



**COMUNE DI TRATALIAS**

Provincia del Sud Sardegna

Via Matteotti, 15 – 09010 Tratalias

Tel 0781/697023 -933 Fax 0781/688283

[www.comune.tratalias.ca.it](http://www.comune.tratalias.ca.it) [sociali@comune.tratalias.ca.it](mailto:sociali@comune.tratalias.ca.it) [protocollo@pec.comune.tratalias.ca.it](mailto:protocollo@pec.comune.tratalias.ca.it)

Ufficio Scuola e Servizi Sociali

Spett.le Comune di Tratalias

Ufficio Protocollo

Via Matteotti n. 15

09010 Tratalias (CI)

[protocollo@pec.comune.tratalias.ca.it](mailto:protocollo@pec.comune.tratalias.ca.it)

**R.E.I.S. REDDITO DI INCLUSIONE SOCIALE - Annualità' 2022**

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

**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 20.12.2022**

**QUADRO A – DATI DEL RICHIEDENTE/DICHIARANTE**

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

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Sesso (M/F) \_\_\_\_\_ Stato di Cittadinanza \_\_\_\_\_

Comune di Nascita \_\_\_\_\_ Prov. di Nascita \_\_\_\_ Stato di Nascita \_\_\_\_\_

Indirizzo di Residenza \_\_\_\_\_

Comune di Residenza \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Documento di riconoscimento: Tipo \_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_

Rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_/\_\_/\_\_\_\_ scadenza \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_ Indirizzo email \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

nel rispetto delle Linee Guida 2021-2023 approvate in via definitiva con Deliberazione della Giunta Regionale n° 34/25 del 11 agosto 2021 e delle linee di indirizzo approvate con deliberazione della giunta comunale n° 1 del 21.01.2022, di essere ammesso a fruire dei benefici previsti dal **Reddito di inclusione sociale 2022**.

**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:

- 1) di aver preso visione e 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, dalle Linee Guida per il triennio 2021-2023 approvate con D.G.R. n. n° 34/25 del 11 agosto 2021 e dalle Linee di indirizzo approvate con Deliberazione della Giunta Comunale n° 1 del 21.01.2022.
- 2) di essere consapevole che il R.E.I.S. prevede l'adesione ad un Progetto di inclusione attiva che coinvolge tutti i componenti del nucleo familiare, così come specificato all'art. 5 dell'Avviso Pubblico, e che l'erogazione del contributo

è subordinato al rispetto degli impegni assunti nell'ambito del progetto, fatta eccezione per le tipologie di beneficiari tassativamente indicate all'art. 6 dell'Avviso Pubblico;

3) di essere consapevole che i requisiti per l'accesso alla misura devono essere posseduti per l'intera durata del beneficio e di impegnarsi, pertanto, a comunicare al Servizio Sociale qualunque cambiamento intervenuto nella propria situazione economica, familiare e lavorativa che determini la perdita anche di uno solo dei requisiti di cui sopra;

4) di essere consapevole che la mancata adesione al progetto personalizzato, il mancato rispetto degli impegni in esso definiti e la mancata comunicazione al Servizio Sociale delle eventuali variazioni intervenute nel corso dell'erogazione della misura, comporteranno l'immediata decadenza dal beneficio.

## DICHIARA, altresì

(barrare le caselle che interessano)

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

che almeno un componente del nucleo familiare è residente in Sardegna da almeno 24 mesi 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 \_\_\_\_\_

### CERTIFICAZIONE I.S.E.E.

di essere in possesso di una Certificazione ISEE 2022 (ordinario o corrente) pari a € \_\_\_\_\_

che il valore del patrimonio immobiliare, come definito ai fini ISEE, diverso dalla casa di abitazione, non è superiore ad € 40.000;

che il valore del patrimonio mobiliare come definito ai fini ISEE (al lordo delle detrazioni previste), è pari a \_\_\_\_\_

### REQUISITI ECONOMICI

**ATTENZIONE:** Tutti i requisiti di seguito indicati **DEVONO ESSERE** posseduti alla data della domanda. La **mancanza** anche solo di **UNA** crocetta comporterà l'**esclusione** dalla graduatoria

che nessun componente del nucleo familiare possiede autoveicoli immatricolati la prima volta nei 6 mesi antecedenti la richiesta o autoveicoli di cilindrata superiore a 1.600cc oppure motoveicoli di cilindrata superiore a 250cc, immatricolati per la prima volta nei 12 mesi antecedenti (sono esclusi gli autoveicoli e i motoveicoli per cui è prevista un'agevolazione fiscale in favore di persone con disabilità)

che nessun componente del nucleo familiare possiede imbarcazioni da diporto

### TITOLARITA' ALTRE MISURE DI SOSTEGNO DEL NUCLEO FAMILIARE

Per poter partecipare all'Avviso Pubblico il nucleo familiare **non deve essere titolare** (al momento della richiesta) di REM o di Reddito di Cittadinanza. Limitatamente al **Reddito di Cittadinanza** possono essere ammessi i nuclei familiari che percepiscono un contributo non superiore a € 100. Tale soglia è incrementata di € 100 per ogni figlio minore presente nel nucleo, fino al limite massimo di € 455 per i nuclei familiari composti da 4 o più minori.

**Non possono accedere al REIS anche i nuclei familiari che, pur avendo i requisiti per l'accesso al RDC, non abbiano presentato richiesta per il riconoscimento del RDC (Nel caso in cui l'esito della domanda RDC non sia definito, il richiedente potrà essere ammesso con riserva)**

**ATTENZIONE: Barrare le voci che corrispondono alla situazione del proprio nucleo familiare**

di non essere beneficiario di Reddito di Emergenza o di Reddito di Cittadinanza

di aver presentato domanda per il Reddito di Cittadinanza in data \_\_\_/\_\_\_/2022 e di essere in attesa di conoscere l'esito della richiesta da parte dell'INPS

di aver presentato domanda per il Reddito di Cittadinanza in data \_\_\_/\_\_\_/2022 e la richiesta non è stata accolta

di essere beneficiario di Reddito di Cittadinanza con un contributo mensile pari a € \_\_\_\_\_

di non essere in possesso del requisito per accedere al Reddito di Cittadinanza e, pertanto, di non avere inoltrato richiesta all'INPS. Indicare requisito/i mancante/i (es: ISEE superiore a..., mancanza requisito di residenza, etc...)

\_\_\_\_\_

**PRIORITA'** (barrare una o più voci)

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre che il proprio nucleo familiare, come risultante dallo stato di famiglia, appartiene a una delle seguenti categorie:

- famiglie, anche formate da un solo componente, senza dimora
- famiglie composte da 6 persone e più (risultante da stato di famiglia)
- famiglie composte da una o più persone con più di 50 anni con figli a carico disoccupati
- 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
- famiglie con 4 o più figli fiscalmente a carico
- altra tipologia di famiglia (non ricompresa nelle precedenti), incluse quelle formate da un solo componente

dichiara, inoltre, che il proprio nucleo familiare così come regolarmente registrato nell'anagrafe del Comune di Tratalias è corrispondente con quello dichiarato in ISEE ed è così composto:

Cognome e Nome	Data di Nascita	Luogo di Nascita

**PROGETTO PERSONALIZZATO**

Il/La sottoscritto/a dichiara, sin d'ora, di aderire al Progetto di inclusione attiva che coinvolgerà tutti i componenti del nucleo familiare e che verrà proposto dal Servizio Sociale .

Il/La sottoscritto/a dichiara di non essere vincolato alla partecipazione al Progetto di inclusione attiva poiché si trova in almeno una delle situazioni di seguito indicate  
(barrare una delle voci sotto indicate solo ed esclusivamente se rientranti in una delle tipologie di beneficiari indicati dall'art. 6 dell'Avviso Pubblico):

- la propria famiglia è composta da soli anziani di età superiore ai 70 anni, di cui almeno uno in possesso di certificazione d'invalidità grave superiore al 90%;
- che uno o più componenti del nucleo familiare beneficia dei sussidi previste dalla L.R.n. 20/1997;
- che i compiti di cura e istruzione dei figli e/o l'attività di cura e assistenza rivolta ai familiari con disabilità grave rende impossibile lo svolgimento di un'attività extradomestica;

**PREMIO SCUOLA**

**ATTENZIONE:** Questa sezione deve essere compilata ESCLUSIVAMENTE dai nuclei familiari in cui siano presenti minori tra i 6 e i 16 anni

Il/La sottoscritto/a dichiara che nel proprio nucleo familiare sono presenti n° \_\_\_\_\_ minori di età compresa tra 6 e 16 anni che frequentano gli istituti scolastici di seguito indicati.

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare al Servizio Sociale **entro e non oltre il 15 Luglio 2023** la votazione conseguita nell'anno scolastico in corso da ciascun minore:

COGNOME E NOME ALUNNO	ISTITUTO SCOLASTICO FREQUENTATO

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

Tratalias, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Firma del richiedente**

<b>INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 - D.LGS. 196/2003</b>																											
<p>Il Comune di Tratalias, con sede in Tratalias, Via Matteotti n. 15, email: <a href="mailto:sociali@comune.tratalias.ca.it">sociali@comune.tratalias.ca.it</a>, pec: <a href="mailto:protocollo@pec.comune.tratalias.ca.it">protocollo@pec.comune.tratalias.ca.it</a>, tel: 0781697023 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.</p> <p>Il trattamento dei 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.</p> <p>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 dignità e la riservatezza dei richiedenti l'erogazione del servizio.</p> <p>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.</p> <p>I dati raccolti 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).</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>I dati saranno trattati esclusivamente dal personale, da collaboratori dell'Ente ovvero da soggetti esterni espressamente nominati come Responsabili del trattamento dal Titolare.</p> <p>Al di fuori delle ipotesi sopra richiamate, i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi.</p> <p>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.</p> <p>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: <a href="mailto:dpo@sipal.sardegna.it">dpo@sipal.sardegna.it</a> – pec: <a href="mailto:sipalpostacertificata@pec.sipal.sardegna.it">sipalpostacertificata@pec.sipal.sardegna.it</a></p> <p>Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione del contenuto dell'art. 14 dell'Avviso Pubblico al quale la presente istanza si riferisce e dell'informativa sopra riportata e di prestare il consenso al trattamento dei propri dati personali e sensibili conferiti nella presente istanza al fine di consentire lo svolgimento delle attività istituzionali e degli obblighi ad essa connessi.</p> <p>Tratalias, ____/____/____</p> <p style="text-align: right;">Firma del richiedente</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p><b>ATTENZIONE: LA MANCANZA DELLA FIRMA COMPORTA L'ESCLUSIONE DAL PROCEDIMENTO</b></p>																											