

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. La richiesta dovrà essere presentata improrogabilmente entro e non oltre il 06/11/2023

**Al Comune di Carbonia
Settore Servizi Sociali**

Oggetto: Richiesta partecipazione Avviso Pubblico "R.E.I.S. - Reddito di Inclusione Sociale" - Annualità 2023

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ Prov. (____)
il ____/____/____, residente a Carbonia in Via/P.zza/Loc. _____ n° _____
Codice Fiscale _____
Telefono obbligatorio _____ 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." – Annualità 2023.

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° 172 del 24/11/2021.
- 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.

A tal fine allega, a pena di esclusione:

- copia di un documento di identità in corso di validità fronte/retro;
- 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

- copia Attestazione ISEE 2023 (ordinario o corrente) in corso di validità;
- la ricevuta di presentazione di domanda Reddito/Pensione di Cittadinanza;
- la ricevuta di esito negativo o decadenza del Reddito/Pensione di Cittadinanza;
- se percettore di Reddito/Pensione di Cittadinanza, autodichiarazione relativa all'importo mensile percepito;
- eventuale altra documentazione ritenuta utile per la valutazione della domanda e dell'obbligo o meno di svolgere il patto di inclusione sociale (solo a titolo esemplificativo: invalidità civile, legge 104/92, legge 20/1997, ecc).

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:

(barrare le caselle che interessano)

RESIDENZA (selezionare una delle voci sotto indicate)
<input type="checkbox"/> che almeno un componente del nucleo familiare è residente in Sardegna da almeno 24 mesi al momento di presentazione della domanda
<input type="checkbox"/> 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. ATTENZIONE: Per poter partecipare all'Avviso Pubblico il valore ISEE del nucleo familiare NON PUO' ESSERE superiore a € 12.000 I dati richiesti sono indicati nel riquadro MODALITA' DI CALCOLO ISEE dell'Attestazione ISEE
<input type="checkbox"/> di essere in possesso di una Certificazione ISEE in corso di validità (ordinario o corrente) di importo pari a € _____
<input type="checkbox"/> che il valore del patrimonio immobiliare , come definito ai fine ISEE, diverso dalla casa di abitazione, non è superiore ad € 40.000;
<input type="checkbox"/> 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
<input type="checkbox"/> che nessun componente il 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)
<input type="checkbox"/> che nessun componente il 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 (art. 2 Avviso Pubblico). 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 aver presentato domanda per il Reddito di Cittadinanza in data ___/___/___ 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 ___/___/___ e la richiesta non è stata accolta con la seguente motivazione _____
- di essere beneficiario di Reddito di Cittadinanza con un contributo mensile pari a € _____ a decorrere dal mese di _____
- di non essere in possesso del requisito per accedere al Reddito di Cittadinanza e, pertanto, di non avere inoltrato richiesta all'INPS. Obbligatorio Indicare il requisito/i mancante/i (es: ISEE superiore a..., mancanza requisito di residenza, etc...):

- di non essere beneficiario di Reddito di Cittadinanza in quanto la misura è stata revocata/sospesa a decorrere dal mese di _____ per la seguente motivazione _____

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

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 (art. 5).

A tal fine dichiara di trovarsi 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):

- che 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% e che la certificazione è agli atti del seguente procedimento:
 Progetto 162/98
 Progetto Ritornare a casa
 Home Care Premium
 Altro _____)
- 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 extra-domestica

