



COMUNE DI OLLOLAI  
PROVINCIA DI NUORO  
*Assessorato Servizi Sociali*

Protocollo

All'Ufficio Servizi Sociali  
del Comune di OLLOLAI

**DOMANDA DI REDDITO DI INCLUSIONE SOCIALE  
R.E.I.S.  
ANNO 2018**

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/

**Domanda di accesso al Programma Regionale  
REDDITO DI INCLUSIONE SOCIALE – R.E.I.S. “Agiudu Torrau”  
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETÀ**

(artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Io richiedente, consapevole che:

- I requisiti devono essere mantenuti per l'intera durata del beneficio, pena la cessazione dello stesso.
- L'erogazione potrà essere sospesa in caso di mancata adesione al progetto e in caso di reiterati comportamenti inconciliabili con gli obiettivi del progetto da parte dei componenti del nucleo familiare beneficiario.

**DICHIARO quanto segue:**

- di aver letto integralmente il Bando Pubblico e di accettarne le condizioni senza riserva alcuna;
- che nessun componente il nucleo familiare è beneficiario di NASPI (Nuova Prestazione di Assicurazione Sociale per l'Impiego - art. 1 D. Lgs. n. 22/2015) o di altri ammortizzatori sociali di sostegno al reddito in caso di disoccupazione involontaria;
- che nessun componente il nucleo familiare è in possesso di autoveicoli e/o motoveicoli immatricolati la prima volta nei 24 mesi antecedenti la richiesta; sono fatti salvi gli autoveicoli e i motoveicoli per cui è prevista una agevolazione fiscale in favore di persone con disabilità ai sensi della disciplina vigente;
- che nessun componente il nucleo familiare è in possesso di imbarcazioni da diporto.

**QUADRO A – DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE**

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

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

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

Comune di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Indirizzo di residenza \_\_\_\_\_

Comune di residenza \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

Documento di riconoscimento:

Tipo \_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_

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

## QUADRO B – REQUISITI DI RESIDENZA E CITTADINANZA

### RESIDENZA

- residente nel Comune di Ollolai (Nu);
- residente in Sardegna da almeno due anni al momento della presentazione della domanda (la residenza in Sardegna è inoltre richiesta per l'intera durata del beneficio);

*oppure*

- che almeno un componente del proprio nucleo familiare è residente da 24 mesi in Sardegna al momento di presentazione della domanda;
- emigrato di ritorno, residente in Sardegna dal \_\_\_\_\_

### CITTADINANZA

- Cittadino Italiano.
- Cittadino Comunitario.
- Familiare di cittadino italiano o comunitario, non avente la cittadinanza di uno Stato membro che sia titolare di diritto di soggiorno permanente:  
n. del permesso \_\_\_\_\_ data di rilascio \_\_\_\_\_ eventuale scadenza \_\_\_\_\_  
rilasciato dalla Questura di \_\_\_\_\_
- Cittadino straniero in possesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo, o apolidie in possesso analogo permesso:  
n. di permesso \_\_\_\_\_ data di rilascio \_\_\_\_\_ rilasciato dalla  
Questura di \_\_\_\_\_
- Titolare di protezione internazionale (asilo politico, protezione sussidiaria).

## QUADRO C – REQUISITI ECONOMICI E COMPOSIZIONE NUCLEI FAMILIARI

Il richiedente dichiara che il proprio nucleo familiare è in possesso di Certificazione ISEE, in corso di validità, di cui si allega copia, da cui risulta un valore ISEE pari ad Euro \_\_\_\_\_

Il richiedente dichiara di appartenere alla seguente categoria: *(Barrare la voce interessata)*

SOGLIE ISEE 2018	COMPOSIZIONE NUCLEI FAMILIARI
Fino ad euro 3.000,00	<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> famiglie, anche formate da un solo componente, senza dimora (come risultante dai registri anagrafici dell'Ente);</li><li><input type="checkbox"/> famiglie composte da 6 persone e più (risultante da stato di famiglia);</li><li><input type="checkbox"/> famiglie composte da uno o più persone over 50 con figli a carico disoccupati;</li><li><input type="checkbox"/> 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;</li><li><input type="checkbox"/> famiglie comunque composte, incluse quelle unipersonali.</li></ul>

Fino ad euro 6.000,00	<input type="checkbox"/> famiglie, anche formate da un solo componente, senza dimora (come risultante dai registri anagrafici dell'Ente); <input type="checkbox"/> famiglie composte da 6 persone e più (risultante da stato di famiglia); <input type="checkbox"/> famiglie composte da uno o più persone over 50 con figli a carico disoccupati; <input type="checkbox"/> 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; <input type="checkbox"/> famiglie comunque composte, incluse quelle unipersonali.
Da euro 6.000,00 a euro 9.000,00	<input type="checkbox"/> famiglie con 4 o più figli a carico.
Fino a euro 9.000,00 con ISRE non superiore a euro 3.000,00 e valore patrimonio mobiliari pari a zero	<input type="checkbox"/> famiglie comunque composte, incluse quelle unipersonali.

#### QUADRO D – REQUISITI ECONOMICI

Inoltre **DICHIARO** (*barrare la voce che interessa*)

- che il nucleo familiare è beneficiario, al momento della presentazione della domanda, di altri trattamenti economici, anche fiscalmente esenti, di natura previdenziale, indennitaria e assistenziale, a qualunque titolo concessi dallo Stato o da altre Pubbliche amministrazioni, superiori ad € 800,00  SI  NO
- che il nucleo familiare è beneficiario, al momento della presentazione della domanda, di altri trattamenti economici, anche fiscalmente esenti, di natura previdenziale, indennitaria e assistenziale, a qualunque titolo concessi dallo Stato o da altre Pubbliche amministrazioni, superiori ad € 900,00 in caso di presenza nel nucleo familiare di persona non autosufficiente  SI  NO
- nessun componente il nucleo familiare è beneficiario di NASPI o di altro ammortizzatore sociale con riferimento agli strumenti di sostegno al reddito previsti in caso di disoccupazione involontaria  SI  NO

#### QUADRO E – CONDIZIONI NECESSARIE PER GODERE DEL BENEFICIO

Per godere del beneficio, il nucleo familiare del richiedente dovrà aderire al progetto personalizzato di presa in carico. Il richiedente prende atto che, ai sensi dell'art. 4 della L.R. n. 18/2016 il nucleo familiare percettore del reddito di inclusione sociale:

- partecipa ai percorsi di politiche attive del lavoro e di emancipazione programmate dal servizio sociale ed esplicitate nei piani personalizzati di superamento della condizione di povertà;
- se minori, frequentano, fino al compimento dei 18 anni, la scuola o comunque adempiono al dovere di istruzione-formazione;
- non rifiuta, in assenza di gravi e comprovati motivi, più di due offerte lavorative proposte dai centri per l'impiego e/o di interventi di inserimento socio-lavorativo proposti dal servizio sociale comunale;
- non utilizza, né utilizzerà il sussidio economico per il consumo di tabacco, alcool e qualsiasi prodotto legato al gioco d'azzardo;
- è consapevole che i sussidi economici non sono erogati a soggetti affetti da dipendenze patologiche; *tuttavia*, il soggetto che abbia intrapreso un percorso riabilitativo può essere beneficiario dello strumento del reddito di inclusione, il quale è gestito da un familiare o da un responsabile che lo affianchi nel percorso (qualora fosse necessario si impegna a comunicare il nominativo del responsabile entro la data di scadenza del bando attraverso apposito modulo allegato al presente);
- è consapevole che l'accertamento della finalizzazione dei sussidi economici al consumo patologico comporta l'immediata revoca del beneficio

**Dichiaro di aver preso atto di quanto riportato nel presente quadro E**

#### QUADRO F – SOGGETTI NON OBBLIGATI ALLA PARTECIPAZIONE DEL PROGETTO DI INCLUSIONE ATTIVA

Il/La richiedente dichiara di appartenere a:

- famiglia composta da soli anziani di età superiore agli 80 anni, di cui almeno uno con certificazione d'invalidità grave superiore al 90%;
- famiglia composta da persone destinatarie dei sussidi previsti dalla L.R. n. 15/1992 e dalla L.R. n. 20/1997;

#### **QUADRO G – SOTTOSCRIZIONE DICHIARAZIONE**

Il/La richiedente, consapevole delle responsabilità penali, ai sensi dell'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara che quanto espresso nel modulo di domanda è vero ed è accertabile ai sensi dell'articolo 43 del citato D.P.R. n. 445/2000, ovvero documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti.

Dichiaro, altresì, di essere a conoscenza che:

- sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'articolo 71 del D.P.R. n. 445 del 2000;
- la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni comporta l'esclusione dalla graduatoria in fase di istruttoria e se in fase successiva la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti ai provvedimenti emanati sulla base delle dichiarazioni non veritiere; o l'accesso ai benefici è condizionato alla disponibilità finanziaria;

A tal fine allego, a pena di esclusione, la seguente documentazione (*barrare la voce che interessa*):

- copia del documento d'identità in corso di validità e del codice fiscale del richiedente;
- copia della Dichiarazione Sostitutiva Unica con allegata l'attestazione ISEE, in corso di validità e priva di omissioni/diformità, del nucleo familiare come risultante da scheda anagrafica comunale;
- per i cittadini dei Paesi Terzi copia di regolare permesso di soggiorno o carta di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo;
- certificazione attestante la titolarità di protezione internazionale;
- altro: \_\_\_\_\_

Ollolai, li \_\_\_\_\_

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

## **Informativa effettuata ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 (RGDP)**

Il Comune di Ollolai, con sede Via Mazzini n. 2, pec: [protocollo.ollolai@pec.it](mailto:protocollo.ollolai@pec.it), tel: 0784/51051, 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.

La informiamo che il trattamento dei Suoi 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.

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 Sua dignità e la Sua riservatezza.

**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.**

I dati raccolti con la presente domanda 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. n. 69/2009) ovvero nella Sezione del sito istituzionale dell'Ente denominata "Amministrazione Trasparente" (ai sensi del D.Lgs. n. 33/2013 e ss.mm.ii). 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. n. 33/2013.

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.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale, da collaboratori dell'Ente ovvero da soggetti esterni espressamente nominati come Responsabili del trattamento dal Titolare.

Al di fuori delle ipotesi sopra richiamate, i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi.

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.

Dichiaro di aver ricevuto tutte le informazioni di cui all'art. 13 RGDP in relazione ai dati contenuti nell'allegata modulistica.

Ollolai, li \_\_\_\_\_

---

*Firma*