

DOMANDA PER REDDITO DI INCLUSIONE SOCIALE – R.E.I.S.

Modello di dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà

(artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale _____ Data di nascita _____

Comune di nascita _____ Prov. di nascita _____

Indirizzo di residenza _____

Comune _____ Prov. _____ CAP _____

Telefono _____ Indirizzo e-mail _____

Cellulare _____ Posta Elettronica certificata _____

Il/la sottoscritto/a di seguito definito/a dichiarante

Avente

Documento di riconoscimento del dichiarante:

Tipo _____ Numero _____

Rilasciato da _____ in data _____ scadenza _____

Conto bancario o postale intestato o cointestato al dichiarante:

c.c. Cod. IBAN _____ intestato a _____

grado d'istruzione _____ Condizione Professionale _____

Sbarrare se il dichiarante possiede eventuali disabilità

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

_____ Comune _____ Prov. _____ CAP _____

A tal fine consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti e consapevole di quanto disposto dall'art. 77 del medesimo D.P.R. 445/2000 in merito alla decadenza dei benefici,

DICHIARA QUANTO SEGUE

- Di aver letto integralmente l'Avviso Pubblico e di accettarne le condizioni senza riserva alcuna;

- Di essere residente nel Comune di Oliena

- Che almeno uno dei componenti del nucleo familiare è residente in Sardegna da almeno due anni al momento della presentazione della domanda (la residenza in Sardegna è inoltre richiesta per l'intera durata del beneficio). Per gli emigrati di ritorno e per i loro nuclei familiari, si prescinde dal requisito della residenza protratta per ventiquattro mesi.

-Che il proprio nucleo familiare è composto da n. _____ persone (incluso il dichiarante) di cui n. _____ minorenni e n. _____ di componenti in condizione di disabilità, di seguito elencati (escluso il dichiarante):

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Codice fiscale	Relazione	Disabilità

• Che il proprio nucleo familiare presenta:

• un **indicatore della situazione economica equivalente** (ISEE ordinario o ISEE corrente) pari a: € _____;

• un valore di **Patrimonio immobiliare del nucleo**, come definito a fini ISEE, pari a € _____;

• un valore di **Detrazione patrimonio immobiliare**, come definito a fini ISEE, pari a € _____;

- un valore di **Patrimonio mobiliare del nucleo**, come definito a fini ISEE, pari a € _____;
- un valore di **ISR** (indicatore della situazione reddituale) pari a: € _____;
- non possiede autoveicoli immatricolati la prima volta nei 6 mesi antecedenti la richiesta, o autoveicoli di cilindrata superiore a 1.600 cc oppure motoveicoli di cilindrata superiore a 250 cc, immatricolati la prima volta nei 12 mesi antecedenti (sono esclusi gli autoveicoli e i motoveicoli per cui è prevista una agevolazione fiscale in favore delle persone con disabilità);
- non possiede navi e imbarcazioni da diporto (art. 3, c.1, D.lgs. 171/2005).
- Di non avere i requisiti per beneficiare del reddito di cittadinanza
 - che, la propria richiesta di Reddito di Cittadinanza prot. n. _____:
 - non ha ancora avuto esito
 - ha avuto esito negativo
 - ha avuto esito positivo ed è stato accordato un contributo pari ad € _____

Di trovarsi in una delle seguenti condizioni:

- Nucleo familiare, anche unipersonale, senza fissa dimora;
- Nucleo composto anagraficamente da 6 o più persone (come da stato di famiglia);
- Nucleo composto da uno o più persone over 50 (di età superiore a 50 anni) con figli a carico disoccupati;
- 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;
- Famiglia comunque composte, incluse quelle unipersonali;

Documentazione da allegare a pena di esclusione:

1. Certificazione ISEE, in corso di validità, ai sensi dell'art. 3 D. P. C. M. 159 del 05.12.2013, il quale prevede che i redditi siano riferiti al nucleo familiare del richiedente costituito dai soggetti componenti la **famiglia anagrafica** alla data di presentazione della DSU. Gli ISEE dovranno essere privi di annotazioni da parte dell'INPS. Può essere presentato anche l'ISEE corrente fermo restando i requisiti di accesso di cui sopra.

Nel caso in cui si presenti l'ISEE corrente non si prenderà in considerazione il valore ISR.

- 2.** Certificazione sanitaria comprovante l'eventuale disabilità;
- 3.** Copia del documento di identità del richiedente in corso di validità, fronte retro, regolarmente sottoscritta;
- 4.** Eventualmente, regolare permesso di soggiorno o carta di soggiorno;
- 5.** Copia delle eventuali disposizioni dell'autorità giudiziale (separazione, affidamento, ecc.).

Si precisa che potrà essere presentata una sola domanda per nucleo familiare.

Informativa effettuata ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 (RGDP)

Il Comune di Oliena, con sede in Oliena, Via V. Emanuele 4, email: info@comune.olienu.it, pec: protocollo@pec.comune.olienu.it, tel: 0784/280200, nella sua qualità di **Titolare del trattamento dei dati**, tratterà i dati personali conferiti con la presente modulistica, sia su supporto cartaceo sia con modalità informatiche e telematiche, **esclusivamente al fine di espletare le attività di erogazione dei servizi richiesti, nell'esecuzione dei compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei pubblici poteri propri dell'Ente**, nel rispetto dei principi di cui al Regolamento UE 2016/679.

La informiamo che il trattamento dei Suoi dati personali avverrà secondo modalità idonee a garantire sicurezza e riservatezza e sarà effettuato utilizzando supporti cartacei, informatici e/o telematici per lo svolgimento delle attività dell'Amministrazione.

Il trattamento dei dati è improntato ai principi di liceità, correttezza e trasparenza e, in conformità al principio di cd "minimizzazione dei dati", i dati richiesti sono adeguati, pertinenti e limitati rispetto alle finalità per le quali sono trattati.

In particolare, i dati sono raccolti e registrati unicamente per gli scopi sopraindicati e saranno tutelate la Sua dignità e la Sua riservatezza.

Il conferimento dei dati di cui alla presente modulistica è obbligatorio ed il loro mancato inserimento comporterà l'applicazione delle disposizioni sanzionatorie espressamente previste dalla vigente normativa.

I dati raccolti con la presente domanda potranno essere comunicati, se previsto da norma di legge o di regolamento, ad altri soggetti pubblici espressamente individuati e/o diffusi, laddove obbligatorio, a seguito di pubblicazione all'Albo Pretorio On line (ai sensi dell'art. 32, L. 69/2009) ovvero nella Sezione del sito istituzionale dell'Ente denominata "Amministrazione Trasparente" (ai sensi del D. Lgs. 33/2013 e ss.mm.ii).

Gli stessi dati potranno formare oggetto di istanza di accesso documentale ai sensi e nei limiti di cui agli artt. 22 e ss. L. 241/90, ovvero potranno formare oggetto di richiesta di accesso civico "generalizzato", ai sensi dall'art. 5, comma 2, e dall'art. 5 bis, D. Lgs. 33/2013.

I dati conferiti, saranno trattati dall'Amministrazione per il periodo necessario allo svolgimento dell'attività amministrativa correlata e conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale, da collaboratori dell'Ente ovvero da soggetti esterni espressamente nominati come Responsabili del trattamento dal Titolare.

Al di fuori delle ipotesi sopra richiamate, i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento, ai sensi degli artt. 15 e ss. RGDP.

Apposita istanza è presentata al Responsabile della Protezione dei dati dell'Ente (ex art. 38, paragrafo 4, RGDP), individuato in **NICOLA ZUDDAS SRL, P. Iva 01913870927, con sede in Via G.B. TUVERI 22, 09129 Cagliari, Tel. 070-370280, email privacy@comune.it, PEC privacy@pec.comune.it**.

Dichiaro di aver ricevuto tutte le informazioni di cui all'art. 13 RGDP in relazione ai dati contenuti nell'allegata modulistica.

L'interessato al trattamento dei dati

Oliena, _____

Firma

(Autografa o digitale ai sensi del D. lgs. n. 82/2005)
