



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Data e ora di arrivo _____

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 Millis – Santa Giusta – Siamaggiore – Siamanna – Siapiccia – Simaxis – Solarussa – Tramatzu – Villanova Truschedu – Villaurbana – Zeddiani – Zerfaliu Azienda ASL n. 5 - Oristano – Provincia di Oristano

MODULO DI DOMANDA

REIS 2019/2020 - REDDITO DI INCLUSIONE SOCIALE

(D.G.R. n° 48/22 DEL 29.11.2019)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____

il _____ e residente _____

in Via/Viale/P.zza _____ n. _____

Codice Fiscale _____, Tel./Cell. _____,

E-mail _____;

Condizione lavorativa:

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

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

RICHIESTE 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. 1 del 15/01/2020.

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 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 della misura nazionale Reddito di Cittadinanza (RdC), a tal fine allega l’attestazione di rigetto del RdC 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), ed aver ricevuto il rigetto dell’stanza.
- 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 “ PRIORITA' 1 ”
ISEE da € 3000,01 fino a € 6.000	—————>	Compilare la sezione “ PRIORITA' 2 ”
ISEE da € 6.000,01 a € 9.359,99	—————>	Compilare la sezione “ PRIORITA' 3 ”

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, anche formate da un solo componente, senza dimora;
- 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 € 3.000,01 a € 6.000

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

- 2.1. famiglie, anche formate da un solo componente, senza dimora;
- 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;

ALLEGA

- Copia del documento di riconoscimento in corso di validità e del Codice Fiscale;
- Copia della Certificazione ISEE 2020 conforme;
- Attestazione di rigetto del Reddito di Cittadinanza (RdC) ricevuta per via telematica o rilasciata dal CAF/Patronato/Ufficio Postale presso il quale è stata presentata la domanda;
- permesso di soggiorno in corso di validità (per i cittadini stranieri);

Si precisa che l'istanza dovrà essere redatta unicamente utilizzando il presente MODULO DI DOMANDA e dovrà contenere, a pena di inammissibilità, tutte le dichiarazioni e la documentazione richieste dallo stesso.

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 _____

Informativa resa ai sensi degli articoli 13-14 del GDPR 2016/679 (General Data Protection Regulation)

Gentile Signore/a, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, si informa quanto segue:

1. Finalità del Trattamento

I dati da Lei forniti verranno utilizzati allo scopo e per il fine di GESTIONE PROCEDURE BANDO PER IL REDDITO DI INCLUSIONE SOCIALE – “AGIUDU TORRAU” - ANNUALITA' 2019/2020 (L.R. N. 18/2016)

2. Modalità del Trattamento

Le modalità con la quale verranno trattati i dati personali contemplano ACQUISIZIONE CARTACEA, TRATTAMENTO INFORMATICO

3. Conferimento dei dati

Il conferimento dei dati per le finalità di cui al punto 1 sono (*obbligatori/facoltativi: nel primo caso indicarne il motivo*) e l'eventuale rifiuto dell'autorizzazione comporta RINUNCIA BENEFICIO

4. Comunicazione e diffusione dei dati

I dati forniti potranno (*essere/saranno*) comunicati a: REGIONE SARDEGNA – PLUS ORISTANO

(*Se non si prevedono comunicazioni ad altri soggetti né diffusione dei dati inserire: i dati forniti non saranno soggetti a comunicazione né a diffusione*)

5. Titolare del Trattamento

Il titolare del trattamento dei dati personali è COMUNE DI TRAMATZA

(*Indicare almeno nome e cognome, se persona fisica, del titolare, domicilio o residenza*)

6. Diritti dell'interessato

In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di:

- a) chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
- b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;
- c) ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati;
- d) ottenere la limitazione del trattamento;
- e) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;
- f) opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto;
- g) opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone siche, compresa la profilazione;
- h) chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati;
- i) revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;
- j) proporre reclamo a un'autorità di controllo.

Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata al Comune di Tramatzza, all'indirizzo postale della sede legale o all'indirizzo mail protocollo@comune.tramatza.or.it

Io sottoscritto/a dichiaro di aver ricevuto l'informativa che precede.

Il COMUNE ha nominato come Data Protection Officer (DPO) o Responsabile Protezione Dati (RPD) l'Avv. Alessandra Etzo, contattabile inviando una mail a email: alessandraetzo@hotmail.com PEC: avvalessandrastbastianetzo@cnfpec.it

TRAMATZA, li

Io sottoscritto/a alla luce dell'informativa ricevuta

esprimo il consenso **NON esprimo il consenso** al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.

esprimo il consenso **NON esprimo il consenso** alla comunicazione dei miei dati personali d enti pubblici e società di natura privata per le finalità indicate nell'informativa.

esprimo il consenso **NON esprimo il consenso** al trattamento delle categorie particolari dei miei dati personali così come indicati nell'informativa che precede.

TRAMATZA, li