

ATTENZIONE!

LA DOMANDA DEVE PERVENIRE ALL'UFFICIO PROTOCOLLO
ENTRO E NON OLTRE LE ORE 12,30 DEL GIORNO LUNEDI' 24 LUGLIO 2017.

**DOMANDA DI SOSTEGNO PER L'INCLUSIONE ATTIVA
CARTA SIA e REIS**

Modello di dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (artt. 46 e 47, D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Io richiedente, consapevole delle sanzioni previste dal DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARO QUANTO SEGUE

QUADRO A

**DATI DEL
RICHIEDENTE/
TITOLARE
DELLA CARTA
DI PAGAMENTO**

Cognome (per le donne indicare il cognome da nubile)

Nome

Codice Fiscale (*)

(*) Le domande prive del codice fiscale corretto del richiedente non saranno esaminate

Data di nascita

Sesso (M o F)

Stato di cittadinanza

Comune di nascita

Provincia nascita

Stato di nascita

Indirizzo di residenza

Comune di residenza

Prov.

CAP

Documento di riconoscimento:

Tipo

Numero

Rilasciato da:

Ente

Località

Data

Indirizzo presso il quale si intende ricevere la corrispondenza (solo se diverso dall'indirizzo di residenza)

Indirizzo

Comune

Prov.

CAP

**ULTERIORI DATI
PER LE
COMUNICAZIONI
AI CITTADINI
(non obbligatori)**

Recapito telefonico (*)

Indirizzo e-mail

(*) eventuali comunicazioni verranno inviate al numero indicato (nel caso in cui venga inserito un numero di cellulare verrà inviato un SMS ad ogni accredito bimestrale; il servizio è gratuito)

QUADRO B**REQUISITI DI
RESIDENZA E
CITTADINANZA****RESIDENZA**

- Residente in Sardegna da almeno 2 anni al momento di presentazione della domanda (REIS)

Si prescinde dal requisito della residenza protratta per 24 mesi, per gli emigrati di ritorno e per i loro nuclei familiari (L.R. 18/2016 art. 3 comma 3)

CITTADINANZA (*selezionare una delle voci sottoindicate*) (SIA – REIS)

- Cittadino italiano
 Cittadino comunitario
 Familiare di cittadino italiano o comunitario, non avente la cittadinanza di uno Stato membro che sia titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente *indicare gli estremi del documento:*

- numero del permesso _____ data di rilascio (gg/mm/aaaa) _____
eventuale data di scadenza (gg/mm/aaaa) _____ Questura che ha rilasciato il permesso

- Cittadino straniero in possesso del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo *indicare gli estremi del documento:*

numero del permesso _____ data di rilascio (gg/mm/aaaa) _____

Questura che ha rilasciato il permesso

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

QUADRO C**REQUISITI
FAMILIARI**

Nucleo familiare (come risultante dallo stato di famiglia) con:
(*barrare una o più caselle*)

- un componente di età inferiore ad anni 18 (SIA / REIS)
 una persona con disabilità e almeno un suo genitore (SIA / REIS)
 una donna in stato di gravidanza accertata con data presunta del parto (gg/mm/aaaa), come da documentazione medica attestante lo stato di gravidanza rilasciata da una struttura pubblica (nel caso sia il solo requisito posseduto, la domanda può essere presentata non prima di quattro mesi dalla data presunta del parto) (SIA / REIS)
 anche formato da un solo componente, senza dimora, come da risultanza anagrafica; (REIS)
 5 persone e più; (REIS)
 una o più persone over 50 con figli a carico disoccupati; (REIS)
 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; (REIS)
 famiglie comunque composte incluse quelle unipersonali. (REIS)

<p>QUADRO D</p> <p>REQUISITI ECONOMICI</p>	<p><input type="checkbox"/> il nucleo familiare è in possesso di una Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU) ai fini ISEE, in corso di validità, da cui risulti un valore ISEE di importo inferiore o uguale ad euro 3.000,00 (SIA / REIS)</p> <p>oppure</p> <p><input type="checkbox"/> il nucleo familiare è in possesso di una Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU) ai fini ISEE, in corso di validità, da cui risulti un valore ISEE di importo superiore a euro 3.000,00 e inferiore o uguale a 5.000,00 (REIS)</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ se nel nucleo è presente componente di età inferiore ad anni 18, sarà considerato l'ISEE per prestazioni rivolte a minorenni o a famiglie con minorenni ▪ in assenza di minorenni nel nucleo, sarà considerato l'ISEE ordinario ▪ in presenza di ISEE corrente sarà comunque considerato quest'ultimo ▪ l'INPS e il Comune di residenza non procederanno alla valutazione della presente domanda in assenza di un'attestazione ISEE in corso di validità
<p>(segue quadro D)</p>	<p><input type="checkbox"/> nel caso di godimento da parte dei componenti il nucleo familiare, al momento della presentazione della richiesta, di altri trattamenti economici, anche fiscalmente esenti, di natura previdenziale, indennitaria e assistenziale, a qualunque titolo concessi dallo Stato o da altre pubbliche amministrazioni, il valore complessivo dei medesimi trattamenti è inferiore a 800,00 euro, elevati a 900 euro in caso di presenza nel nucleo di persona non autosufficiente, come definita ai fini ISEE e risultante nella DSU (barrare anche in caso di assenza di trattamenti) (REIS)</p> <p><input type="checkbox"/> nessun componente il nucleo familiare è in possesso di autoveicoli immatricolati per la prima volta nei 12 mesi antecedenti la richiesta; sono fatti salvi gli autoveicoli per cui è prevista una agevolazione fiscale in favore delle persone con disabilità ai sensi della disciplina vigente (SIA / REIS)</p> <p><input type="checkbox"/> nessun componente il nucleo familiare è in possesso di autoveicoli di cilindrata superiore a 1.300 cc, nonché motoveicoli di cilindrata superiore a 250 cc, immatricolati per la prima volta nei tre anni antecedenti; sono fatti salvi gli autoveicoli e i motoveicoli per cui è prevista una agevolazione fiscale in favore delle persone con disabilità ai sensi della disciplina vigente (SIA / REIS)</p> <p>In particolare, il sottoscritto dichiara che il proprio nucleo familiare:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ non ha percepito nell'anno 2017 alcun contributo o emolumento oppure ○ ha percepito nell'anno 2017 i seguenti contributi o emolumenti: <p>Assegno di maternità o per il secondo figlio di € _____</p> <p>Assegno nuclei familiari numerosi di € _____</p> <p>Contributi Comunali di € _____ per mesi _____</p> <p>Contributo economico L.R. 20/97 DI € _____ per mesi _____</p> <p>Contributi per tirocini/borse lavoro di € _____ per mesi _____</p> <p>Pensione invalidità civile o INAIL di € _____ mensili</p> <p>Indennità di accompagnamento/frequenza di € _____ mensili</p> <p>NASPI, ASDI o altri strumenti di sostegno al reddito dei disoccupati € _____ per mesi _____</p> <p>Ogni altro introito anche se non assoggettabile ad IRPEF € _____</p>
<p>QUADRO E</p> <p>ALTRI REQUISITI</p>	<p><input type="checkbox"/> nessun componente il nucleo familiare è beneficiario di NASpl o di ASDI (d.lgs. 22/2015), ovvero di carta acquisti sperimentale o di altro ammortizzatore sociale con riferimento agli strumenti di sostegno al reddito in caso di disoccupazione involontaria (SIA / REIS)</p>

QUADRO G**SOTTOSCRIZIONE
DICHIARAZIONE**

Io richiedente, consapevole delle responsabilità penali che mi assumo, ai sensi dell'articolo 76 del DPR n. 445 del 2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiaro che quanto espresso nel 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.

Dichiaro, altresì, di essere a conoscenza che:

- sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'articolo 71 del DPR n. 445 del 2000
- il Comune può stabilire la revoca o l'esclusione del beneficio nel caso emerga il venir meno delle condizioni di bisogno che lo hanno determinato
- la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni comporta la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti ai provvedimenti emanati sulla base delle dichiarazioni non veritiere
- l'acquisizione delle domande e l'accesso ai benefici potranno essere sospesi in caso di esaurimento delle risorse disponibili
- ove richiesto, dovrà compilare l'apposito questionario distribuito dal Comune di residenza all'avvio e al termine della sperimentazione, in riferimento al quale vi è l'obbligo di risposta ad eccezione delle domande riferite a dati sensibili e giudiziari
- in caso di indebita percezione di una prestazione sociale agevolata sulla base dei dati dichiarati, sarà irrogata una sanzione da parte degli Enti erogatori da 500 a 5000 euro, ai sensi dell'articolo 38 del Decreto legge 31 maggio 2010, n. 78 convertito dalla legge 30 luglio 2010, n. 122.

Luogo _____ Data _____ Firma _____

Informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 D. Lgs. n. 196/2003)

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 REIS, che altrimenti non potrebbe essere attribuita. 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, dell'INPS e del Gestore del servizio espressamente individuato, da altre Amministrazioni centrali, regionali o locali, designati responsabili del trattamento dei dati personali nonché degli incaricati del trattamento. I diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. n. 196/2003 (accesso, aggiornamento, cancellazione, trasformazione, ecc.), potranno essere esercitati rivolgendosi al Comune di residenza.