



AREA 2- SERVIZI ALLA PERSONA, BENI CULTURALI E AFFARI GENERALI

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA MISURA REGIONALE REIS- REDDITO DI INCLUSIONE SOCIALE
DI CUI ALLA L.R. N. 18/2016. PARTE SECONDA.**

Dati del richiedente

Il/La sottoscritto/a _____, nato a _____,
Prov.(), il ____/____/_____ e residente a Cabras (OR), in Via/C.so/P.zza
_____ n°____, C.F. _____,
Tel. _____, Cell. _____, e-mail _____,
Pec _____;

*N.B. È necessario indicare una e-mail e un contatto telefonico

CHIEDE

Di essere ammesso/a a fruire dei benefici previsti dalla Legge Regionale n. 18 del 2 agosto 2016
"Reddito di inclusione sociale. Fondo regionale per il reddito di inclusione sociale -
"Agiudu torrau" — PARTE SECONDA.

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali, previste per le ipotesi di falsità in atti e
dichiarazioni mendaci ai sensi degli articoli 75 e 76 del D PR 445/2000, nonché dell'ulteriore
sanzione di decadenza dal beneficio prevista per le stesse condotte, sotto la propria personale
responsabilità,

DICHIARA

(barrare la voce che interessa)

1. REQUISITI DI ACCESSO:

1.1 REQUISITI GENERALI:

- Di essere cittadino italiano;
- Di essere cittadino comunitario;
- Di essere cittadino straniero in possesso di regolare titolo di soggiorno;
- Di essere residente e domiciliato nel Comune di Cabras;

1.2 REQUISITI ECONOMICI E PATRIMONIALI:

- di possedere una certificazione **ISEE ordinario** in corso di validità, non superiore a euro 15.000 e pari a euro _____;
- di possedere una certificazione **ISEE corrente** in corso di validità, non superiore a euro 15.000 e pari a euro _____;

2. INCOMPATIBILITA' TRA REIS E REDDITO DI CITTADINANZA

- Che né il/la sottoscritto/a né altro componente del nucleo familiare percepisce il Reddito di Cittadinanza in quanto non si posseggono i requisiti di accesso al beneficio;
- Di aver presentato per il proprio nucleo familiare domanda di Reddito di Cittadinanza in data ___/___/___, con n. di protocollo _____;
- Di non percepire il Reddito di cittadinanza in quanto la domanda presentata nell'anno 2023 è stata rifiutata (allegare la comunicazione di rifiuto);
- Di non percepire il Reddito di cittadinanza in quanto la misura è decaduta in data ___/___/___; (allegare documentazione attestante la decadenza);
- Laddove il RdC venga percepito nella misura di cui all'art. 4 dell'Avviso che il/la sottoscritto/a o altro componente del nucleo familiare percepisce il Reddito di Cittadinanza per un importo pari a euro _____, a far data dal ___/___/___;

Ai fini dell'accesso al beneficio si indichi la composizione del nucleo familiare, specificando il rapporto di ciascun componente rispetto al richiedente, età, attività svolta o classe e scuola frequentata dai minori in età scolare e eventuali condizioni di invalidità, disabilità, non autosufficienza:

3. COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE

Nome e cognome	Rapporto di parentela rispetto all'istante	Data di nascita	Attività lavorativa svolta (stato di disoccupazione etc...)	Classe e scuola frequentata (Solo per i minorenni o per i maggiorenni che siano ancora studenti)	Invalidità (indicare la percentuale) e/o disabilità (Indicare il comma di cui all'art. 3, l. 104/92. c.1: disabilità; c.3: disabilità grave)

DICHIARA

Che il proprio nucleo familiare si trova in una delle seguenti condizioni:

- perdita del lavoro e/o riduzione consistente del proprio reddito familiare a causa delle conseguenze economico sociali della pandemia Covid-19;
- situazione sanitaria precaria in assenza o attesa dei relativi benefici economici con particolare attenzione ai pazienti colpiti dal Covid-19 dimessi dall'ospedale che hanno perso la propria autosufficienza e necessitano di assistenza domiciliare, le persone ricoverate e/o dimesse dall'ospedale che devono prendersi cura di un congiunto non autosufficiente o, nel caso di disabili, i minorenni/maggioenni non capaci di provvedere a loro stessi e assistiti da parenti, per malattia o decesso dei genitori;
- modifica nelle proprie abitudini di vita a causa delle conseguenze economico sociali della pandemia Covid-19 (acquisti, accesso alle opportunità culturali, scolastiche, relazioni sociali, attività formative, accesso ai servizi non essenziali, etc...);
- situazione abitativa incerta (rischio di sfratto, coabitazione, usufrutto temporaneo, difficoltà a sostenere le spese del canone di locazione o del mutuo, difficoltà a sostenere il pagamento delle utenze domestiche, ecc.);
- di situazioni di emarginazione sociale, o condizione di rischio sociale correlata a dipendenze, problematiche giudiziarie, ecc.;
- presenza di minori e/o anziani non autosufficienti;
- assenza di relazioni parentali considerabili "risorse";

- di aver preso visione dell'Avviso pubblico in oggetto e delle Linee Guida dettate dalla Regione autonoma della Sardegna e approvate con Deliberazione della Giunta Regionale n.23/26 del 22/06/2021 e di averli accettati integralmente;
- di essere a conoscenza che - fatte salve le deroghe di cui all'Avviso - il REIS non può essere percepito in presenza di RDC; nel caso quest'ultimo venga percepito durante il godimento della misura REIS, le somme erogate a livello regionale dovranno essere immediatamente restituite in quanto percepite indebitamente;
- di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000;
- di essere a conoscenza che l'erogazione del contributo avverrà solo fino ad esaurimento risorse disponibili;

di essere consapevole delle responsabilità penali, previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ai sensi degli articoli 75 e 76 del CPR 445/2000, nonché dell'ulteriore sanzione di decadenza dal beneficio prevista per le stesse condotte, sotto la propria personale responsabilità;

ALLEGA

alla presente la seguente documentazione necessaria ai fini del perfezionamento della domanda di accesso al beneficio REIS PARTE SECONA (barrare la casella):

- fotocopia del codice IBAN intestato o cointestato al sottoscritto, sul quale verrà effettuato il versamento del contributo economico (qualora se ne avesse diritto);
- documentazione inerente il Rdc (n. protocollo istanza; importo; stato della domanda etc..);
- documento di riconoscimento in corso di validità;

Luogo e data

L'interessato al trattamento dei dati

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

Il Comune di Cabras, con sede in Cabras, Piazza Eleonora n. 1, e-mail: protocollo@comune.cabras.or.it, pec: protocollo@pec.comune.cabras.or.it, tel: 07833971, 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 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 dignità e la riservatezza.

Il conferimento dei dati di cui alla presente modulistica è obbligatorio ed il loro mancato inserimento comporterà l'applicazione delle disposizioni sanzionatorie espressamente previste dalla vigente normativa.

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. 69/2009) ovvero nella Sezione del sito istituzionale dell'Ente denominata "Amministrazione Trasparente" (ai sensi del D. Lgs. 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 dell'art. 5, comma 2, e dall'art. 5 bis, D. Lgs. 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.

Apposita istanza è presentata al Responsabile della Protezione dei dati dell'Ente (ex art. 38, paragrafo 4, RGDP), individuato nella SIPAL srl, con sede a Cagliari nella Via San Benedetto, 60 - Tel: 070/42835 - email: doo@sioal.sardeana.it - pec: sipalpostacertificata@pec.sipal.sardeana.it Dichiaro di aver ricevuto tutte le informazioni di cui all'art. 13 RGDP in relazione ai dati contenuti nell'allegata modulistica.

Luogo e data

L'interessato al trattamento dei dati