# AL COMUNE DI VILLANOVA MONTELEONE

**UFFICIO SERVIZI SOCIALI**

OGGETTO: RICHIESTA PARTECIPAZIONE AVVISO PUBBLICO PER L'AMMISSIONE ALL'INTERVENTO DI SOSTEGNO DI CUI ALLA L.R 02.08.2016 N. 18 - “REDDITO DI INCLUSIONE SOCIALE – R.E.I.S. – ANNUALITÀ 2019 “DELIBERA GIUNTA REGIONALE N° 48/22 DEL 29.11.2019.

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_\_\_) e residente nel Comune di Vilanova Monteleone in Via/Viale/Piazza/Corso/Località \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e\_mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/

Eventuale domicilio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Via/P.zza/C.so/Loc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_

*(compilare solo se diverso dalla residenza)*

**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”

A tal fine **dichiara**:

− di aver preso 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 approvate in via definitiva con Delibera di G.R. n° 48/22 del 29/11/2019;

− di essere consapevole che la presente istanza è composta da n° **4** pagine (compresa la presente) e che la presentazione all'Ufficio Protocollo del Comune del modulo incompleto, **mancante pertanto di una o più pagine,** comporta **l'esclusione** dal procedimento senza possibilità di integrazione documentale successiva;

− di essere consapevole che la **mancata presentazione della documentazione** richiesta a corredo della domanda entro i termini stabiliti dall'Avviso Pubblico comporta **l'esclusione** dal procedimento;

− di essere consapevole che il presente modulo deve essere **compilato in ogni sua parte e sottoscritto** dal richiedente con l'apposizione delle 2 firme e che la mancata sottoscrizione comporta la nullità dello stesso e, pertanto, **l'esclusione** dal procedimento;

− di assumersi ogni responsabilità in ordine alla verifica della correttezza della documentazione presentata (istanza, firma, allegati) all'Ufficio Protocollo;

a tal fine **allega**:

□ certificazione ISEE in corso di validità

□ Copia di documento d’identità in corso di validità

□ Per i cittadini stranieri extracomunitari: copia del titolo di soggiorno che attesti il possesso dei requisiti di cui all'art. 4 (Requisiti generali/Cittadinanza)

□ Altri eventuali documenti/certificati: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**ai sensi degli artt. 46 e 45 del DPR 445/2000Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_\_\_) e residente nel Comune di Villanova Monteleone in Via/Viale/Piazza/Corso/Località \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/ |

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole altresì di quanto previsto dal successivo all'art. 75 in materia di decadenza dai benefici e dall'art. 76 che stabilisce che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti,

**DICHIARA**

**QUADRO A– REQUISITI DI RESIDENZA E CITTADINANZA**

RESIDENZA (Barrare la voce di interesse)

* Dichiaro di essere residente da almeno 24 mesi in Sardegna al momento di presentazione della domanda

Oppure

* Dichiaro di essere un emigrato di ritorno

CITTADINANZA (selezionare una delle voci sotto indicate)

* Cittadino italiano
* Cittadino comunitario

numero permesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data rilascio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ eventuale data scadenza \_\_\_\_\_\_\_

questura che ha rilasciato il permesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Cittadino straniero in permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo:

numero permesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data rilascio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Questura che ha rilasciato il permesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Titolare di protezione internazionale (asilo politico, protezione sussidiaria)

**QUADRO B – REQUISITI SOGGETTIVI**

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

* Famiglie in possesso dei requisiti RdC la cui domanda, presentata in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

prot. INPS-RDC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

* è stata respinta dall’INPS, come da comunicazione prot. \_\_\_\_\_\_\_ del\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* è in attesa di verifica.
* (4.1) Famiglie, anche formate da un solo componente, senza dimora;
* (4.2) Famiglie composte da 6 persone e più (risultante da stato di famiglia);
* (4.3) Famiglie composte da una o più persone over 50 con figli a carico disoccupati;
* (4.4) 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;
* (4.5) Famiglie comunque composte, incluse quelle unipersonali.

Il richiedente dichiara di essere a conoscenza del fatto che uno stesso beneficiario può accedere al REIS per un massimo di tre volte. Nel computo del numero dei benefici concessi si considerano anche quelli delle gestioni pregresse. Dichiara pertanto di

**□** non aver mai beneficiato del REIS,

**□** aver beneficiato del REIS, 1 volta (annualità\_\_\_\_\_\_\_)

**□** aver beneficiato del REIS, 2 volte (annualità \_\_\_\_\_\_e\_\_\_\_\_\_\_)

**QUADRO C– REQUISITI ECONOMICI**

Il richiedente dichiara di essere in possesso di Certificazione ISEE in corso di validità (rilasciata successivamente al 15/01/2020) di importo ***(Barrare una voce):***

* Da 0 a 3000 euro
* Da 3001 a 6000
* Da 6.001 a 9.360

Dichiara inoltre che

* Il valore del patrimonio immobiliare, come definito a fini ISEE, diverso dalla casa di abitazione, non supera la soglia di euro 35.000;
* Il valore del patrimonio mobiliare, come definito a fini ISEE non supera la soglia di euro 8.000, accresciuta di euro 2.000 per ogni componente il nucleo familiare successivo al primo, fino ad un massimo di euro 12.000, incrementato di ulteriori euro 1.000 per ogni figlio successivo al secondo; i predetti massimali sono ulteriormente incrementati di euro 5.000 per ogni componente con disabilità e di euro 7.500 per ogni componente in condizione di disabilità grave o non autosufficienza;
* Nessun componente del nucleo possiede autoveicoli e/o motoveicoli immatricolati la prima volta nei 24 mesi antecedenti la richiesta (sono esclusi gli autoveicoli e i motoveicoli per cui è prevista un’agevolazione fiscale in favore di persone con disabilità);
* Nessun membro del nucleo possiede imbarcazioni da diporto.

|  |
| --- |
| **QUADRO D – CONDIZIONI NECESSARIE PER GODERE DEL BENEFICIO**Per godere del beneficio, il nucleo familiare del richiedente dovrà aderire al progetto personalizzato di presa in carico predisposto dai servizi sociali comunali o dall’Equipe Multidisciplinare designata dall’ufficio di Piano dell’ambito Plus territorialmente competente insieme al Comune di residenza, ai sensi dell’art. 9 della L.R. 18/2016. Il richiedente prende atto che, ai sensi dell’art. 4 della L.R. 18/2016, il nucleo familiare percettore del reddito di inclusione sociale:1. **partecipa ai percorsi di politiche attive del lavoro e di emancipazione programmate dagli uffici di piano nell’ambito del Plus territorialmente competente in collaborazione con le strutture competenti in materia di servizi per il lavoro, formazione e istruzione, individuate per il tramite delle relative equipe multidisciplinari ed esplicitate nei piani personalizzati di superamento della condizione di povertà;**
2. **in presenza di minori, gli stessi frequentano, fino al compimento dei 18 anni, la scuola o comunque adempiono al dovere di istruzione-formazione;**
3. **non rifiutano, in assenza di gravi e comprovati motivi, più di due offerte lavorative proposte dai centri per l’impiego e dai servizi sociali comunali, coerenti con il patto di inclusione sociale (progetto personalizzato).**

Il richiedente **dichiara** inoltre di essere consapevole che: 1) i requisiti devono essere posseduti per l'intera durata del beneficio, 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; 2) l’Amministrazione Comunale, nel rispetto di quanto previsto dalle norme vigenti in materia, provvederà ad effettuare **controlli** sulla veridicità delle dichiarazioni rese e a segnalare eventuali difformità alle Autorità competenti; 3) in caso di **false dichiarazioni** il cittadino decadrà immediatamente dal beneficio concessogli, con facoltà per l'Ente di rivalsa per le somme indebitamente percepite, ed incorrerà nelle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi vigenti in materia.  Il richiedente dichiara di essere a conoscenza del fatto che i dati raccolti nella presente domanda e quelli allegati sono acquisiti e utilizzati per le finalità di cui alla presente istanza e che essi potranno essere comunicati, per la medesima finalità, agli altri soggetti coinvolti nella gestione del procedimento o a quelli demandati all'effettuazione dei controlli previsti dalla vigente normativa. Barrare per presa d’atto* **Dichiaro di aver preso atto di quanto riportato nel presente Quadro D**
 |

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#### **INFORMATIVA AI SENSI DELL’ART.13 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679**

Ai sensi e per gli effetti dell’art.13 del Reg. UE 2016/679 “Regolamento generale sulla protezione dei dati personali”, si forniscono le seguenti informazioni relative al trattamento dei dati comunicati direttamente dagli interessati ai fini della presente procedura.

**TITOLARE DEL TRATTAMENTO:** Comune di Villanova Mont. con sede in Via Nazioanle n.104 – 07019 Villanova Monteleone (SS) email/pec: comune.villanovamonteleone@halleycert - tel. 079.960406

**RESPONSABILE PER LA PROTEZIONE DATI:** KARANOA S.R.L. con sede in Via Principessa Iolanda n.48 - 07100 - Sassari email: **karanoa@email.it** pec: **karanoa@pec.buffetti.it** tel. 3400698849 - 3345344282

**FINALITA’ E BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO.** Il trattamento dei dati personali forniti in sede di presentazione dell’istanza è finalizzato alla richiesta di partecipazione all’Avviso Pubblico per l’ammissione all’intervento di sostegno di cui alla L.r. 18/2016, (REIS) annualità 2019, ed alle eventuali attività connesse all’espletamento della presente procedura.

La base giuridica del trattamento è costituita dall’esplicito consenso al trattamento da parte dell’interessato oltre che dallo svolgimento delle pubbliche funzioni svolte dall’Ente e nell’ambito dell’esecuzione di compiti di interesse pubblico da parte di esso.

Il conferimento dei dati è obbligatorio ed il rifiuto a fornirli comporterà l’impossibilità di dar corso alla procedura stessa ed ai conseguenti adempimenti

**LUOGO DEL TRATTAMENTO.** Il trattamento dei dati forniti avverrà presso il Comune di Villanova Monteleone e potrà avvenire anche con procedure informatizzate. Il personale che eseguirà il trattamento sarà debitamente a ciò autorizzato nonché tenuto a garantire la riservatezza.

**DURATA DELLA CONSERVAZIONE DEI DATI.** I dati verranno conservati per tutto il tempo in cui il procedimento può produrre effetti ed, in ogni caso, per il tempo previsto dalle norme e dalle disposizioni in materia di conservazione della documentazione amministrativa.

**TRASMISSIONE DEI DATI.** I dati non verranno trasmessi a terzi, fatta eccezione per quei soggetti ai quali i dati dovranno essere comunicati ai fini della regolare gestione del Servizio (RAS, Ambiti territoriali PLUS, etc.). I provvedimenti assunti a conclusione della presente procedura verrano diffusi e pubblicati secondo le norme ed i principi fondamentali in materia di trattamento dei dati personali limitatamente a quanto necessario e pertinente.

**DIRITTI DEGLI INTERESSATI.** Gli interessati potranno esercitare i diritti di cui all’art.15 del reg. UE 2016/679. In particolare: il diritto di accedere ai propri dati personali, il diritto di chiederne la rettifica o la limitazione, il diritto all’aggiornamento se inesatti o incompleti, il diritto alla cancellazione in presenza delle condizioni richieste ed, infine, il diritto ad opporsi al trattamento rivolgendo apposita istanza al titolare o al responsabile per la protezione dati ai recapiti di sopra indicati.

Gli interessati potranno, laddove ricorrano i presupposti, inoltrare eventuale reclamo all’Autorità di Controllo italiana - Garante per la protezione dei dati personali - Piazza di Monte Citorio n.121 - 00186 - Roma

L’interessato dichiara di avere letto ed approvato l’informativa in materia di trattamento dei dati personali, di averne recepito i principi nonché di aver appreso i propri diritti nell’ambito del trattamento dei propri dati personali e con la sottoscrizione esprime liberamente e manifestamente il consenso al trattamento medesimo con le modalità e per le finalità di cui alla menzionata informativa.

 **Firma** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_