

**Spett.<sup>le</sup>**  
**Comune di Chiamonti**

**OGGETTO: Reddito di inclusione sociale - Fondo regionale per il reddito di inclusione sociale. Anno 2021. Parte seconda "Altri Interventi di contrasto alla pandemia covid-19".**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
 nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
 residente a \_\_\_\_\_  
 in \_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_  
 Telefono \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_  
 e-mail \_\_\_\_\_

chiede l'ammissione alla misura regionale del **Reddito di inclusione sociale - Fondo regionale per il reddito di inclusione sociale - Anno 2021 - di cui alla parte seconda " Altri Interventi di contrasto alla pandemia covid-19"**.

#### DICHIARA

A tal fine, consapevole della responsabilità penale, ai sensi dell'articolo 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiaro che quanto espresso nel presente modulo è vero ed è accertabile ai sensi dell'articolo 43 del citato DPR n. 445 del 2000, ovvero documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti

#### Composizione del proprio nucleo familiare

COGNOME E NOME	RAPPORTO PARENTELA	LUOGO E DATA DI NASCITA	STATO CIVILE	OCCUPAZIONE
Richiedente	/	/	/	

1. Che il proprio nucleo familiare e la propria situazione personale sono i seguenti:

di aver avuto un peggioramento della propria situazione economica (anche dal confronto tra ISEE ordinario e ISEE corrente) e che il proprio ISEE non supera gli € 15.000,00 (come da allegato);

di essere escluso dal mercato del lavoro da più di 24 mesi e di convivere con genitori pensionati (In tal caso si vincola a partecipare ad un progetto di attivazione sociale privilegiando percorsi di inclusione lavorativa).

2. Che la propria condizione economica è la seguente:

Il proprio ISEE Ordinario è pari ad € \_\_\_\_\_

Il proprio ISEE Corrente è pari ad € \_\_\_\_\_

*(Se in possesso possono essere presentati entrambi gli ISEE ai fini di certificare il peggioramento della propria condizione economica)*

**il peggioramento della propria situazione è determinata dalla seguente motivazione:**


3. Che rispetto alla misura del R.D.C. si trova nella seguente situazione:

Ha presentato (o un componente del nucleo familiare ha presentato) Istanza R.D.C. e la stessa è stata respinta (allegare esito);

E' beneficiario di R.D.C. per l'importo mensile pari ad € \_\_\_\_\_;

NON ha i requisiti per beneficiare del R.D.C.

**SITUAZIONE SANITARIA DEI COMPONENTI**

- a) - che nel nucleo familiare è/sono presente/i n. \_\_\_\_invalido/i con invalidità civile pari \_\_\_\_% e pari \_\_\_\_%;

**REQUISITI ECONOMICI**

-Di possedere immobili, come definito a fini ISEE, per un valore non superiore ad €. 40.000,00 con esclusione della casa di abitazione,

-Di possedere un patrimonio mobiliare, come definito ai fini ISEE, per un valore di €. \_\_\_\_\_

**PROPRIETA' MEZZI DI TRASPORTO**

*(Barrare)*

- il nucleo familiare non è in possesso di autoveicoli e/o motoveicoli immatricolati per la prima volta nei 6 mesi precedenti la data della domanda 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);
- il nucleo familiare non è in possesso di imbarcazioni da diporto.

*(barrare tutte le caselle seguenti)*

- Di aver preso visione del Bando Pubblico in oggetto, nonché di quanto previsto dalle Linee Guida approvate in via definitiva con **Deliberazione della Giunta Regionale n. 34/25 11 agosto 2021;**
- Di essere disponibile ad aderire al progetto personalizzato secondo quanto concordato con servizi incaricati, pena l'esclusione dalla misura di sostegno;**
- Di essere consapevole che la **mancata presentazione della documentazione** richiesta a corredo della presente domanda, entro i termini stabiliti dall'Avviso Pubblico, può comportare l'esclusione dal procedimento per l'anno 2022;
- Di assumersi ogni responsabilità in ordine alla verifica della correttezza delle dichiarazioni rese e della documentazione presentata all'Ufficio Protocollo dell'Ente (istanza, firma, allegati)
- Di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati i controlli ai sensi dell'art. 71 del D.P.R n°445 del 2000;
- Di impegnarsi a comunicare tempestivamente al Servizio Sociale del Comune di residenza qualunque variazione rispetto alla situazione dichiarata nella presente domanda;
- Di essere consapevole che l'eventuale accesso al contributo potrà essere sospeso in caso di esaurimento delle risorse disponibili in capo al Comune di Chiamonti.

**N.B: Allegare alla domanda i seguenti documenti obbligatori:**

- Copia documento d'identità in corso di validità del richiedente;
- Copia attestazione ISEE 2022, in corso di validità, rilasciata nell'anno 2022 (eventualmente se ricorre  ISEE corrente)
- Copia permesso di soggiorno, in corso di validità per i cittadini non comunitari.

**Ulteriori documenti da allegare (barrare la/le casella/e che interessa/no)**

- Certificazione sanitaria comprovante l'invalidità e/o disabilità- se ricorre il caso,
- Certificazione dei servizi sanitari comprovanti situazioni sanitarie precarie- se ricorre il caso,
- Copia delle disposizioni dell'autorità giudiziale (separazione, affidamento, ecc) se ricorre il caso,
- Eventuale altra documentazione ritenuta utile per la valutazione della domanda \_\_\_\_\_
- Delega alla riscossione modalità di pagamento.

Informativa sul trattamento dei dati personali (**REGOLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO E DEL CONSIGLIO del 27 aprile 2016**) Il Comune di residenza, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali, informa che i dati conferiti, anche con autocertificazione, sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini dell'erogazione del REDDITO di INCLUSIONE SOCIALE (REIS), che altrimenti non potrebbe essere attribuito. I dati verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo, con modalità anche informatizzate o telematiche a ciò strettamente funzionali, da parte, oltre che del titolare del trattamento, da altre Amministrazioni centrali, regionali o locali, designati responsabili del trattamento dei dati personali, nonché degli incaricati del trattamento. I diritti ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679 (accesso, aggiornamento, cancellazione, trasformazione, ecc.), potranno essere esercitati rivolgendosi al Comune di Chiaramonti.

Data \_\_\_\_\_

Firma richiedente

**MODALITA' DI PAGAMENTO**

- Accredito su C/C Bancario o Postale o Carta, Intestato e/o cointestato a sé medesimo

**(ALLEGARE COPIA IBAN);**

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma richiedente