

**Al Comune di Maracalagonis
Settore Politiche Sociali****OGGETTO: Richiesta per l'ammissione al - “Reddito di inclusione sociale – REIS” - FONDI ANNO 2022 GESTIONE 2023****Scadenza termini presentazione istanze: 2 MAGGIO 2023**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____

residente a Maracalagonis in Via/Piazza _____ n° _____

Cittadinanza _____ Telefono _____

E-mail: _____

Codice Fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CHIEDE

di poter accedere ai benefici previsti dalla Legge Regionale 2 agosto 2016 n° 18 denominati “REIS. - “REDDITO DI INCLUSIONE SOCIALE - FONDO REGIONALE PER IL REDDITO DI INCLUSIONE SOCIALE – FONDI ANNO 2022 GESTIONE 2023”.

A tal fine, consapevole che in caso di false dichiarazioni, oltre alle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000, l’Amministrazione erogante provvederà alla revoca del beneficio eventualmente concesso sulla base della dichiarazione, come previsto dall’art. 75 del suddetto D.P.R. 445/2000, presa visione delle 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 2021/2023 approvate in via definitiva con Delibera di G.R. n° 34/25 del 11/08/2021

DICHIARA

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000

1. che nessun componente il nucleo familiare è in possesso di autoveicoli e/o motoveicoli immatricolati per la prima volta nei sei mesi antecedenti la richiesta, o autoveicoli di cilindrata superiore a 1.600 cc oppure motoveicoli di cilindrata superiore a 250 cc immatricolati la prima volta nei 12 mesi antecedenti *(sono esclusi gli autoveicoli per cui è prevista un’agevolazione fiscale in favore di persone con disabilità ai sensi della normativa vigente)*.
2. che nessun componente il nucleo familiare è in possesso di imbarcazioni da diporto (art. 3, c. 1 D. Lgs 171/2005).
3. che il proprio nucleo familiare è così composto:

N	Cognome e nome	M/ F	Posizione in famiglia	età	Stato civile	Occupazione /Disoccupazione	Professione/ Studente	Altre informazioni (*)
1								
2								
3								
4								
5								

6							
7							

(*) invalidi, portatori di handicap, gravi patologie etc.

REQUISITI PER L'ACCESSO:

QUADRO A – REQUISITI GENERALI DI RESIDENZA (barrare le voci di interesse):

- ☐ Dichiaro di essere residente nel Comune di Maracalagonis;
- ☐ che almeno uno dei componenti il nucleo è residente da almeno 24 mesi in Sardegna al momento della _____ presentazione _____ della _____ domanda _____ (indicare il nominativo _____)
- ☐ Dichiaro di essere un emigrato di ritorno o un suo familiare (senza vincolo di residenza in Sardegna da almeno 24 mesi) come definito ai sensi della L.R. 7/91 e relativo regolamento di attuazione;

QUADRO B – REQUISITI ECONOMICI - PRIORITA' E SUB PRIORITA' D'ACCESSO

Priorita'

- ☐ ISEE da € 0,00 fino a € 3.000,00 - indicare valore ISEE € _____
- ☐ ISEE da € 3.001,00 a € 6.000,00 - indicare valore ISEE € _____
- ☐ ISEE da € 6.001,00 a € 9.360,00 esclusi - indicare valore ISEE € _____
- ☐ ISEE da € 9.360,00 a € 12.000,00 - indicare valore ISEE € _____ ISR € _____

Sub-priorità

- ☐ 2.1 famiglie, anche formate da un solo componente, senza dimora;
- ☐ 2.2 famiglie composte da 6 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.

Altri requisiti economici:

- ☐ Di avere un valore del patrimonio immobiliare, come definito ai fini ISEE, diverso dalla casa di abitazione, non superiore alla soglia di €. 40.000,00;
- ☐ Di avere un valore del patrimonio mobiliare (lordo), come definito ai fini ISEE non superiore a una soglia di €. 8.000,00 accresciuta di €. 2.000,00 per ogni componente familiare successivo al primo, fino ad un massimo di €. 12.000,00 incrementato di ulteriori €. 1.000,00 per ogni figlio successivo al secondo; i predetti massimali sono ulteriormente incrementati di €. 5.000,00 per ogni componente con disabilità e di €. 7.500,00 per ogni componente in condizioni di disabilità grave o non autosufficiente.

DATI SU ISEE – DA INDICARE OBBLIGATORIAMENTE:

Prot. INPS-ISEE n. _____ DSU presentata il _____

Tipologia ISEE (ordinario o corrente) _____

VALIDITA' ISEE FINO AL _____

QUADRO C – ALTRI REQUISITI

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

- ☐ Nucleo familiare che **NON beneficia del Rdc** in quanto **NON in possesso dei requisiti**.
- ☐ Nucleo familiare in possesso dei requisiti per il Rdc che **ha presentato domanda e alla data della sottoscrizione della presente risulta ancora in attesa dell'esito INPS**.
- ☐ Nucleo familiare che **ha presentato domanda Rdc ma non è stato ammesso al beneficio alla data di presentazione della presente domanda (allegare documentazione)**
- ☐ Nucleo familiare **che beneficia del Rdc per un importo di € _____ mensili (deroga di cui all'art. 4 del bando.**

Dichiara inoltre di essere a conoscenza del fatto che:

- i nuclei **anche solo in possesso dei requisiti** per presentare istanza RDC, **devono prioritariamente presentare istanza RDC** e possono accedere eventualmente al REIS solo se rientrano nelle DEROGHE di cui all'art. 4 del bando – NON E' POSSIBILE SCEGLIERE di accedere al REIS in luogo del RDC;
- i nuclei percettori di RDC potranno utilizzare le somme REIS eventualmente riconosciute in deroga SOLO per sostenere una delle spese sociali e assistenziali previste dalla Tabella 1 del Decreto ministeriale 206/2014 (a titolo di esempio: spese alloggio, acquisto generi alimentari, rette nido, spese mediche, rette centri diurni, strutture residenziali o semi-residenziali, ecc – si rimanda alle Linee guida regionali 2021-2023)

QUADRO D – Ulteriori dichiarazioni

- ☐ famiglie composte da soli anziani di età superiore a 70 anni, di cui almeno uno con certificazione d'invalidità grave superiore al 90%;
- ☐ famiglie che hanno tra i loro componenti persone destinatarie dei sussidi previste dalla L.R. n. 15/1992 e dalla L.R. n. 20/1997.
- ☐ Altra particolare situazione del nucleo familiare da segnalare: _____

QUADRO E – IMPEGNI E SOTTOSCRIZIONE DICHIARAZIONE (leggere con attenzione)

- Dichiaro 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;
- Dichiaro, altresì di essere a conoscenza che:
 - l'Amministrazione Comunale, ai sensi dell'articolo 71 del DPR n. 445 del 2000, potrà effettuare i dovuti controlli sulle domande ammesse;
 - la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni comporta l'esclusione dalla graduatoria in fase di istruttoria e, se in fase successiva, la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti ai provvedimenti emanati sulla base delle dichiarazioni non veritiere;
 - l'accesso ai benefici è condizionato dalla disponibilità finanziaria;
- Dichiaro di impegnarmi a rispettare gli accordi sottoscritti con il progetto di inclusione sociale attiva;
- Dichiaro di impegnarmi a **comunicare** al servizio sociale professionale **ogni variazione della mutata composizione del nucleo familiare e/o della situazione reddituale e patrimoniale**, intervenuta rispetto al momento della presentazione della domanda, compresa quindi la comunicazione di nuovi ISEE aggiornati;
- Dichiaro di impegnarmi a **comunicare eventuale fruizione del RDC**, intervenuta successivamente alla domanda, al fine di consentire la sospensione del contributo REIS e nel caso in cui, questa, avvenga tardivamente a restituire al Comune eventuali contributi Reis percepiti indebitamente.
- Dichiaro altresì di aver preso visione dell'informativa inerente al trattamento dei dati personali e di averne compreso l'intero contenuto.

QUADRO F – COMUNICAZIONE COORDINATE IBAN

Dichiaro che il C/C su cui effettuare l'accredito delle somme è il seguente:

IBAN _____

BANCA O POSTA _____

INTESTATO A _____

Si precisa che **non potranno essere accettati libretti postali**, e che il c/c deve essere intestato al richiedente oppure ad altro componente del nucleo familiare

*** N.B.: allegare copia documento bancario dal quale si evinca in modo chiaro il codice IBAN suindicato.**

Si allega all'istanza:

- Copia di documento d'identità in corso di validità e Codice fiscale;
- per i cittadini stranieri extracomunitari: copia del titolo di soggiorno che attesti il possesso dei requisiti di cui all'art. 3 del bando.

Firma per esteso e leggibile _____