



COMUNE DI PADRU

DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA MISURA REGIONALE R.E.I.S “REDDITO DI INCLUSIONE SOCIALE” – PARTE SEONDA - ALTRI INTERVENTI DI CONTRASTO ALLA PANDEMIA COVID-19 (D.G.R. 23/26 del 22.06.2021)

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

Il/la sottoscritto/a _____ Nato/a a _____
il _____ residente in Via/P.zza _____ nel Comune
di _____ Codice Fiscale _____
Tel/cell. (obbligatorio) _____ e mail _____

consapevole delle sanzioni previste dal D.P.R 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

di voler accedere alla misura di cui alla parte seconda dell'avviso: Altri Interventi di contrasto alla pandemia covid-19

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

nucleo familiare composto da n. ____ persone;

di aver avuto un peggioramento della situazione economica non certificabile con ISEE Corrente per i seguenti motivi

di aver avuto un peggioramento della situazione economica, rispetto alla situazione descritta nell'ISEE Ordinario, si allega a questo fine sia l'attestazione dell'ISEE Ordinario che l'**Attestazione ISEE** Corrente del proprio nucleo familiare;

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

che il proprio ISEE non supera gli € 15.000,00 (anche dal confronto tra ISEE ordinario e ISEE corrente come da allegato);

Il proprio ISEE Ordinario è pari ad € _____

Il proprio ISEE Corrente è pari ad € _____

il peggioramento della propria situazione è determinata dalla seguente motivazione:

3. Che rispetto alla misura del Reddito di cittadinanza. si trova nella seguente situazione:



COMUNE DI PADRU

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

Di aver presentato (o un componente del nucleo familiare ha presentato) Istanza R.D.C. nell'anno in corso e di essere in attesa di esito;

è beneficiario di R.D.C. per l'importo mensile pari ad € _____;

NON ha i requisiti per beneficiare del R.D.C.. per i seguenti motivi:

Dichiara inoltre:

Di non essere beneficiario di REIS parte Prima

di essere escluso dal mercato del lavoro da più di 24 mesi e di convivere con genitori pensionati (In tal caso accetto fin d'ora l'adesione ad un progetto di attivazione sociale privilegiando percorsi di inclusione lavorativa).

di conoscere e accettare senza riserve quanto contenuto nell'Avviso Pubblico finalizzato all'acquisizione delle istanze per la Misura regionale REIS "Reddito di inclusione sociale" e "Altri Interventi di contrasto alla Pandemia Covid-19" di cui alla D.G.R. 23/26 del 22.06.2021;

di accettare il Progetto individualizzato di inclusione sociale/inclusione attiva che verrà predisposto in favore del nucleo familiare qualora ricorrano i presupposti;

di essere consapevole e accettare che in caso di modifiche della propria situazione o della situazione familiare, nonché in caso di comportamenti inconciliabili con gli obiettivi del progetto si verificherà la sospensione e/o la revoca del beneficio;

di conoscere e accettare 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.

di conoscere e 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 conoscere e accettare che i sussidi economici non possono essere erogati a soggetti affetti da dipendenze patologiche, a meno che non abbiano già intrapreso un percorso riabilitativo o tale percorso sia previsto nel Progetto di inclusione attiva;



COMUNE DI PADRU

Il sottoscritto, consapevole delle responsabilità penali che si assume, ai sensi dell'articolo 76 del DPR n. 445 del 2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara 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.

In caso di ammissione al beneficio, CHIEDO, che il contributo venga erogato:

- in contanti tramite quietanza agli uffici Bancari.
- tramite Codice iban: (NB: il Conto corrente deve essere intestato alla/al richiedente)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre:

1. di essere a conoscenza che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi, nei casi previsti dalla Legge, sono puniti dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia (Artt. 76 e 76 del Testo unico sulla documentazione amministrativa D.P.R. 445/2000)
2. di aver preso visione dell'informativa privacy riportata in allegato al Bando, ai sensi del regolamento generale sulla protezione dei dati (UE) n. 2016/679 (GDPR)
3. di essere a conoscenza che i dati raccolti nella presente procedura sono acquisiti e utilizzati ai soli fini necessari per l'espletamento delle procedure di gestione del servizio;
4. di acconsentire al trattamento dei dati, anche sensibili con enti terzi, in quanto necessari alla gestione della presa in carico;
5. di essere a conoscenza che l'eventuale rifiuto al trattamento dei dati raccolti comporta l'impossibilità di accedere alla richiesta di contributo economico;

PADRU, _____

Firma

La domanda, debitamente sottoscritta, pena l'esclusione, redatta sul presente modulo, dovrà essere corredata dalla seguente documentazione:

- 1) Copia del documento d'identità in corso di validità e Codice Fiscale del richiedente;
- 2) Copia dell'attestazione ISEE in corso di validità (ISEE ordinario e/o corrente).

Il nucleo familiare dichiarato nella certificazione ISEE deve corrispondere con il nucleo familiare regolarmente registrato nell'anagrafe del Comune di residenza. Verranno escluse le domande che presentino tale discordanza.

3) Per i nuclei familiari composti da soli anziani di età superiore ai 70 anni: copia della certificazione di invalidità superiore al 90%.

4) Esito Istanza RDC



COMUNE DI PADRU