Amministrazione destinataria

Regione Sardegna

Ufficio destinatario

Ufficio Protocollo

Domanda di accesso al reddito di inclusione sociale (REIS)

anno

Il sottoscritto

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale**

Data di nascita | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

Residenza

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

Telefono cellulare | **Telefono fisso** | **Posta elettronica ordinaria** | **Posta elettronica certificata**

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

per il proprio nucleo familiare il REIS - Reddito di inclusione sociale.

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

☑ l'incompatibilità con il l'assegno di inclusione

- ○ di aver presentato la domanda di Assegno di inclusione (ADI) e di non essere stato ammesso
- ○ di aver presentato la domanda di Assegno di inclusione (ADI) e di non essere ancora in possesso dell'esito di ammissione
- ○ di non avere i requisiti per l'ammissione all'Assegno di inclusione (ADI)

  Per la seguente motivazione
- ○ di aver beneficiato dell'Assegno di inclusione (ADI) per il seguente numero di mesi

  Numero di mesi

- [x] di essere a conoscenza che in sede di presa in carico da parte dei servizi sociali potrà essere richiesta la presentazione di domanda di SFL per i componenti del nucleo rientranti in tale casistica
- [x] la compatibilità con Assegno Unico e Universale
  - ○ di avere figli di età inferiore ai 21 anni e di essere beneficiari di Assegno unico universale (AUU)
  - ○ di avere figli di età inferiore ai 21 anni e di aver presentato domanda di Assegno unico universale (AUU) e di essere in attesa di ammissione
  - ○ di non avere figli di età inferiore ai 21 anni
- [x] il requisito di residenza
  - ○ 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
- [x] che il nucleo familiare, oltre al richiedente, è così composto

☐ **componente n. 1**

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

Stato civile	Rapporto di parentela

% Disabilità

☐ **componente n. 2**

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

Stato civile	Rapporto di parentela

% Disabilità

☐ **componente n. 3**

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

Stato civile	Rapporto di parentela

% Disabilità

☐ **componente n. 4**

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

Stato civile	Rapporto di parentela

% Disabilità

☑ l'incompatibilità con acceso al REIS

- ☐ che il nucleo non risiede e non è ospitato presso strutture con costi a totale carico delle Pubbliche Amministrazioni
- ☐ che il seguente numero dei componenti del nucleo risiede o è ospitato presso strutture con costi a totale carico delle Pubbliche Amministrazioni e di aver provveduto all'elaborazione di una Attestazione ISEE aggiornata priva del medesimo componente

  Numero di componenti del nucleo

☑ che alla data della presentazione della domanda, di essere in possesso di Attestazione ISEE 2025 ovvero di aver presentato la Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU) per il suo rilascio

☑ che l'Attestazione ISEE 2025 posseduta o la Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU) è riferita ad un ISEE

- ○ ordinario
- ○ ordinario minorenni
- ○ corrente
- ○ corrente minorenni

☑ di avere un valore ISRE, elaborato su Attestazione ISEE 2025, non superiore a euro 6.500

Valore ISR (indicato nel frontespizio dell'attestazione ISEE) pari a	Valore della scala di equivalenza comprensiva delle maggiorazioni (indicata nel frontespizio dell'attestazione isee) pari a	Valore ISRE = ISR / scala di equivalenza con maggiorazioni

☑ 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 o da pensione tali da far superare le soglie ISR e ISRE di ammissione

☑ di avere un valore del patrimonio immobiliare, come definito a fini ISEE (Quadro FC3), diverso dalla casa di abitazione, non superiore alla soglia di euro 40.000, calcolato al netto della quota capitale residua del mutuo

☑ di avere un valore del patrimonio mobiliare, come definito a fini ISEE (al netto delle detrazioni), non superiore a una soglia di euro 8.000

☑ che nessun componente del nucleo familiare è intestatario a qualunque titolo o ha piena disponibilità di autoveicoli di cilindrata superiore a 1600 cc o motoveicoli di cilindrata superiore a 250 cc, immatricolati la prima volta nei 12 mesi antecedenti la richiesta, esclusi gli autoveicoli e i motoveicoli per cui è prevista una agevolazione fiscale in favore delle persone con disabilità ai sensi della disciplina vigente

☑ che nessun componente è intestatario a qualunque titolo o ha piena disponibilità di navi e imbarcazioni da diporto di cui all'articolo 3, comma 1, del codice della nautica da diporto, di cui al decreto legislativo 18 luglio 2005, n. 171, nonché è intestatario di aeromobili di ogni genere come definiti dal codice della navigazione

☐ che il proprio nucleo familiare

- ☐ è composto da soli anziani di età superiore agli 70 anni, di cui almeno uno con certificazione d'invalidità grave superiore al 90 %
- ☐ ha tra i propri componenti persone destinatarie dei sussidi previsti dalla Legge regionale 27/08/1992, n. 15 e dalla Legge regionale 30/05/1997, n. 20
- ☐ ha compiti di cura e istruzione dei figli o l'attività di cura e assistenza rivolta ai familiari con disabilità grave tali da rendere impossibile lo svolgimento di un'attività extradomestica

☐ di aver diritto al premio scuola per i seguenti minorenni

Cognome	Nome	Istituto frequentato	Media voto

DICHIARA INOLTRE

☑ di ben conoscere i contenuti dell'Avviso pubblico comunale per l'erogazione del REIS 2025

☑ di essere consapevole che l'effettiva erogazione del beneficio è condizionato all'adesione al Progetto di Inclusione così come stabilito nel percorso personalizzato per il superamento della condizione di povertà, redatto durante la fase di presa in carico da parte del Servizio sociale professionale di riferimento, in collaborazione con le strutture competenti in materia di servizi per il lavoro, formazione e istruzione e che il Progetto di inclusione coinvolge tutti i membri del nucleo familiare ed è finalizzato all'emancipazione dell'individuo in grado di adoperarsi per garantire a se stesso e alla propria famiglia un'esistenza dignitosa e un'autosufficienza economica

☑ di essere consapevole che in caso di mancata accettazione del Progetto di inclusione, si procederà con la revoca di ammissione al beneficio

☑ di essere consapevole dell'obbligo di comunicare al Servizio sociale professionale comunale ogni variazione della mutata composizione del nucleo familiare e/o nella situazione reddituale e patrimoniale, intervenuta rispetto al momento di presentazione della domanda

☑ di essere consapevole che, se durante il periodo di fruizione della misura regionale, il nucleo familiare diventi beneficiario dell'Assegno di inclusione (ADI), è tenuto a darne immediata comunicazione e che, nel caso in cui tale comunicazione avvenga tardivamente e il cittadino abbia percepito integralmente entrambi i contributi (REIS e ADI), i sussidi REIS dovranno essere immediatamente restituiti al Comune, secondo le modalità che verranno da questo individuate

☑ di essere consapevole che, pena la sospensione dell'erogazione del REIS per almeno sei mesi, i beneficiari partecipano a percorsi di politiche attive del lavoro, non rifiutano più di due offerte di lavoro proposte dai Centri per l'impiego e dai Servizi sociali comunali, se non in presenza di gravi e comprovati motivi, e assicurano l'adempimento del dovere di istruzione-formazione da parte dei minori presenti nel nucleo familiare

☑ di essere consapevole che si procederà con la revoca del contributo a coloro che: omettano di informare il Servizio sociale comunale di qualunque cambiamento intervenuto nella loro situazione economica, familiare e lavorativa che determini la perdita anche di uno solo dei requisiti previsti dall' Avviso; omettano di comunicare l'ammissione all'ADI; interrompano senza alcun giustificato motivo il Progetto di inclusione, così come definito in accordo con il Servizio sociale comunale o l'Equipe Multidisciplinare; facciano un uso distorto del contributo economico (articolo 8.1 dell'Avviso)

COMUNICA

che in caso di ammissione al beneficio chiede che il contributo venga erogato sul seguente conto corrente bancario o postale

domiciliazione bancaria o postale del conto corrente

Istituto

IBAN

Codice BIC (swift) (se conto estero)

Intestatario del conto corrente

- ○ il sottoscritto è intestatario del conto corrente
- ○ l'intestatario del conto corrente è la seguente persona fisica

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- ☐ copia del documento di identità
  (da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- ☐ altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- ☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Luogo	Data	il dichiarante