risorse disponibili8. 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 5.000 euro, ai sensi dell'articolo 38 del Decreto legge 31 maggio 2010, n. 78 convertito dalla legge 30 luglio 2010, n. 122; <p><input type="checkbox"/> Dichiaro di aver preso atto di quanto riportato nel presente Quadro E</p> <hr/> <p>Si allega all'istanza: <i>(barrare la voce che interessa)</i></p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Attestazione ISEE ORDINARIO o CORRENTE del nucleo familiare convivente rilasciato ai sensi del D.P.C.M. 5 dicembre 2013 n. 159 in corso di validità; (da richiedere nel 2023)<input type="checkbox"/> copia documento di identità del richiedente in corso di validità;<input type="checkbox"/> Per i cittadini stranieri extracomunitari: copia del titolo di soggiorno che attesti il possesso dei requisiti di cui al Quadro B) (Requisiti Cittadinanza);<input type="checkbox"/> Eventuali verbali o certificazioni sanitarie;<input type="checkbox"/> Eventuali certificazioni di stati di invalidità o di handicap (da cui si evince la percentuale di invalidità) relativi a persone presenti nel nucleo familiare destinatario finale degli interventi, così come risulta dallo stato di famiglia anagrafica;<input type="checkbox"/> Informativa Privacy (Allegato 2) debitamente sottoscritta dal richiedente;<input type="checkbox"/> Altri eventuali documenti/certificati: _____<input type="checkbox"/> Fotocopia Codice IBAN del conto corrente bancario/postale/Post Pay Evolution, intestato al beneficiario (esclusi i libretti accredito stipendio/pensione) e trascrizione nella tabella sottostante:



COMUNE DI BENETUTTI

Provincia di Sassari

Area Amministrativa e dei Servizi Finanziari

UFFICIO SERVIZI SOCIALI

Istituto Bancario/Postale																				
Filiale																				
COORDINATE (IBAN – BBAN)																				
ID. PAESE				CIN	Codice ABI					Codice CAB					Numero di CONTO CORRENTE					
Intestatario conto																				
L'IBAN è così composto: Identificativo paese (IT per l'Italia e 2 caratteri numerici), CIN (1 carattere alfabetico), ABI (5 caratteri numerici), CAB (5 caratteri numerici), N. Conto Corrente (12 caratteri alfanumerici senza segni separatori o di interpunzione: barre, punti, etc.).																				
Luogo e Data _____																				
<div style="text-align: right;"><i>Firma per esteso e leggibile</i> _____</div>																				



Area Amministrativa e dei Servizi Finanziari

UFFICIO SERVIZI SOCIALI

Informativa effettuata ai sensi dell'art. 13 Regolamento (U.E.) 2016/679 (R.G.D.P.)

Il Comune di BENETUTTI, con sede in BENETUTTI C.so F. Cocco – Ortu n. 76 - 07010 email: protocollo@comune.benetutti.ss.it , pec: protocollo@pec.comune.benetutti.ss.it , tel: 0797979000, 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, 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)