



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Data e ora di arrivo \_\_\_\_\_

## PLUS Ambito Distretto di Oristano

Comprendente i Comuni di:

Allai – Barattili S. Pietro – Bauladu – Cabras – Milis – Narbolia – Nurachi – Ollastra – Oristano – Palmas Arborea – Riola Sardo – Samugheo – San Vero Milis – Santa Giusta – Siamaggiore – Siamanna – Siapiccia – Simaxis – Solarussa – Tramatzu – Villanova Truschedu – Villaurbana – Zeddiani – Zerbaliu

ATS Sardegna - ASL di Oristano – Provincia di Oristano

### MODULO DI DOMANDA

#### REIS 2019-2020 - REDDITO DI INCLUSIONE SOCIALE

(D.G.R. n° 48/22 DEL 29.11.2019)

#### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

(ai sensi degli Art. 46 - 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000 nr. 445)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

in Via/Viale/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_, Tel./Cell. \_\_\_\_\_,

E-mail \_\_\_\_\_;

#### Condizione lavorativa:

|                                              |                                               |                                              |                                            |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <b>Occupato/a</b>   | <input type="checkbox"/> <b>Disoccupato/a</b> | <input type="checkbox"/> <b>Inoccupato/a</b> | <input type="checkbox"/> <b>Precario/a</b> |
| <input type="checkbox"/> <b>Pensionato/a</b> | <input type="checkbox"/> <b>Altro:</b> _____  |                                              |                                            |

#### Grado di istruzione:

|                                                                                                           |                                                                |                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Licenza Elementare                                                               | <input type="checkbox"/> Licenza Media                         | <input type="checkbox"/> Titolo di Istruzione Secondaria Superiore che non consente l'accesso all'Università |
| <input type="checkbox"/> Diploma di Istruzione Secondaria Superiore che consente l'accesso all'Università | <input type="checkbox"/> Diploma Terziario Extra-Universitario | <input type="checkbox"/> Diploma Universitario                                                               |
| <input type="checkbox"/> Laurea V.O. - N.O.                                                               | <input type="checkbox"/> Titolo di studio post-laurea          | <input type="checkbox"/> Master Universitario di I livello                                                   |
| <input type="checkbox"/> Diploma di specializzazione                                                      | <input type="checkbox"/> Titolo Dottore di Ricerca             | <input type="checkbox"/> Nessun titolo di studio                                                             |

**RICHIEDE**, di poter fruire dei benefici previsti dalla Legge Regionale 2 agosto 2016 n° 18 “Reddito di inclusione sociale. Fondo regionale per il reddito di inclusione sociale REIS – Agiudu torrau” di cui alla DGR 48/22 del 29.11.2019, come recepita con la Delibera G.C. n. 289 del 24/12/2019.

**A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000 (reclusione fino a due anni), nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità e che, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000);**

**DICHIARA che il proprio nucleo familiare anagrafico risulta così composto:**

| NOME E COGNOME | DATA DI NASCITA | RAPPORTO DI PARENTELA<br>CON IL RICHIEDENTE |
|----------------|-----------------|---------------------------------------------|
|                |                 |                                             |
|                |                 |                                             |
|                |                 |                                             |
|                |                 |                                             |
|                |                 |                                             |
|                |                 |                                             |

#### **DICHIARA**

**DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI REQUISITI** (contrassegnare le opzioni di interesse):

- ☐ nessuno dei componenti del proprio nucleo familiare è beneficiario o possiede i requisiti per l’accesso alle misure nazionali Reddito di Cittadinanza (RdC) o Pensione di Cittadinanza (PdC) e a tal fine allega l’attestazione di rigetto del RdC / PdC ricevuta per via telematica o rilasciata dal CAF/Patronato/Ufficio Postale presso il quale ha presentato la domanda. Per attestare il possesso dei requisiti per l’accesso al REIS 2019-20 è opportuno aver presentato la domanda Reddito di Cittadinanza (RdC) / Pensione di Cittadinanza (PdC) ed aver ricevuto il rigetto dell’istanza.
- ☐ essere residente nel Comune di Oristano;
- ☐ che almeno un componente del nucleo familiare deve risiedere da almeno 24 mesi nel territorio della Regione Sardegna;
- ☐ essere cittadino italiano;
- ☐ essere cittadino comunitario;
- ☐ essere cittadino straniero con regolare permesso di soggiorno (da allegare alla domanda);
- ☐ attestazione **ISEE** in corso di validità per l’annualità **2020**, pari ad € \_\_\_\_\_ (da allegare alla domanda);

- ☐ un valore del patrimonio immobiliare, come definito a fini ISEE, diverso dalla casa di abitazione, non superiore alla soglia di euro 35.000;
- ☐ un valore del patrimonio mobiliare, come definito a fini ISEE non superiore a una soglia di euro 8.000, accresciuta di euro 2.000 per ogni componente il nucleo familiare successivo al primo, fino ad un massimo di euro 12.000, incrementato di ulteriori euro 1.000 per ogni figlio successivo al secondo: i predetti massimali sono ulteriormente incrementati di euro 5.000 per ogni componente con disabilità e di euro 7.500 per ogni componente in condizione di disabilità grave o non autosufficienza;
- ☐ nessun componente del nucleo familiare possiede autoveicoli e/o motoveicoli immatricolati per la prima volta nei 24 mesi antecedenti la richiesta (sono esclusi gli autoveicoli e i motoveicoli per cui è prevista un'agevolazione fiscale in favore di persone con disabilità);
- ☐ nessun componente del nucleo familiare possiede imbarcazioni da diporto;

**DICHIARA**, inoltre, di rientrare in una delle seguenti **PRIORITA' REIS** in funzione della fascia ISEE di appartenenza e della composizione del proprio nucleo familiare (*contrassegnare le opzioni di interesse*):

|                              |        |                                             |
|------------------------------|--------|---------------------------------------------|
| ISEE da € 0,00 a € 3.000     | —————> | Compilare la sezione “ <b>PRIORITA' 1</b> ” |
| ISEE da € 3.001 a € 6.000    | —————> | Compilare la sezione “ <b>PRIORITA' 2</b> ” |
| ISEE da € 6.001 a € 9.359,99 | —————> | Compilare la sezione “ <b>PRIORITA' 3</b> ” |

☐ **PRIORITA' 1 - ISEE da € 0,00 a 3.000**

**Sub-priorità** (*barrare una delle seguenti opzioni in base alla composizione del nucleo familiare*)

- ☐ 1.1 famiglie, **senza fissa dimora**, anche formate da un solo componente;
- ☐ 1.2 famiglie composte da **6 persone e più** (risultante da stato di famiglia);
- ☐ 1.3 famiglie composte da una o più **persone over 50 con figli a carico disoccupati**;
- ☐ 1.4 **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;
- ☐ 1.5 famiglie **comunque composte**, incluse quelle unipersonali;

☐ **PRIORITA' 2 - ISEE da € 3.001 a € 6.000**

**Sub-priorità** (*barrare una delle seguenti opzioni in base alla composizione del nucleo familiare*)

- ☐ 2.1. famiglie, **senza fissa dimora**, anche formate da un solo componente,;
- ☐ 2.2 famiglie composte **da 6 persone e più** (risultante da stato di famiglia);
- ☐ 2.3 famiglie composte da una o più **persone over 50 con figli a carico disoccupati**;
- ☐ 2.4 **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;
- ☐ 2.5 famiglie comunque composte, incluse quelle unipersonali;

☒ **PRIORITA' 3** - ISEE da € 6.001 a € 9.359,99

**Sub-priorità** (barrare una delle seguenti opzioni in base alla composizione del nucleo familiare)

- ☐ 3.1 famiglie, **senza fissa dimora**, anche formate da un solo componente;
- ☐ 3.2 famiglie composte da **6 persone e più** (risultante da stato di famiglia);
- ☐ 3.3 famiglie composte da una o più **persone over 50 con figli a carico disoccupati**;
- ☐ 3.4 **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;
- ☐ 3.5 famiglie comunque composte, incluse quelle unipersonali;

**Deroghe al Progetto di inclusione** (contrassegnare l'eventuale opzione posseduta):

- ☐ famiglie composte da soli **anziani di età superiore agli 80 anni**, di cui almeno uno con **certificazione d'invalidità grave superiore al 90%**;
- ☐ famiglie che hanno tra i loro componenti **persone destinatarie dei sussidi previsti dalla L.R. 15/1992 e dalla L.R. n. 20 /1997**;

**IL SOTTOSCRITTO SI IMPEGNA A**

- sottoscrivere il progetto personalizzato concordato con il Servizio;
- garantire il rispetto degli impegni assunti nell'ambito del progetto, relativi a sè stesso o al proprio nucleo familiare;
- informare il Servizio Sociale, a pena di esclusione dal contributo, di ogni variazione della situazione personale, anagrafica, patrimoniale, lavorativa e familiare e di ogni altra condizione dichiarata al momento della presentazione della domanda, compresi i recapiti telefonici e postali.

**DICHIARA**

- di essere informato/a, che i dati raccolti saranno trattati, anche con mezzi informatici esclusivamente per il procedimento per il quale la dichiarazione viene resa (art. 13 del regolamento UE 2016/679);
- di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali di cui al regolamento UE 2016/679 contenuta nel retro della presente autocertificazione;

## CHIEDE

in caso di ammissione al beneficio, che il contributo venga:

- ☐ liquidato tramite pagamento in contanti al richiedente;
- ☐ accreditato sul seguente IBAN riferito al conto corrente bancario o postale intestato (o cointestato) al sottoscritto:

[illegible]

## ALLEGA

- ☐ Copia fronte/retro del **documento di riconoscimento** in corso di validità;
- ☐ copia della **Certificazione ISEE** relativa all'annualità **2020**;
- ☐ **ricevuta/attestazione di esito negativo, o decadenza, della domanda del Reddito di Cittadinanza (RdC) o Pensione di Cittadinanza (PdC)** acquisita per via telematica o rilasciata dal CAF/Patronato/Ufficio Postale presso il quale è stata presentata la domanda;
- ☐ copia del permesso di soggiorno in corso di validità (per i cittadini stranieri);
- ☐ certificazione sanitaria comprovante l'invalidità grave superiore al 90 % (riservato alle persone di età superiore a 80 anni);
- ☐ attestazione di disoccupazione (riservata alle persone di età superiore a 50 anni con figli a carico disoccupati);

Si precisa che la presente istanza, compilata in ogni sua parte e completa della documentazione richiesta, dovrà **essere presentata dal 05/02/2020 al 20/04/2020**.

Oristano, \_\_\_\_\_

Il Dichiarante \_\_\_\_\_

## CONSENSO INVIO COMUNICAZIONI

Ai sensi del Regolamento U.E. n. 679/2016 (GDPR) autorizzo il titolare del trattamento dei dati ad **utilizzare** il numero di **telefono cellulare**, il telefono fisso o l'indirizzo e-mail indicati in questo modulo al fine di **ricevere comunicazioni, informazioni, avvisi ed aggiornamenti riguardanti il presente progetto di intervento e la liquidazione del contributo** ad esso legato.

Oristano, \_\_\_\_\_

Il Dichiarante \_\_\_\_\_



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

## PLUS Ambito Distretto di Oristano

Comprendente i Comuni di:

Allai – Baratili S. Pietro – Bauladu – Cabras – Milis – Narbolia – Nurachi – Ollastra – Oristano – Palmas Arborea – Riola Sardo – Samugheo – San Vero Milis – Santa Giusta – Siamaggiore – Siamanna – Siapiccia – Simaxis – Solarussa – Tramatzas – Villanova Truschedu – Villaurbana – Zeddiani – Zerfaliu

ATS Sardegna-ASSL di Oristano – Provincia di Oristano

### COMUNE DI ORISTANO

Interventi a sostegno del reddito RAS - REIS.

#### INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI CONFERITI CON IL PRESENTE MODULO – ATTIVITA' DI FRONT OFFICE -- E RESA AI SENSI DEL REG. UE N° 679/2016 (GDPR)

Il Comune di Oristano e l'Ente capofila del Plus del Distretto di Oristano, in qualità di titolare (con sede in Piazza E. d'Arborea, 44 - 09170 Oristano; Email: [protocollo@comune.oristano.it](mailto:protocollo@comune.oristano.it); PEC: [istituzionale@pec.comune.oristano.it](mailto:istituzionale@pec.comune.oristano.it); Centralino: 0783 7911), tratterà i dati personali da Lei conferiti con il presente modulo di istanza/comunicazione con modalità prevalentemente informatiche e telematiche (ad esempio, utilizzando procedure e supporti elettronici) nonché manualmente (ad esempio, su supporto cartaceo), con logiche correlate alle finalità previste dalla base giuridica - Principi dell'ordinamento dell'Unione europea e normativa europea pertinente - Costituzione - Principi generali dell'attività amministrativa di cui all'art. 1, L. 241/1990 - Disposizioni che attengono ai livelli essenziali delle prestazioni (LEA), di cui all'articolo 117, secondo comma, lettera m), Cost. - D.Lgs. n. 267/2000 - D.Lgs. n. 165/2001 - Legge n. 145/2002 - D.Lgs. n. 196/2003 - D.Lgs. n. 82/2005 - D.Lgs. 193/2006 - D.Lgs. n. 150/2009 - L. 69/2009 - D.Lgs. n. 104/2010 - D.Lgs. n. 123/2011 - D.Lgs. n. 149/2011 - L. 190/2012 - PNA 2013, e successivi nonché PTPC in vigore - D.Lgs. n. 33/2013 - DPR n. 62/2013 e Codice di comportamento dell'Ente - L. 124/2015 e decreti legislativi attuativi - Reg. UE 679/2016 - Statuto - Regolamento sul procedimento amministrativo- D.P.R. 9.10.1990, n. 309 (artt. 3 e ss.) - L. 8.11.2000, n. 328- Decreto Legislativo n. 147 del 15 settembre 2017 recante “disposizioni per l'introduzione di una misura nazionale di contrasto alla povertà”- Legge regionale n.18 del 2 agosto 2016, recante “Reddito di inclusione sociale (REIS). Fondo regionale per il reddito di inclusione sociale – Agiudu Torrau”- Delibere regionali - Regolamenti sulla privacy di ciascuno dei 24 Comuni dell'Ambito Plus. In particolare, verranno trattati dal titolare per l'esecuzione dei compiti di interesse pubblico o, comunque, connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati. Il conferimento dei dati è obbligatorio, e il mancato conferimento non consente al titolare di svolgere l'attività/servizio da Lei richiesto. I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario alla conclusione del procedimento-processo o allo svolgimento del servizio-attività richiesta e, successivamente alla conclusione del procedimento-processo o cessazione del servizio-attività, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa. I dati saranno trattati esclusivamente dal personale e dai collaboratori del titolare. Potranno essere comunicati ad altri soggetti a cui i dati devono essere obbligatoriamente comunicati per dare adempimento ad obblighi di legge o regolamento. Al di fuori di queste ipotesi i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea. In qualità di interessato, Lei ha il diritto di chiedere al titolare l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento o di opporsi al trattamento medesimo (artt. 15 e seguenti del RGPD e, infine, il diritto di proporre reclamo all'Autorità di controllo (Garante) secondo le procedure previste. Lei ha il diritto di non essere sottoposto a una decisione basata unicamente sul trattamento automatizzato, compresa la profilazione, che produca effetti giuridici che La riguardano o che incida in modo analogo significativamente sulla Sua persona, salvi i casi previsti dal RGPD. I contatti del Responsabile della protezione dei dati (RPD) sono: Tel. 0376.803074 – fax: 0376.1850103; Email: [consulenza@entonline.it](mailto:consulenza@entonline.it).

L'informativa estesa sul trattamento dei dati personali inerente il presente procedimento, sarà pubblicata sul sito web del titolare medesimo al link: <https://trasparenza.comune.oristano.it/L190/sezione/show/122779?sort=&search=&idSezione=33321&activePage=> e o acquisibile presso l'Ufficio Relazioni con il pubblico e/o il Servizio Informaticità e/o l'Ufficio Servizi Sociali del Comune di Oristano.

Ottenute tutte queste informazioni, e compreso da chi verranno trattati i dati, per quali finalità e con quali modalità, si esprime consapevolmente, il

CONSENSO

al trattamento, da parte del titolare e del contitolare, sopra indicati, dei dati personali per il REIS.

Data e Luogo

Firma del richiedente