

Spett.le Comune di Decimoputzu
Ufficio Servizi Sociali
sede

D.G.R. n. 23/26 del 22/06/2021 e n. 34/25 dell'11/08/2021 - "Reddito di inclusione sociale" Parte seconda - Altri interventi di contrasto alla pandemica Covid-19 - annualità 2023.

Allegato 1 - Modulo presentazione domanda

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____ nato/a a _____

il _____ residente a _____ in Via _____ n. _____

C.F. _____ tel. _____ e-mail _____

in qualità di:

- Destinatario
- Tutore Legale
- Amministratore di sostegno

(compilare la sezione sottostante solo in caso di persone che abbiano un Tutore o un Amministratore di sostegno)

del/della Sig./Sig.ra _____ nato/a a _____

il _____ residente a _____ in Via _____ n. _____

cap. _____ C.F. _____

indirizzo presso il quale si intende ricevere la corrispondenza (solo se diverso dall'indirizzo di residenza)

Autocertifica, ai sensi del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni previste dagli artt. 75 e 76 dello stesso DPR in caso di dichiarazioni mendaci:

- di essere residente e domiciliato nel Comune di Decimoputzu al momento della presentazione della domanda;
- che il proprio nucleo familiare è così composto:

Cognome e Nome _____ data di nascita _____

Cognome e Nome _____ data di nascita _____

Cognome e Nome _____ data di nascita _____

Cognome e Nome _____ data di nascita _____

Cognome e Nome _____ data di nascita _____

Cognome e Nome _____ data di nascita _____

Cognome e Nome _____ data di nascita _____

- che nel proprio nucleo familiare sono presenti una o più persone con disabilità (se sì, compilare la seguente tabella):

COGNOME E NOME	CERTIFICAZIONE SANITARIA (barrare l'opzione che ricorre)			
	<input type="checkbox"/> L. 104 art. 3, co. 1	<input type="checkbox"/> L. 104 art. 3, co. 3	<input type="checkbox"/> Invalidità civile al _____ %	<input type="checkbox"/> Invalidità civile con indennità di accompagnamento
<input type="checkbox"/> L. 104 art. 3, co. 1	<input type="checkbox"/> L. 104 art. 3, co. 3	<input type="checkbox"/> Invalidità civile al _____ %	<input type="checkbox"/> Invalidità civile con indennità di accompagnamento	

- di possedere un indicatore della situazione economica equivalente (**ISEE ordinario o corrente**) in corso di validità pari ad € _____;

DICHIARA di appartenere alla seguente categoria:
<input type="checkbox"/> Priorità 1: ISEE fino a € 3.000,00 (barrare solo la voce che interessa): <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Famiglie, anche di un solo componente, senza dimora; <input type="checkbox"/> Famiglie composte da 6 o più persone (risultante dallo stato di famiglia); <input type="checkbox"/> Famiglie composte da una o più persone over 50, con figli a carico disoccupati; <input type="checkbox"/> coppie sposate o coppie di fatto registrate, conviventi da almeno 6 mesi e composte da giovani che non abbiano superato i 40 anni di età; <input type="checkbox"/> famiglie comunque composte, comprese quelle unipersonali.
<input type="checkbox"/> Priorità 2: ISEE da € 3.001,00 fino a € 6.000,00 (barrare solo la voce che interessa): <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Famiglie, anche di un solo componente, senza dimora; <input type="checkbox"/> Famiglie composte da 6 o più persone (risultante dallo stato di famiglia); <input type="checkbox"/> Famiglie composte da una o più persone over 50, con figli a carico disoccupati; <input type="checkbox"/> coppie sposate o coppie di fatto registrate, conviventi da almeno 6 mesi e composte da giovani che non abbiano superato i 40 anni di età; <input type="checkbox"/> famiglie comunque composte, comprese quelle unipersonali.
<input type="checkbox"/> Priorità 3: ISEE da € 6.001,00 fino a € 9.360,00 esclusi (barrare solo la voce che interessa): <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Famiglie, anche di un solo componente, senza dimora; <input type="checkbox"/> Famiglie composte da 6 o più persone (risultante dallo stato di famiglia); <input type="checkbox"/> Famiglie composte da una o più persone over 50, con figli a carico disoccupati; <input type="checkbox"/> coppie sposate o coppie di fatto registrate, conviventi da almeno 6 mesi e composte da giovani che non abbiano superato i 40 anni di età; <input type="checkbox"/> famiglie comunque composte, comprese quelle unipersonali.
<input type="checkbox"/> Priorità 4: ISEE da € 9.360,00 fino a € 12.000,00 (barrare solo la voce che interessa): <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Famiglie, anche di un solo componente, senza dimora; <input type="checkbox"/> Famiglie composte da 6 o più persone (risultante dallo stato di famiglia); <input type="checkbox"/> Famiglie composte da una o più persone over 50, con figli a carico disoccupati; <input type="checkbox"/> coppie sposate o coppie di fatto registrate, conviventi da almeno 6 mesi e composte da giovani che non abbiano superato i 40 anni di età; <input type="checkbox"/> famiglie comunque composte, comprese quelle unipersonali.

1) Nucleo familiare che NON percepisce il Reddito di Cittadinanza, per la seguente motivazione (barrare l'opzione che ricorre):

- istanza RdC presentata nell'anno in corso, ma non accolta per assenza di requisiti (allegare documentazione);
- istanza RdC non presentata nell'anno in corso per assenza di requisiti (allegare certificazione attestante l'assenza dei requisiti);
- istanza RdC non presentata nell'anno in corso, pur avendo i requisiti per l'accesso;
- 2) di non essere beneficiari REIS** perché non si hanno i requisiti di accesso o pur avendo i requisiti, non sia stata fatta domanda nei termini previsti dal bando (per motivi indipendenti dalla propria volontà);
- di essere in una situazione di disagio socio-economico determinato dalla presenza della seguente situazione personale/familiare:
- *perdita del lavoro e/o riduzione consistente del proprio reddito familiare a causa delle conseguenze economico sociali della pandemia Covid-19, opportunamente documentata;*
 - *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;*
 - *peggioramento delle 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.;*
 - *altro(specificare)_____*
-
-

(barrare tutte le caselle seguenti, per presa d'atto e accettazione)

- Di aver preso visione del Bando Pubblico in oggetto, nonché di quanto previsto dalle Linee Guida approvate in via definitiva con **Deliberazione della Giunta Regionale n. 34/25 del 11 agosto 2021**;
- 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 residenza qualunque variazione rispetto alla situazione dichiarata nella presente domanda;

Pena la non ammissibilità della domanda, allega:

- copia del documento d'identità e della tessera sanitaria in corso di validità del richiedente e del destinatario se diverso dal richiedente;
- certificazione ISEE ordinaria, oppure certificazione ISEE minorenni nel caso in cui nel nucleo familiare siano presenti minori, oppure certificazione ISEE corrente nei casi di legge previsti. La certificazione ISEE deve, in ogni caso, essere in corso di validità;

- copia permesso/carta di soggiorno in caso di cittadini stranieri;
- eventuale ricevuta della presentazione, esito negativo o decadenza della domanda del "Reddito di Cittadinanza" o del "Reddito di emergenza";

Ulteriori documenti da allegare (barrare le caselle che interessano)

- Certificazione sanitaria comprovante l'invalidità e/o la disabilità, se ricorre il caso;
- Certificazione del Servizio Sanitario che ha già in carico un componente del nucleo per problematiche di dipendenza patologica, se ricorre il caso;
- Copia delle disposizioni dell'autorità giudiziale (separazione, affidamento, ecc.), se ricorre il caso;
- Copia del Decreto di nomina di Tutore Legale/Amministratore di sostegno, se ricorre il caso;

TERMINE ULTIMO PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE 30.11.2023, SALVO ESAURIMENTO ANTICIPATO DELLE RISORSE FINANZIARIE DISPONIBILI.

In caso di accoglimento della domanda, il sottoscritto chiede che i mandati di pagamento relativi ai contributi REIS- Parte Seconda di cui risultasse beneficiario siano emessi con la seguente modalità: (barrare la casella che interessa)

- 1) rimessa diretta per cassa (riscossione allo sportello bancario)
- 2) delega in favore di altra persona:
cognome _____ nome _____
codice fiscale _____ residente a _____
in Via _____ n. ___ Tel. _____
- 3) accredito su conto corrente bancario o postale intestato al beneficiario (esclusi i libretti accredito stipendio/pensione), **allegare fotocopia IBAN del conto corrente;**

I dati personali, nel rispetto delle disposizioni vigenti, saranno trattati e utilizzati per i fini connessi all'espletamento della procedura in oggetto e per i fini istituzionali dall'amministrazione comunale.

Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria in quanto indispensabile per l'espletamento delle procedure richieste. Il rifiuto al conferimento dei dati oppure la mancata indicazione di alcuni di essi potrà comportare l'annullamento del procedimento per impossibilità a realizzare l'istruttoria.

Il trattamento dei dati sarà effettuato con l'ausilio di mezzi informatici e potranno essere comunicati agli altri soggetti coinvolti nella gestione del procedimento e a quelli demandati all'effettuazione dei controlli previsti dalla vigente normativa (vedi allegato "B" Informativa Privacy)

Luogo e data

Firma del richiedente
