



COMUNE DI DOMUSNOVAS

PROVINCIA SUD SARDEGNA

Piazza Caduti di Nassirya

Tel. 0781/70771 – 70811

Fax. 0781/1861212

Indirizzo PEC: comune.domusnovas@pec.it

E mail: protocollo@comune.domusnovas.ci.it

C.A.P. 09015

C.F. 00483310926

*UFFICIO: SERVIZI DEMOGRAFICI-SOCIOCULTURALI-ISTRUZIONE-SPORT-TECNOLOGIA
DELL'INFORMAZIONE E DELLA COMUNICAZIONE (ICT)*

DOMANDA DI AMMISSIONE AL BANDO PUBBLICO REIS – PARTE SECONDA

“MISURE PER INTERVENTI DI CONTRASTO ALLA PANDEMIA COVID-19”

ANNUALITÀ 2022

Approvato con Determinazione del Servizio Sociale n. 245 del 30/05/2023

Da presentarsi entro il termine perentorio del 22/12/2023

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ Prov. _____ il _____ e residente a

Domusnovas in Via/Vico/Piazza _____ n. _____

Recapito telefonico (obbligatorio) _____

email _____

CHIEDE

di poter fruire dei benefici previsti dalle Linee guida approvate in via preliminare dalla D.G.R. 23/26 del 22/06/2021 e in via definitiva dalla D.G.R. 34/25 del 11/08/2021 nella **Parte II° - Altri interventi di contrasto alla Pandemia Covid-19** previsti per i nuclei familiari di cui agli art. 3 e 3bis del Bando pubblico.

Il/la sottoscritto/a consapevole della responsabilità penale, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, prevista per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, e con piena conoscenza del fatto che le dichiarazioni false comportano anche la revoca del beneficio ottenuto indebitamente

DICHIARA

➤ che il proprio nucleo familiare, compreso il dichiarante, è così composto:

Cognome e Nome	Codice Fiscale	Rapporto di parentela
		Dichiarante

➤ di essere in possesso dei seguenti requisiti:

CITTADINANZA (selezionare una delle voci sotto indicate):

- di essere cittadino/a italiano/a o cittadino/a comunitario/a;
- di essere familiare di cittadino italiano o comunitario non avente la cittadinanza di uno Stato membro, in possesso del titolo di soggiorno di seguito indicato: (tipologia) _____ (indicare gli estremi del documento: numero _____ data di rilascio ___/___/___ eventuale data di scadenza ___/___/___ rilasciato dalla Questura di _____);
- di essere cittadino straniero in possesso del titolo di soggiorno di seguito indicato: (tipologia) _____ (indicare gli estremi del documento: numero _____ data di rilascio ___/___/___ eventuale data di scadenza ___/___/___ rilasciato dalla Questura di _____).

RESIDENZA (*selezionare una delle voci sotto indicate*)

- di fare parte di un nucleo familiare nel quale almeno un componente risiede in Sardegna da almeno 24 mesi al momento della presentazione della domanda;
- di fare parte di un nucleo familiare nel quale almeno un componente è un emigrato di ritorno che ha fatto definitivamente rientro in Sardegna dal Comune di _____ in data ___/___/_____ (in tal caso si prescinde dal requisito della residenza protratta per ventiquattro mesi).

ECONOMICI E PATRIMONIALI

- di essere in possesso di un'attestazione ISEE in corso di validità non superiore ad € 15.000,00;
- di non essere in possesso dei requisiti per l'accesso al REIS e al RDC/PDC (o altre forme di aiuto) per _____ le _____ seguenti _____ motivazioni

_____ e che il nucleo familiare si trova, a causa delle conseguenze economico sociali della pandemia Covid-19, in una situazione di disagio socio-economico, comprese le famiglie che si rivolgono per la prima volta ai servizi sociali;

- di aver presentato istanza per l'accesso alla misura RDC/PDC e la stessa è stata respinta (allegare esito);
- di fare parte di un nucleo familiare composto da n. _____ componenti di cui n. _____ minori di età nel quale almeno uno di essi è beneficiario del Reddito di cittadinanza (Rdc) per un importo mensile di € _____ inferiore alle soglie di accesso di cui all'art. 2 delle Linee guida REIS e all'art. 3bis del Bando pubblico (Deroghe);
- di aver avuto un peggioramento della propria situazione economica (anche dal confronto tra ISEE ordinario e ISEE corrente) per le seguenti motivazioni:

- di essere escluso dal mercato del lavoro da più di 24 mesi, che convive con genitori pensionati (in questa fattispecie sarà vincolante la partecipazione ad un progetto di attivazione sociale privilegiando percorsi di inclusione lavorativa).
- che nessun componente il nucleo familiare è in possesso di:
 - 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);

- navi e imbarcazioni da diporto (art. 3, c.1, D.lgs 171/2005).

DICHIARA ALTRESÌ

- di accettare integralmente le disposizioni contenute nel Bando Pubblico approvato con Determinazione del Servizio Sociale n. ____ del ____ nonché quanto espressamente previsto dalla Legge Regionale n. 18 del 2 agosto 2016 e dalle Linee Guida **Parte Seconda – Altri interventi di contrasto alla Pandemia Covid-19**, approvate in via preliminare con D.G.R. n.23/26 del 22/06/2021 ed in via definitiva con D.G.R. n 34/25 del 11/08/2021;
- di essere consapevole che l'erogazione della misura è subordinata alla partecipazione ad un progetto di inclusione attiva che verrà predisposto in favore del nucleo familiare per i beneficiari meglio identificati all'art. 3 del Bando pubblico "MISURE PER INTERVENTI DI CONTRASTO ALLA PANDEMIA COVID-19";
- di essere consapevole ed accettare che in caso di modifiche della propria situazione economica o familiare si dovrà procedere con la comunicazione tempestiva delle stesse all'ufficio preposto. In caso di mancata comunicazione, nonché in caso di mancata adesione al progetto o al verificarsi di comportamenti inconciliabili con gli obiettivi del stesso, si verificherà la sospensione e/o la revoca del beneficio;
- di essere a conoscenza ed accettare che i sussidi economici non possono essere utilizzati per il consumo di tabacco, alcool e qualsiasi prodotto legato al gioco d'azzardo, pena la sospensione dell'erogazione;
- di essere consapevole e accettare che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'articolo 71 del DPR n. 445 del 2000 e che la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni comporta la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti ai provvedimenti emanati sulla base delle dichiarazioni non veritiere;
- che l'acquisizione delle domande e l'accesso ai benefici potranno essere sospesi in caso di esaurimento delle risorse disponibili.

In caso di ammissione alla misura **CHIEDE** che la liquidazione delle competenze avvenga tramite accredito su c/c bancario, postale, carta prepagata (**escluso libretto postale**) avente il seguente IBAN:

IBAN _____ (allegare copia)
Intestato a: _____

ALLEGA all'istanza:

- Copia documento di identità e codice fiscale/tessera sanitaria fronte e retro in corso di validità;
- Copia del titolo di soggiorno fronte e retro in corso di validità che attesti il requisito di accesso al beneficio, così come indicato all'art. 3 del Bando pubblico;
- Attestazione ISEE 2023 (ordinario o corrente) in corso di validità, completa di Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU);
- Eventuale certificazione attestante la disabilità/invalidità di uno o più componenti il nucleo familiare (invalidità civile, Legge 104/92, ecc.);
- Eventuale altra documentazione ritenuta utile ai fini della valutazione della domanda.

Domusnovas, ____ / ____ /2023

Firma del richiedente

ATTENZIONE: Si raccomanda di controllare che la presente dichiarazione sia compilata in ogni sua parte e debitamente firmata.
--

**CONSENSO DELL'INTERESSATO AL TRATTAMENTO
DEI DATI SENSIBILI**

(D. Lgs.vo 196/2003 e Regolamento (UE) 2016/679)

I dati personali vengono raccolti e trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza viene resa. I dati raccolti nell'ambito del procedimento di cui al presente avviso potranno essere oggetto di comunicazione: al personale dipendente dell'Amministrazione, responsabile del procedimento, o comunque in esso coinvolto per ragioni di servizio; a tutti i soggetti aventi titolo, ai sensi della normativa vigente; ai soggetti destinatari di eventuali comunicazioni e pubblicità previste dalle leggi in materia. I dati raccolti, verranno trattati mediante strumenti, anche informatici, idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza.

Il sottoscritto dichiara di aver letto l'informazione sul trattamento dei dati riportata all'art. 13 del Bando e dà il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali, ivi compresi quelli sensibili a norma dell'art. 23 del D. Lgs.vo 196/2003 per consentire lo svolgimento delle attività e degli obblighi di legge discendenti dal procedimento di cui alla presente istanza.

Domusnovas, ____ / ____ /2023

Firma del richiedente
