UNIONE DEI COMUNI DEL BARIGADU

Ardauli – Bidonì – Busachi – Fordongianus – Neoneli – Nughedu Santa Vittoria – Samugheo - Sorradile – Ula Tirso

Località Giolantine – (09082) Busachi (Or) -

Codice Fiscale e Partita I.V.A. 01116420959

sito web: [www.unionecomunibarigadu.it](http://www.unionecomunibarigadu.it/) - e.mail: info@unionecomunibarigadu.it

SCADENZA 17.07.2017

**Al Responsabile dei Servizi Sociali**

**dell’Unione dei Comuni**

 **del Barigadu**

**OGGETTO: Istanza di ammissione ai benefìci previsti dal Reddito di Inclusione Sociale (REIS) – Fondo Regionale per il reddito di inclusione sociale – “Agiudu torrau”.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Stato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Provincia di Oristano) nella Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_

E di essere domiciliato/a (se diverso dalla residenza) C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Titolo di studio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di accedere ai benefìci previsti dal Reddito di Inclusione Sociale (REIS) – Fondo Regionale per il Reddito di Inclusione Sociale “Agiudu torrau”.

A tal fine, consapevole che in caso di false dichiarazioni, oltre alle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, l’Amministrazione erogante potrà effettuare controlli su quanto dichiarato ai sensi dell’art. 71 del succitato decreto e provvederà alla revoca del beneficio eventualmente concesso sulla base della dichiarazione come previsto dall’art. 75 del suddetto D.P.R. n. 445/2000.

**DICHIARA**

**ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000**

(barrare le caselle che interessano)

* Di essere residente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* Che almeno un componente del nucleo familiare è residente nella Regione Sardegna da almeno 24 mesi;
* di essere cittadino/a italiano/a

*ovvero*

* di essere cittadino di uno Stato aderente all’Unione Europea o di uno Stato non aderente all’Unione Europea in possesso di regolare permesso di soggiorno o carta di soggiorno (specificare ed allegare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* che il proprio nucleo familiare, risultante dall’anagrafica comunale, è così composto:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Nome e cognome** | **Nato/a il** | **Grado parentela con il dichiarante** | **Condizione lavorativa** |
| 1 | **richiedente** |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |

* Che la situazione anagrafica corrisponde alla situazione di fatto;

*ovvero*

* che all’interno del nucleo familiare sono presenti i seguenti altri soggetti (allegare reddito ISEE della persona sotto indicata):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Nome e cognome** | **Nato/a il** | **Grado parentela con il richiedente** | **Condizione lavorativa** | **Reddito ISEE – Allegare** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |

* Di beneficiare dei seguenti trattamenti economici di natura previdenziale, indennitaria ed assistenziale:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Tipologia di beneficio** | **Importo percepito** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **4** |  |  |
| **5** |  |  |

* di non possedere autoveicoli immatricolati per la prima volta nei 12 mesi antecedenti alla richiesta;
* di non possedere autoveicoli di cilindrata superiore ai 1300 cc o motoveicoli di cilindrata superiore ai 250 cc, immatricolati per la prima volta nei tre anni antecedenti la richiesta,
* di non essere beneficiario di NASPI, ASDI, carta acquisti sperimentale, o altro strumento di sostegno al reddito in caso di disoccupazione involontaria.

**Parte da compilarsi per coloro in possesso d ISEE tra euro 0,00 ed euro 3.000,00**

* Di essere in possesso dei requisiti per ottenere la Carta SIA (è obbligatorio presentare la domanda per la carta SIA):
* PRESENZA ALL’INTERNO DEL NUCLEO DI UN COMPONENTE DI ETA’ INFERIOR AGLI ANNI 18;
* PRESENZA ALL’INTERNO DEL NUCLEO DI UN COMPONENTE CON DISABILITA’ ED ALMENO UN SUO GENITORE ;
* PRESENZA ALL’INTERNO DEL NUCLEO DI DONNA IN STATO DI GRAVIDANZA (GIUNTA ALMENO AL QUINTO MESE DI GESTAZIONE), CHE DEVE ESSERE ACCAERTATA DA DOCUMENTAZIONE MEDICA RILASCIATA DA STRUTTURA PUBBLICA, INDICANTE LA DATA PRESUNTA DEL PARTO)

Di possedere la carta SIA o i requisiti per accedere alla carta SIA, ma mancato raggiungimento del punteggio (25) per accedere al beneficio da questa prevista.

**Di appartenere ad una delle seguenti condizioni:**

* Famiglia, anche formata da un solo componente, senza dimora;
* Famiglia, composta da 5 o più persone (risultante da stato di famiglia);
* Famiglia, composta da una o più persone sopra i 50 anni con figli a carico disoccupati;
* Famiglia, coppie sposate o di fatto (registrate) conviventi da almeno sei mesi e composte da giovani che non abbiano superato i 40 anni;
* Famiglia, comunque composta, anche unipersonale.

**Parte da compilarsi per coloro in possesso d ISEE tra euro 3.001,00 ed euro 5.000,00**

* Di essere in possesso dei requisiti per ottenere la Carta SIA:
* PRESENZA ALL’INTERNO DEL NUCLEO DI UN COMPONENTE DI ETA’ INFERIORE AGLI ANNI 18;
* PRESENZA ALL’INTERNO DEL NUCLEO DI UN COMPONENTE CON DISABILITA’ ED ALMENO UN SUO GENITORE ;
* PRESENZA ALL’INTERNO DEL NUCLEO DI DONNA IN STATO DI GRAVIDANZA (GIUNTA ALMENO AL QUINTO MESE DI GESTAZIONE), CHE DEVE ESSERE ACCERTATA DA DOCUMENTAZIONE MEDICA RILASCIATA DA STRUTTURA PUBBLICA, INDICANTE LA DATA PRESUNTA DEL PARTO).

**Di appartenere ad una delle seguenti condizioni:**

* Famiglia, anche formata da un solo componente, senza dimora;
* Famiglia, composta da 5 o più persone (risultante da stato di famiglia);
* Famiglia, composta da una o più persone sopra i 50 anni con figli a carico disoccupati;
* Famiglia, coppie sposate o di fatto (registrate) conviventi da almeno sei mesi e composte da giovani che non abbiano superato i 40 anni;
* Famiglia, comunque composta, anche unipersonale.
* **Di aderire al progetto di inclusione sociale che sara’ predisposto in favore del proprio nucleo familiare.**

**Che il proprio nucleo familiare presenta una delle seguenti condizioni che esclude la partecipazione al progetto di inclusione:**

* **Famiglie composte da soli anziani di età superiore agli anni 80, di cui almeno uno con certificazione d’invalidità grave superiore al 90%;**
* **Famiglie che hanno tra i loro componenti persone destinate ai sussidi previsti dalla L.R. n. 15/1992 e dalla L.R. n. 20/1997**

**Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. N. 196 del 30.06.2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali”.**

Allego all’istanza:

* Copia della Certificazione Isee in corso di validità per l’anno 2017;
* Copia del documento d’identità e del codice fiscale del richiedente;
* Verbali d’invalidità o di handicap relativi a soggetti disabili presenti nel nucleo;
* Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_