**ALLEGATO**

Alla Responsabile dell’ufficio Servizio Sociale

Comune di Sindia

**OGGETTO: RICHIESTA DI ACCESSO ALLA MISURA REGIONALE DENOMINATA REIS 2021 PARTE SECONDA- ALTRI INTERVENTI DI CONTRASTO ALLA PANDEMIA COVID-19.**

Il/la sottoscritto/a nato a

il \_ Cittadinanza , residente e domiciliato nel Comune di SINDIA in Via/Piazza/Località n.\_ C.F. tel.(obbligatorio) e.mail

in qualità di:

* Destinatario
* Tutore
* Amministratore di sostegno

Di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a Sindia in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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" Anno 2021 – PARTE SECONDA “Altri Interventi di contrasto alla pandemia covid-19”.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale, ai sensi dell’articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiaro che quanto espresso nel presente 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:

**DICHIARA**

*(barrare la voce che interessa)*

# **REQUISITI GENERALI**

# Di essere cittadino italiano;

# Di essere cittadino comunitario;

# Di essere cittadino straniero in possesso di regolare titolo di soggiorno;

# Di essere residente nel Comune di Sindia al momento della presentazione della domanda;

1. **REQUISITI ECONOMICI E PATRIMONIALI**

* Di avere un **ISEE ordinario** in corso di Validità pari ad €.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e pertanto non superiore ad €.15.000,00;

* Di avere un **ISEE corrente** in corso di Validità pari ad €.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ determinato dal peggioramento della propria situazione economica a causa della seguente motivazione:
* Di essere escluso dal mercato del lavoro da più di 24 mesi e di convivere con genitori pensionati **(In tal caso si vincola a partecipare ad un progetto di attivazione sociale privilegiando percorsi di inclusione lavorativa**).
* Di non essere beneficiario di ***REIS parte Prima***
  1. **REQUISITI REDDITUALI**

-Che rispetto alla misura del ***REDDITO DI CITTADINANZA*** si trova nella seguente situazione:

* Di aver presentato (o un componente del nucleo familiare ha presentato) Istanza R.D.C. e la stessa è stata respinta **(allegare esito);**
* Di aver presentato domanda e di essere in attesa di riscontro;
* Di non percepire il RDC in quanto la misura è decaduta in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (allegare la documentazione attestante la decadenza)
* Di essere beneficiario di R.D.C. per l’importo mensile pari ad €
* Di **NON** avere i requisiti per beneficiare del R.D.C.

# REQUISITI SOCIALI Di essere in una o più delle seguenti condizioni di bisogno:

* 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/maggiorenni 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, ecc);
* 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.);
* 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” (familiari civilmente obbligati ex art. 433 c.c.);
* altro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

# DICHIARA DI ESSERE A CONOSCENZA:

## (Obbligatoriamente va visionato e barrato in ogni sua casella)

* L’ISEE corrente ha una validità di 6 mesi;
* I Comuni potranno gestire tali risorse con procedura a sportello fino ad esaurimento dei fondi;
* Che fatte salve le deroghe di cui all’avviso, il REIS non può essere percepito in presenza del RdC, nel caso quest’ultimo venga percepito durante il percorso del REIS, le somme erogate dall’intervento regionale vanno immediatamente restituite in quanto percepite indebitamente;
* Di aver preso visione dell’Avviso Pubblico in oggetto che si intende accettato integralmente nonché di quanto previsto dalle Linee Guida approvate definitivamente con Deliberazione G.R. n. 34/25 dell’11/08/2021;
* I beneficiari del REIS hanno l’obbligo di comunicare al Servizio Sociale ogni variazione della composizione del nucleo familiare e/o nella situazione reddituale e patrimoniale, intervenuta rispetto al momento di presentazione della domanda;
* Di essere consapevole che la mancata presentazione della documentazione richiesta a corredo della presente domanda, entro i termini stabiliti, può comportare l’esclusione dal procedimento di attribuzione dei benefici;
* Di assumersi ogni responsabilità in ordine alla verifica della correttezza delle dichiarazioni rese e della documentazione presentata all’Ufficio Protocollo dell’Ente (istanza, firma, allegati);
* Di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati i controlli ai sensi dell’art. 71 del D.P.R n. 445 del 2000;
* Di impegnarsi a comunicare tempestivamente al Servizio Sociale del Comune di Sindia qualunque variazione rispetto alla situazione dichiarata nella presente domanda;
* 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 informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, al solo fine di consentire l’attività di valutazione e di erogazione dell’intervento, nel rispetto della vigente normativa (GDPR 679/2016);

* **Si autorizza, inoltre** Il pagamento del contributo spettante secondo le seguenti modalità:

MODALITA’ DI PAGAMENTO:

**Nel caso di esito positivo della domanda,** si chiede **e si autorizza alla liquidazione e pagamento del contributo spettante** con una delle seguenti modalità **(barrare la casella che interessa):**

**** ACCREDITO SU C/C BANCARIO o POSTALE o Carta **intestato e/o cointestato a sé medesimo IBAN\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (SI ALLEGA COPIA);**

 **RIMESSA DIRETTA** in proprio favore (possibile solo per importi inferiori a € 1.000,00) ;

**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.**

**A tal fine allega alla presente:**

* **copia del documento d’identità del richiedente;**
* **Attestazione ISEE Ordinario o ISEE Corrente in corso di validità**
* **Copia esito RDC in caso di istanza presentata e RESPINTA**

**Altro (specificare)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

SINDIA,

(firma del Richiedente)

**N.B. L’acquisizione delle domande e l’accesso ai benefici potranno essere sospesi in caso di esaurimento delle risorse disponibili.**