Comune di

MARRUBIU

Provincia di Oristano

Settore Servizi Sociali

ALLEGATO 2

E-mail protocollo@comunemarrubiu.it Pec protocollo@pec.comunemarrubiu.it

Oggetto: Domanda di ammissione al REIS - Reddito di Inclusione sociale – L.R. 18/2016 - D.G.R. 46/36 del 22.12.2023 – Parte Seconda – Altri interventi in contrasto alla povertà. Procedura a Sportello fino ad esaurimento delle risorse finanziarie

Modulo di Domanda

Il/La sottoscritto/a_____ nato/a a _____

In data ___/___/_____ Residente a Marrubiu Prov. (OR) in via/vico/piazza _____ C.A.P. 09094 Recapito Cell._____

E-mail _____ Codice Fiscale_____

CHIEDE

L 'ammissione alla misura regionale - Altri Interventi di contrasto alla Povertà - Reddito di Inclusione Sociale - Parte Seconda

A tal fine, consapevole che, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, 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'articolo 75 del medesimo D.P.R. 445/2000 in merito alla decadenza dei benefici,

DICHIARA

- **Di aver preso visione dell'Avviso Pubblico - L.R. 18/2016 - D.G.R. 46736 del 22.12.2023 - Reddito di Inclusione Sociale - Parte Seconda - Altri interventi di contrasto alla povertà;**
- **Di essere residente e domiciliato nel Comune di Marrubiu;**
- **Di essere:**

☐ Cittadina/o italiano

☐ Cittadina/o comunitario

☐ Cittadina/o straniera/o in possesso di regolare permesso di soggiorno;

- **Che il proprio nucleo familiare anagrafico è composto da:**

NOME E COGNOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	RAPPORTO DI PARENTELA
Richiedente	**-**	**-**

- **Che il proprio Isee in corso di validità non supera i € 15.000,00 (come da allegato);**

☐ Il proprio ISEE Ordinario è pari ad € _____

☐ Il proprio ISEE Corrente è pari ad € _____

(Se in possesso possono essere presentati entrambi gli ISEE ai fini di certificare il peggioramento della propria condizione economica)

- **Che sono presenti i seguenti fattori aggravanti la condizione di bisogno tra quelli indicati nell'avviso pubblico:**

_____
_____
_____
_____

- **Che rispetto alla misura Assegno d'Inclusione (Adi) si trova nella seguente situazione:**

☐ ha presentato (o un componente del nucleo familiare ha presentato) Istanza nell'anno 2024/2025 e la stessa è stata respinta (allegare esito);

☐ di non percepire (o altro componente del nucleo familiare) il beneficio ADI in quanto il beneficio è decaduto in data_____ (allegare documentazione attestante);

☐ di percepire l'Assegno di Inclusione € _____ mensili (allegare documentazione attestante);

- *(barrare tutte le caselle seguenti)*

☐ Di assumersi ogni responsabilità in ordine alla verifica della correttezza delle dichiarazioni rese e della documentazione presentata all'Ufficio Protocollo del Comune di Marrubiu (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 445 del 2000.

- ☐ Di impegnarsi a comunicare tempestivamente al Servizio Sociale del Comune di residenza qualunque variazione rispetto alla situazione dichiarata nella presente domanda.
- ☐ Di essere consapevole che in caso di comunicazione tardiva della variazione dei requisiti dichiarati all'atto della presentazione della domanda, eventuali somme indebitamente percepite dovranno essere immediatamente restituite al Comune di Marrubiu secondo le modalità individuate.
- ☐ Di essere consapevole che l'eventuale accesso al contributo potrà essere sospeso in caso di esaurimento delle risorse disponibili in capo al Comune di Marrubiu.
- ☐ di essere consapevole che, l'Amministrazione Comunale, nel rispetto di quanto previsto dalle norme vigenti in materia, provvederà ad effettuare controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese e a segnalare eventuali difformità alle Autorità competenti.
- ☐ di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali allegata e che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa.

Allega alla domanda i seguenti documenti (obbligatori):

- ☐ Copia documento d'identità in corso di validità del/della richiedente;
- ☐ Copia attestazione ISEE Ordinario in corso di validità, rilasciata nell'anno 2025 (eventualmente se ricorre ISEE corrente);
- ☐ Copia permesso di soggiorno, in corso di validità, per i cittadini non comunitari;
- ☐ Ricevuta esito negativo o decadenza dell'assegno d'Inclusione per l'anno 2024/2025;

Ulteriori documenti da allegare (barrare la/le casella/e che interessa/no):

- ☐ Certificazione sanitaria comprovante l'invalidità e/o disabilità - se ricorre il caso;
- ☐ Certificazione dei servizi sanitari comprovanti situazioni sanitarie precarie - se ricorre il caso;
- ☐ Eventuale altra documentazione ritenuta utile ai fini della valutazione della domanda

(specificare)_____

_____.

In caso di ammissione al beneficio chiede che il contributo venga erogato sul seguente conto corrente bancario o postale o Carta (con IBAN intestata/o o cointestata/o alla/al sottoscritta/o):

I	T																						

Luogo e data **Firma**

_____

_____

INFORMATIVA PRIVACY

(articolo 13 del D.Lgs 30 giugno 2003, n. 196 e artt.13-14 del Regolamento UE 2016/679) (RGPD)

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Tutti i dati personali trasmessi dal richiedente con la presente domanda saranno trattati esclusivamente per le finalità di gestione della presente procedura e verranno utilizzati, anche con modalità automatizzate, per tale scopo nel rispetto di quanto previsto agli artt. 13-14 del Regolamento UE 2016/679 (RGPD) i dati personali conferiti con la domanda saranno trattati con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, per le finalità previste dallo stesso Regolamento, in particolare per l'esecuzione dei propri 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. Il conferimento dei dati è obbligatorio e il loro mancato inserimento nella domanda di partecipazione al concorso non consente di dar corso al procedimento. I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario all'esecuzione della presente procedura e saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa. I dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea ed indicati nell'informativa dettagliata. I dati personali potrebbero essere comunicati anche ad altre Amministrazioni pubbliche qualora queste debbano trattare i medesimi per eventuali procedimenti di propria competenza istituzionale.
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 (artt. 15 e ss. del RGPD) Titolare del trattamento dei dati è IL COMUNE DI MARRUBIU.
Responsabile della protezione dei dati è: Rete Entionline All Privacy
Referente RDP: Nadia Corà – consulenza@entionline.it
Consenso del concorrente: Acquisite le sopra riportate informazioni, con la presentazione della domanda, il dichiarante prende atto ed acconsente espressamente al trattamento dei dati personali come sopra definito.

CONSENSO

Al trattamento da parte del titolare e del responsabile sopra indicati, dei dati personali per le finalità e con le modalità sopra descritte.

Data_____

Firma_____