



Provincia di Sassari
COMUNE DI OSSI

Allegato B

SCADENZA 7/10/2022

AI COMUNE DI OSSI

N.B. LA DOMANDA DEVE ESSERE COMPILATA IN OGNI SUA PARTE

Oggetto: Richiesta partecipazione Bando Pubblico per l'ammissione all'intervento di sostegno di cui alla L.R. 02.08.2016 n. 18 - "**Reddito di inclusione sociale – REIS – annualità 2022 – secondo semestre**" - Delibera Giunta Regionale n° 23/26 del 22.06.2021 e n. 34/25 del 11.08.2021.

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a il ____/____/____ a _____ (Prov. _____)

E residente nel Comune di Ossi in Via/Viale/Piazza/Corso/Località _____ n. _____

tel/cell _____ e_mail _____

Codice Fiscale _____

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 – REIS – annualità 2022 – secondo semestre."

A tal fine, consapevole che in caso di false dichiarazioni, oltre alle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, l'Amministrazione erogante potrà effettuare controlli su quanto dichiarato ai sensi dell'art. 71 del sopracitato decreto e provvederà alla revoca del beneficio eventualmente concesso sulla base della dichiarazione come previsto dall'art. 75 del suddetto D.P.R. 445/2000

D I C H I A R A

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28.12.2000

(barrare le caselle che interessano)

REQUISITI DI RESIDENZA E CITTADINANZA

☐ di essere residente nel Comune di Ossi;

☐ che almeno un componente del nucleo familiare è residente nella Regione Sardegna da almeno 24 mesi;
oppure

☐ che almeno un componente del nucleo familiare è un emigrato di ritorno;

☐ di essere cittadino italiano;

oppure



Provincia di Sassari
COMUNE DI OSSI

☐ di essere cittadino comunitario;

oppure

☐ di essere cittadino extracomunitario con permesso di soggiorno;

REQUISITI DEL NUCLEO FAMILIARE

Di appartenere ad un nucleo familiare che rientra in una delle seguenti tipologie:

- ☐ famiglia, anche formata da un solo componente, senza dimora;
- ☐ famiglia composta da 6 persone e più (risultante da stato di famiglia);
- ☐ famiglia composta da una o più persone over 50 (di età superiore a 50 anni) con figli a carico disoccupati;
- ☐ coppia sposata o coppia di fatto registrata, convivente da almeno 6 mesi e composta da giovani che non abbiano superato i 40 anni di età;
- ☐ famiglia comunque composta, inclusa quella unipersonale;
- ☐ famiglia composta da soli anziani di età superiore ai 70 anni, di cui almeno uno con certificazione d'invalidità grave superiore al 90%;
- ☐ famiglia che ha tra i suoi componenti persone destinatarie dei sussidi previsti dalla LR n. 15/92 e n. 20/97 (sussidi in favore di persone affette da patologie psichiatriche);
- ☐ famiglia con compiti di cura dei figli e/o attività di cura e assistenza rivolta ai familiari con disabilità grave;
- ☐ che il proprio nucleo familiare risultante dall'anagrafica comunale e dalla certificazione ISEE è così composto (indicare anche i dati del richiedente):

	Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Grado di parentela	Titolo di studio	Attività svolta
1	Richiedente				
2					
3					
4					
5					
6					
7					

REQUISITI REDDITUALI E PATRIMONIALI

☐ di possedere una certificazione **ISEE ordinario** in corso di validità non superiore ad euro 12.000, pari ad _____ euro (*allegare attestazione*);

☐ di possedere una certificazione **ISEE corrente** in corso di validità non superiore ad euro 12.000, pari ad € _____ (*allegare attestazione*);

☐ di possedere un patrimonio immobiliare, come definito a fini ISEE, diverso dalla casa di abitazione, non superiore alla soglia di € 40.000,00, pari ad € _____;

☐ di possedere un patrimonio mobiliare, come definito ai fini ISEE, non superiore ad una soglia di € 8.000,00, accresciuta di € 2.000,00 per ogni componente del nucleo successivo al primo, fino ad un massimo di € 12.000,00, incrementato di € 1.000,00 per ogni figlio successivo al primo, i predetti massimali sono



Provincia di Sassari
COMUNE DI OSSI

incrementati di € 5.000,00 per ogni componente con disabilità e di € 7.500,00 per ogni componente in condizione di disabilità grave o non autosufficienza, pari ad € _____;

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

☐ che nessun componente il nucleo familiare possiede navi e imbarcazioni da diporto (art. 3, c.1, D.lgs. 171/2005);

REQUISITI RELATIVI AL REDDITO DI CITTADINANZA O AL REDDITO DI EMERGENZA

☐ che nessun componente del nucleo familiare è beneficiario del Reddito di Cittadinanza o del Reddito di Emergenza;

☐ che il proprio nucleo familiare non possiede i requisiti per l'accesso al Reddito di Cittadinanza o al Reddito di Emergenza per i seguenti motivi: _____;

☐ che il proprio nucleo familiare ha presentato la domanda per il Reddito di Cittadinanza o per il Reddito di Emergenza in data _____ e aver avuto esito negativo per i seguenti motivi: _____;

ovvero

☐ che il proprio nucleo familiare ha presentato la domanda per il Reddito di Cittadinanza o per il Reddito di Emergenza in data _____ con numero di protocollo _____ e di essere ancora in attesa di esito;

ovvero

☐ che il proprio nucleo familiare è percettore di Reddito di Cittadinanza per un importo mensile di € _____ e di rientrare in una delle seguenti casistiche di deroga al riconoscimento del REIS (art. 3 del Bando Pubblico):

Barrare la casella che interessa	Composizione nucleo familiare	Limite di accesso alla deroga	
	1 o più componenti adulti	euro 100	Limite importo RDC per l'integrazione REIS prevista dalla deroga di cui al punto 3.1 del Bando
	Nuclei con 1 minore	euro 200	Limite importo RDC per l'integrazione REIS prevista dalla deroga di cui al punto 3.2 del Bando
	Nuclei con 2 minori	euro 300	
	Nuclei con 3 minori	euro 400	
	Nuclei con 4 o più minori	euro 455	

DICHIARA ALTRESÌ:

☐ di essere consapevole che il riconoscimento del beneficio è condizionato all'adesione ad un progetto personalizzato di inclusione sociale predisposto dai servizi sociali comunali o dall'Equipe Multidisciplinare designata dall'ufficio di Piano dell'ambito Plus territorialmente competente insieme al Comune di residenza;



Provincia di Sassari
COMUNE DI OSSI

☐ di aver preso visione delle disposizioni contenute nel Bando Pubblico in oggetto nonché di quanto espressamente previsto dalla Legge Regionale n° 18 del 2 agosto 2016 e dalle Linee Guida approvate con Delibera Giunta Regionale n° 23/26 del 22.06.2021 e n. 34/25 del 11.08.2021, e di accettarle integralmente;

☐ di essere consapevole che la mancata presentazione della documentazione richiesta a corredo della domanda entro i termini e le modalità stabiliti dal Bando Pubblico comporta l'esclusione dal procedimento.

Il richiedente dichiara inoltre di essere consapevole che:

- 1) 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;
- 2) in caso di false dichiarazioni il cittadino decadrà immediatamente dal beneficio concessogli, con dovere per l'Ente di rivalsa per le somme indebitamente percepite, ed incorrerà nelle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi vigenti in materia;
- 3) 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, oltre alla decadenza immediata dal beneficio concessogli, le somme percepite indebitamente dovranno essere restituite al Comune;
- 4) 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;
- 5) la graduatoria degli ammessi e degli esclusi al beneficio verrà approvata con Determinazione del Responsabile dell'Area Socio Culturale e sarà pubblicata all'Albo pretorio dell'Ente e sulla sezione notizie del sito istituzionale del Comune in forma riservata, al fine di tutelare i dati personali e sensibili dei cittadini interessati, riportando numero, data del protocollo ed esito della stessa e che tale pubblicazione varrà come notifica di esito del procedimento a tutti gli effetti.

Richiede inoltre, in caso di accoglimento della domanda:

☐ di ricevere la comunicazione dell'avvenuto pagamento mensile del contributo REIS 2022 -secondo semestre- via SMS al numero: _____

☐ che il contributo gli venga erogato secondo la seguente modalità:

☐ Accredito su c/c Bancario/Postale intestato e/o cointestato con il sottoscritto
IBAN _____

Oppure

☐ Mandato diretto presso lo Sportello del Banco di Sardegna.

Allega all'istanza:

- ☐ Certificazione ISEE (ordinario o corrente) in corso di validità;
- ☐ Copia di documento d'identità in corso di validità e copia del codice fiscale;
- ☐ Per i cittadini stranieri extracomunitari: copia del titolo di soggiorno
- ☐ Eventuale certificazione attestante il diniego al riconoscimento del Reddito di Cittadinanza;
- ☐ Eventuale certificazione attestante la presentazione della domanda di Reddito di Cittadinanza.
- ☐ Altri eventuali documenti/certificati: _____.



Provincia di Sassari
COMUNE DI OSSI

Data _____

Firma _____

CONSENSO TRATTAMENTO DATI

Il/la sottoscritto/a _____ dichiara di avere ricevuto, letto ed approvato l'informativa in materia di trattamento dei dati personali di seguito riportata, ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679 (G.D.P.R.), di averne recepito i principi nonché di aver appreso i propri diritti e la modalità con cui potranno essere fatti valere nell'ambito del trattamento dei propri dati personali e con la sottoscrizione esprime liberamente, manifestamente ed inequivocabilmente il proprio consenso al trattamento medesimo con le modalità e per le finalità di cui all'informativa sopra citata.

_____ lì _____

(Luogo e data)

(Firma)