ATTENZIONE: Si raccomanda di compilare i moduli in modo leggibile, inserendo tutti i dati richiesti e di apporre la firma in ognuno di essi (3). La presentazione di moduli incompleti, non firmati e/o non debitamente compilati in ogni loro parte, comporta l'ESCLUSIONE dal procedimento.

Al Comune di Carbonia
Settore Servizi Sociali

Oggetto: Richiesta partecipazione Avviso Pubblico "R.E.I.S. - Reddito di Inclusione Sociale" – Parte Seconda

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ Prov. (_____)

il _____/_____/_____, residente a Carbonia in Via/P.zza/Loc. _____ n°_____

Codice Fiscale __|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Telefono_____ PEC _____

Email _____

ATTENZIONE:Le eventuali comunicazioni verranno trasmesse all'indirizzo PEC indicato o, in assenza di questo, all'indirizzo email. Si raccomanda, pertanto, di indicarli in maniera chiara e leggibile.

CHIEDE

□ Per sè

(Compilare la sezione sottostante solo nel caso in cui il richiedente sia diverso dal destinatario della misura e non faccia parte del suo nucleo familiare [ad esempio: Amministratore di Sostegno])

□ In qualità di _____, in nome e per conto di _____

nato/a a _____ il _____/_____/_____ Codice Fiscale __|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

residente a Carbonia in Via/P.zza/Loc. _____n°_____

di poter fruire dei benefici previsti dalla Legge Regionale 2 Agosto 2016 n° 18 "Reddito di Inclusione Sociale – R.E.I.S." – Parte Seconda.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci previste 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, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

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° 275 del 13/12/2022;
2) di essere consapevole che per l'accesso al beneficio è necessario il sussistere di una condizione di bisogno che dovrà essere accertata dal Servizio Sociale Professionale nei confronti del quale si impegna, sin d'ora, a garantire la partecipazione del nucleo familiare al processo di presa in carico;
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;

A tal fine allega, **a pena di esclusione**:
- copia di un documento di identità in corso di validità fronte/retro (qualora l'istanza non venga trasmessa da un indirizzo PEC appartenente al richiedente)
- per i cittadini non comunitari: copia del permesso di soggiorno CE per i soggiornanti di lungo periodo oppure del permesso di soggiorno di durata almeno annuale (art. 41 del D.Lgs. 286/98)

Allega altresì
□ Certificazione ISEE in corso di validità
□ Attestazione esito richiesta RDC

Carbonia, ____/____/_____

Firma _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ Prov. (_____)

il _____/_____/_____, residente a Carbonia in Via/P.zza/Loc. _____ n°_____

Codice Fiscale __|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

DICHIARA

□ Per sè

(Compilare la sezione sottostante solo nel caso in cui il richiedente sia diverso dal destinatario della misura e non faccia parte del suo nucleo familiare [ad esempio: Amministratore di Sostegno])

□ In qualità di _____, in nome e per conto di _____

nato/a a _____ il _____/_____/_____ Codice Fiscale __|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

residente a Carbonia in Via/P.zza/Loc. _____n°_____

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:

- che il proprio nucleo familiare anagrafico è così composto:

COGNOME E NOME	GRADO DI PARENTELA	ETA'	TITOLO DI STUDIO/PROFESSIONE

- di essere escluso dal mercato del lavoro da più di 24 mesi e di convivere con genitori pensionati ☐ NO ☐ SI

- di essere in possesso di una Certificazione ISEE ordinario pari a € _____

- di essere in possesso di una Certificazione ISEE corrente ☐ NO ☐ SI (se SI) pari a € _____

- di aver avuto un peggioramento della situazione economica e di trovarsi in una condizione di bisogno per i seguenti motivi
(fornire una breve descrizione della propria situazione economica, lavorativa, sociale)

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

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 REIS o di Reddito di Cittadinanza. Limitatamente al Reddito di Cittadinanza possono essere ammessi i nuclei familiari che percepiscono un contributo mensile RDC inferiore al valore REIS mensile che sarebbe riconosciuto sulla base del nucleo familiare e dell'ISEE di riferimento (così come indicato all'art. 3).

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

☐ di non essere beneficiario di Reddito di Cittadinanza

☐ di aver presentato domanda per il Reddito di Cittadinanza in data ___/____/2023 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 ___/____/2023 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

Eventuale richiesta di accredito (in alternativa il contributo verrà liquidato con MANDATO PER CASSA)

IBAN																										

INTESTATO A (COGNOME E NOME)

Carbonia, ____/____/_____

Firma del richiedente

_____

ATTENZIONE: LA MANCANZA DELLE FIRMA COMPORTA L'ESCLUSIONE DAL PROCEDIMENTO

INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 - D.LGS. 196/2003

Ai sensi degli artt. 12 e 13 Regolamento UE n. 679/2016, e del Reg. UE n. 679/2016 , ai fini dell'avviso pubblico cui la presente richiesta si riferisce, è titolare del Trattamento il Comune di Carbonia, Piazza Roma 1, 09013 Carbonia.

Il Comune di Carbonia informa che tutti i dati conferiti saranno trattati, sia su supporto cartaceo che in modalità telematica e informatica, esclusivamente per le attività previste dall'avviso pubblico. Il conferimento dei dati richiesti è necessario per valutare i requisiti di partecipazione ed il possesso dei requisiti e la loro mancata indicazione preclude tale valutazione.

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, ivi compresi i competenti Servizi della Regione Autonoma della Sardegna.

Tutti i soggetti coinvolti nelle operazioni di trattamento garantiranno la riservatezza dei dati di tutti gli interessati partecipanti alla presente procedura.

I dati personali saranno conservati finchè non saranno più necessari ai fini della presente procedura.

Il richiedente potrà esercitare i diritti previsti dagli artt. 12-22 del Regolamento UE, e dall'art. 7 D.Lgs. n. 196/2003 che qui di seguito si riepilogano: è diritto dell'interessato richiedere in qualsiasi momento la revoca del consenso prestato e l'accesso al trattamento dei propri dati personali, di chiederne l'aggiornamento, la rettifica, la cancellazione o la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge. All'interessato è riservata la facoltà di opporsi al trattamento dei dati personali e di presentare reclamo al Garante in caso di violazione dei propri dati personali (art. 77 del Reg. UE 679/016).

La mancanza di consenso al trattamento dei dati non consente al richiedente di partecipare alla presente procedura poiché sono richiesti i soli dati necessari e pertinenti per le finalità esplicitate nell'avviso ed in tale articolo richiamate.

Il/La sottoscritta **dichiara** di aver preso visione del contenuto dell'art. 11 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.

Carbonia, ____/____/_____

Firma del richiedente

_____