



COMUNE DI ZERFALIU

PROVINCIA DI ORISTANO

Piazza Roma, 1 – CAP 09070

UFFICIO SERVIZI SOCIALI

E-mail: servizi.sociali@comune.zerfaliu.or.it - PEC: protocollo@pec.comune.zerfaliu.or.it

ALL'UFFICIO SERVIZI SOCIALI DEL COMUNE DI ZERFALIU

OGGETTO: Domanda per l'ammissione all'intervento di sostegno di cui alla L.R. n. 18/2016 – “REIS PARTE SECONDA – Altri interventi di contrasto alla povertà” annualità 2026.

La/IlSottoscritta/o: _____

Residente a Zerfaliu in _____

Codice Fiscale _____

Telefono _____

Email _____

CHIEDE

Di essere ammesso a fruire dei benefici previsti per il “Reddito di inclusione sociale” di cui alla L.R. n. 18/2016 – Reis Parte Seconda “Altri interventi di contrasto alla povertà – Linee guida 2024-2026;

CONSAPEVOLE

delle sanzioni penali previste e richiamate dal D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni non veritiere

DICHIARA

1) Composizione del nucleo familiare (oltre la/il richiedente):

Nome e cognome	Rapporto di parentela con il richiedente (ad es. coniuge, figlio, genitore, ecc.)	Anno di nascita	Stato civile	Titolo di studio	Certificazione di disabilità, (ai sensi della legge n. 104/1992 e legge 162/1998)
					(si/no)
					(si/no)

					(si/no)
					(si/no)
					(si/no)
					(si/no)
					(si/no)

2) Requisito di residenza (barrare una delle due opzioni)

- ☐ che almeno un componente del nucleo familiare è residente nel territorio della regione da un periodo non inferiore ai 24 mesi;
- ☐ ovvero, di essere emigrati di ritorno.

3) Di beneficiare dei seguenti emolumenti pubblici:

- ☐ Reis anno 2026 – importo mensile _____ euro
- ☐ Assegno di Inclusione Sociale ADI – importo mensile _____ euro
- ☐ Assegno Unico Universale per Minori – importo mensile _____ euro
- ☐ Invalidità civile – importo mensile _____ euro
- ☐ Indennità di accompagnamento - importo mensile _____ euro
- ☐ Mantenimento – importo mensile _____ euro
- ☐ Altro (specificare) _____ euro

4) Requisiti reddituali (barrare entrambe le dichiarazioni)

- ☐ alla data della presentazione della domanda, di essere in possesso di un'Attestazione ISEE in corso di validità (specificare anno) ____ **inferiore ai 15.000,00 euro**;
- ☐ che la capacità reddituale del nucleo, dopo l'annualità di elaborazione dell'Attestazione ISEE, non ha subito variazioni migliorative a seguito di nuovi introiti da lavoro;

5) Abitazione: che il proprio nucleo familiare vive in una casa:

- ☐ in proprietà esclusiva;
- ☐ in proprietà esclusiva con mutuo pari ad euro _____;
- ☐ in comproprietà con altri parenti non conviventi;
- ☐ in affitto da un privato con canone mensile pari ad euro _____;
- ☐ a disposizione in comodato gratuito;
- ☐ altro (specificare) _____

6) Di trovarsi nella seguente situazione:

- ☐ perdita del lavoro e/o riduzione consistente del proprio reddito familiare non attestabile dall'ISEE corrente;
- ☐ situazione sanitaria precaria, in assenza o attesa dei relativi benefici economici, con particolare attenzione ai pazienti dimessi dall'ospedale che hanno perso la propria autosufficienza e necessitano di assistenza domiciliare;
- ☐ persone ricoverate e/o dimesse dall'ospedale che devono prendersi cura di un congiunto non autosufficiente o, nel caso di disabili, i minorenni/maggiorenni non capaci di provvedere a loro stessi e assistiti da parenti, per malattia o decesso dei genitori;

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), il trattamento relativo al presente servizio è improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Il presente documento fornisce alcune informazioni, sintetiche, relative al trattamento dei Suoi dati personali, nel contesto dei Procedimenti e dei Servizi svolti dal Titolare del Trattamento. Il trattamento dei Suoi dati avviene anche mediante l'utilizzo di strumenti elettronici per il tempo e con logiche strettamente correlate alle predette finalità e comunque in modo da garantirne la sicurezza e la riservatezza, nel rispetto delle previsioni normative, anche europee, in materia di protezione dei dati personali. Il trattamento viene effettuato dal Comune di Zerfaliu per lo svolgimento di funzioni istituzionali. I dati personali, sensibili e giudiziari conferiti dall'interessato (dati già acquisiti dal Titolare o acquisiti in seguito e/o comunicati da terze parti), sono necessari e saranno trattati con modalità prevalentemente informatiche e telematiche per il perseguimento di un interesse pubblico connesse all'esercizio di un pubblico potere o per l'adempimento ad obblighi di legge, finalità previste dal Reg. UE n. 679/2016. Lei, ricorrendone i requisiti, ha i seguenti diritti garantiti dal GDPR: diritto di accesso ai dati (art. 15), diritto alla rettifica (art. 16) diritto alla limitazione del trattamento (art. 18), diritto di rivolgersi alle autorità competenti. Il titolare del trattamento dei dati è questo Comune che potrà essere contattato ai seguenti contatti: ufficioprotocollo@comune.zerfaliu.or.it - protocollo@pec.comune.zerfaliu.or.it. Il Responsabile della protezione dei dati è l'Avvocato Alessandra Sebastiana Etzo contattabile all'indirizzo e-mail dpo@unionevalletirsogrighine.it. Ulteriori informazioni in ordine ai Suoi diritti sulla protezione dei dati personali sono reperibili sul sito web del Garante per la Protezione dei Dati Personali all'indirizzo www.garanteprivacy.it

Luogo e data _____

Firma del Dichiarante
