



# COMUNE DI NUXIS

## Provincia del Sud Sardegna

Via Cagliari 67 – 09010 NUXIS (CI) - Tel 0781 9579212 – Fax 0781957484  
e-mail: [servizisociali@comune.nuxis.ci.it](mailto:servizisociali@comune.nuxis.ci.it)  
Sito internet <http://www.comune.nuxis.ci.it>  
Codice IBAN IT08 C 01015 86060 000000015030 - BIC: SARDIT3S XXX  
C.F. 81003590924 – P.IVA 01393700925

### REDDITO DI INCLUSIONE SOCIALE (R.E.I.S.) - Annualità' 2018 Domanda di ammissione all'Avviso Pubblico approvato con Determinazione n° 217 del 20 luglio 2018

**ATTENZIONE:** si raccomanda di **compilare** la presente dichiarazione **in ogni sua parte** e di controllare che la domanda sia debitamente **firmata**.  
La domanda dovrà essere **presentata** improrogabilmente **entro il 24 agosto 2018**

#### Dati della persona richiedente

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

Comune di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Stato di nascita \_\_\_\_\_ Stato di cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso (M o F) \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Comune di residenza Nuxis Indirizzo di residenza \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ E\_mail \_\_\_\_\_

#### **CHIEDE**

di poter fruire dei benefici previsti dalla Legge Regionale 2 agosto 2016 n° 18 “Reddito di inclusione sociale. Fondo regionale per il reddito di inclusione sociale – Agiudu torrau” - Annualità 2018

#### **DICHIARA**

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità e con piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art. 76 del decreto citato e del fatto che le dichiarazioni false comportano la revoca del beneficio ottenuto sulla base della presente dichiarazione, come previsto dall'art.11, comma 3 del D.P.R. 403/98, quanto segue:

*(barrare le caselle che interessano)*

#### **RESIDENZA** *(selezionare una delle voci sotto indicate)*

di essere residente in Sardegna da almeno 2 anni al momento di presentazione della domanda

di fare parte di un nucleo familiare nel quale almeno un componente ha fatto definitivamente rientro in Sardegna dal Comune di \_\_\_\_\_

#### **CITTADINANZA** *(selezionare una delle voci sotto indicate)*

di essere **cittadino/a italiano** o **cittadino/a comunitario**

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 _____)
<input type="checkbox"/> di essere <b>cittadino straniero</b> 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 _____)

<b>REQUISITI ECONOMICI</b> ( <i>barrare le voci che interessano</i> ) (ATTENZIONE: Tutti i requisiti di seguito indicati <b>DEVONO ESSERE</b> posseduti alla data della domanda. La <b>mancanza</b> anche solo di <b>UNA</b> crocetta comporterà l' <b>esclusione</b> dalla graduatoria)
<input type="checkbox"/> <b>che nessun componente il nucleo familiare</b> beneficia di trattamenti economici, anche fiscalmente esenti, di natura previdenziale, indennitaria e assistenziale, a qualunque titolo concessi dallo Stato o da altre pubbliche amministrazioni, di importo superiore a € 800,00 mensili (ATTENZIONE: Se nel nucleo familiare è presente una persona non autosufficiente, come definita ai fini ISEE e risultante nella DSU, tale limite è elevato a € 900,00)
<input type="checkbox"/> che nessun componente il nucleo familiare è <b>beneficiario di NASPI o di altri ammortizzatori sociali</b> di sostegno al reddito previsti in caso di disoccupazione involontaria
<input type="checkbox"/> che nessun componente il nucleo familiare è <b>possessore di autoveicoli/motoveicoli immatricolati, per la prima volta, nei ventiquattro mesi precedenti la richiesta</b> (ATTENZIONE: la voce deve essere barrata anche nell'ipotesi in cui per i motoveicoli e/o gli autoveicoli immatricolati per la prima volta nei ventiquattro mesi precedenti sia prevista <b>una agevolazione fiscale in favore di persone con disabilità</b> )
<input type="checkbox"/> che nessun componente il nucleo familiare risulta essere possessore di <b>barche da diporto</b>

<b>CERTIFICAZIONE I.S.E.E.</b>
Il sottoscritto dichiara inoltre
- di essere in possesso di una Certificazione ISEE 2018 di importo pari a € _____
- che l' "indicatore situazione reddituale" (ISR) è € _____
- che il "parametro calcolato in base al numero di componenti il nucleo" è _____
- che il valore del patrimonio mobiliare è € _____
(ATTENZIONE: questi valori sono indicati nella Certificazione ISEE nel riquadro MODALITA' DI CALCOLO ISEE ORDINARIO)

<b>PRIORITA'</b> ( <i>barrare una o più voci</i> )
Il sottoscritto dichiara inoltre che il proprio nucleo familiare, come risultante dallo stato di famiglia, appartiene a una delle seguenti categorie:
<input type="checkbox"/> famiglie, anche formate da un solo componente, <u>senza dimora</u> ;
<input type="checkbox"/> famiglie composte da 6 persone e più (risultante da stato di famiglia);
<input type="checkbox"/> famiglie composte da una o più persone con più di 50 anni con figli a carico disoccupati;
<input type="checkbox"/> coppie sposate o coppie di fatto registrate ai sensi della Legge n. 76 del 20 maggio 2016, conviventi da almeno 6 mesi e composte da giovani che non abbiano superato i 40 anni di età;
<input type="checkbox"/> famiglie con 4 o più figli fiscalmente a carico
<input type="checkbox"/> altre tipologie di famiglie, incluse quelle formate da un solo componente

<b>Eventuale richiesta di accredito</b> (in alternativa il contributo verrà liquidato con MANDATO PER CASSA)
IBAN _____
INTESTATO A (COGNOME E NOME) _____

Il richiedente **dichiara** inoltre

- 1) di accettare integralmente le disposizioni contenute nell'Avviso Pubblico approvato con Determinazione n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_/07/2018 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 GR. n° 31/16 del 19.06.2018;
- 2) di essere consapevole che il R.E.I.S. prevede il rispetto di un Progetto personalizzato da parte di tutte le persone del nucleo familiare e che l'adesione al Progetto e il rispetto di quanto stabilito da parte di tutte le persone del nucleo familiare sono obbligatori per poter beneficiare del contributo;
- 3) di essere consapevole che i requisiti devono essere posseduti per l'intera durata del beneficio e che è responsabilità del cittadino informare il Servizio Sociale di **qualunque cambiamento** intervenuto nella

situazione economica, familiare e lavorativa e che, qualora il cittadino non provvedesse, decadrà immediatamente dal beneficio concessogli

Allega all'istanza:

- Certificazione ISEE in corso di validità
- Copia documento di identità fronte retro
- Eventuale certificazione attestante la disabilità/invalidità di uno o più componenti il nucleo familiare qualora ricorra l'ipotesi di cui all'art. 5 delle Linee Guida
- Copia del titolo di soggiorno che attesti il possesso dei requisiti di cui all'art. 6 dell'Avviso Pubblico (Requisiti generali/Cittadinanza)

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.

Nuxis, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

**ATTENZIONE: LA MANCANZA DELLE FIRME 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 .

Nuxis, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_