

**DOMANDA PER REDDITO DI INCLUSIONE SOCIALE – R.E.I.S.
PARTE SECONDA – INTERVENTI DI CONTRASTO ALLA POVERTÀ**

**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/pec _____

CHIEDE

Di essere ammesso/a a fruire dei benefici previsti dalla misura regionale "Reddito di inclusione sociale" di cui alla L.R. n. 18/2016 – **REIS parte seconda**: "Misure per interventi di contrasto alla povertà"

Consapevole delle sanzioni penali previste e richiamate dal D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni non veritiere

DICHIARA

- Di aver preso visione e aver compreso quanto indicato nell'Avviso pubblico denominato "REIS – "Agiudu Torrau" 2024 – Parte Seconda - Altri interventi di contrasto alla povertà"
- Di essere:
 - Cittadino italiano;
 - Cittadino comunitario;
 - Cittadino straniero in possesso di regolare titolo di soggiorno;
- Di essere residente e domiciliato nel comune di Oliena al momento della presentazione della domanda;
- Che il proprio nucleo familiare è così composto da n. ____ persone (incluso il dichiarante);
- Che il proprio ISEE (incorso di validità) non supera i **15.000 euro** (come da allegato)

- Di trovarsi in una o più delle seguenti situazioni di bisogno:
- perdita del lavoro e/o riduzione consistente del proprio reddito familiare non attestabile dall'ISEE corrente;
 - situazione sanitaria precaria, in assenza o attesa dei relativi benefici economici, con particolare attenzione ai pazienti dimessi dall'ospedale che hanno perso la propria autosufficienza e necessitano di assistenza domiciliare;
 - 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;
 - 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 articolo 433 c.c.);
 - ogni altro elemento di disagio aggravante la situazione di bisogno, valutato nel pieno rispetto della propria autonomia tecnico-professionale.

In caso di ammissione al beneficio CHIEDE che il contributo venga erogato sul seguente conto corrente bancario o postale (con IBAN ordinario intestato o cointestato alla/al sottoscritta/o)

Documentazione allegata:

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

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

Luogo e data

Firma

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.oliena.nu.it, pec: protocollo@pec.comune.oliena.nu.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 facoltativo, ma un eventuale rifiuto di fornirli comporterà l'impossibilità per l'Amministrazione di utilizzare i dati per le finalità indicate, con la conseguenza che non sarà possibile l'erogazione dei servizi richiesti.

IN ALTERNATIVA

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

_____ (Firma per esteso)