



COMUNE DI LUNAMATRONA

PROVINCIA DEL SUD SARDEGNA

CODICE FISCALE 82002070926 - PARTITA IVA 01395980921

Via Sant'Elia 2 - 09022 - Lunamatrona

Tel. 070/939026 - Fax 070/939678

BANDO “ REDDITO DI INCLUSIONE SOCIALE” (REIS)

SI RENDE NOTO

Che a decorrere dalla data odierna, le persone interessate, in possesso dei requisiti sotto elencati, potranno presentare **domanda di ammissione alla misura regionale “ REDDITO DI INCLUSIONE SOCIALE” (REIS)**, al fine di redigere la graduatoria degli aventi diritto

DESTINATARI

Gli aventi diritto alla misura **in ordine di priorità** e con riferimento **alla soglia ISEE fino a 3.000 euro**, sono:

1. i richiedenti il REIS, in possesso degli stessi requisiti previsti per il SIA e che devono in ogni caso presentare la domanda per il SIA; (nel caso di accoglimento della domanda SIA, i beneficiari avranno diritto all'integrazione del sussidio economico previsto dalle legge regionale);
2. i beneficiari del SIA, e coloro i quali, in possesso dei requisiti SIA, siano state respinte le domande dall'INPS *per non aver raggiunto il punteggio previsto dal bando nazionale*, ai quali occorrerà riconoscere l'integrazione del SIA, utilizzando la scala di equivalenza prevista dalle Linee guida regionali, secondo le modalità di seguito indicate;
3. i cittadini e/o nuclei familiari, con la soglia ISEE fino a 3.000 euro, secondo le seguenti priorità:
 - 3.1 famiglie, anche formate da un solo componente, senza dimora;
 - 3.2 famiglie composte da 5 persone e più (risultante da stato di famiglia);
 - 3.3 famiglie composte da uno 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;
4. i cittadini e/o nuclei familiari in possesso dei requisiti previsti dal SIA, alle stesse condizioni dei punti (punti 1 e 2), ma innalzando la soglia ISEE fino a 5.000 euro;
5. i cittadini e/o nuclei familiari, di cui al precedente punto 3, in ordine di priorità, innalzando la soglia ISEE fino a 5.000 euro.

Saranno esclusi coloro che attualmente fruiscono del REIS.

I requisiti integrali possono essere consultati nell'allegato alla G.M. n. 46 del 04.06.2018 e sono disponibili sul sito istituzionali del comune di Lunamatrona www.lunamatrona.ca.it, nella sezione albo pretorio, oltre che nella sezione Amministrazione trasparente – Sovvenzioni, contributi, sussidi economici “CRIERI E MODALITA” (i criteri sono stati approvati con la delibera della giunta regionale n. 22/27 del 03.05.2017 e sono stati recepiti e integrati con atto della giunta comunale n. 046 del 04.06.2018).

TERMINI E MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

Le domande dovranno essere prestate **entro e non oltre le ore 13,00 del giorno Mercoledì 27 Giugno 2018 (termine perentorio)**. Per informazioni e per il ritiro dei moduli di domanda gli interessati potranno rivolgersi al Servizio Sociale **tutti i giorni (escluso il sabato e i giorni festivi) dalle ore 10,30 alle ore 13,00 e il martedì anche dalle ore 16,00 alle ore 18,00**. L'avviso e i moduli, ugualmente, sono disponibili sul sito istituzionali del comune di Lunamatrona www.lunamatrona.ca.it, nella sezione albo pretorio, avviso ai cittadini, nell'area famiglia e nella modulistica.

Lunamatrona, lì 08.06.2018

IL FUNZIONARIO RESPONSABILE
(D.ssa Marcella Tuveri)

**AL RESPONSABILE
DEL SETTORE SOCIO-CULTURALE,
P.I., SPORT E SPETTACOLO
DEL COMUNE DI LUNAMATRONA**

**Oggetto: Richiesta per l'ammissione al “Reddito di inclusione sociale – REIS.”
AVANZO ANNO 2017**

QUADRO A – DATI DELL RICHIEDENTE

Cognome _____ Nome _____
Comune di nascita _____ Data di nascita __/__/____ Sesso (M/F) ____
Indirizzo _____ (09022) Lunamatrona (Su)
Cittadinanza _____ Recapito telefonico _____
indirizzo e-mail _____

CHIEDE

di poter accedere ai benefici previsti dalla Legge Regionale 2 agosto 2016 n° 18 REIS. - **“Reddito di inclusione sociale. Fondo regionale per il reddito di inclusione sociale”**.

A tal fine, presa visione delle disposizioni contenute nel Bando Pubblico in oggetto nonché di quanto espressamente previsto dalla Legge Regionale n° 18 del 2 agosto 2016 e dalle Linee Guida approvate in via definitiva con Delibera di G.R. n° 22/27 del 3.05.2017, il sottoscritto

DICHIARA

1. che nessun componente il nucleo familiare è beneficiario di NASPI o di ASDI (D.Lgs. 22/2015), ovvero di carta acquisti sperimentale o di altro ammortizzatore sociale con riferimento agli strumenti di sostegno al reddito in caso di disoccupazione involontaria.
2. che nessun componente il nucleo familiare è in possesso di autoveicoli immatricolati per la prima volta nei 12 mesi antecedenti la richiesta, (sono fatti salvi gli autoveicoli per cui è prevista un’agevolazione fiscale in favore di persone con disabilità ai sensi della normativa vigente).
3. che nessun componente il nucleo familiare è in possesso di autoveicoli di cilindrata superiore a 1.300 cc, nonché di motoveicoli di cilindrata superiore a 250 cc, immatricolati per la prima volta nei tre anni antecedenti, (sono fatti salvi gli autoveicoli per cui è prevista un’agevolazione fiscale in favore di persone con disabilità ai sensi della normativa vigente);
4. **che nessun componente è già beneficiario del Reddito di inclusione sociale.**

QUADRO B – REQUISITI DI RESIDENZA E CITTADINANZA

RESIDENZA (Barrare la voce di interesse)

- Dichiaro di essere residente nel Comune di LUNAMATRONA
- che uno dei componenti il nucleo è residente da almeno 24 mesi in Sardegna al momento della presentazione della domanda (indicare il nominativo _____)

CITTADINANZA (selezionare una delle voci sotto indicate)

- Cittadino italiano o Cittadino comunitario o Familiare di cittadino italiano o comunitario, non avente la cittadinanza di uno Stato membro che sia titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente: numero permesso _____ data rilascio _____ eventuale data scadenza _____ Questura che ha rilasciato il permesso _____
- Cittadino straniero in permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo: numero permesso _____ data rilascio _____. Questura che ha rilasciato il permesso _____
- Titolare di protezione internazionale (asilo politico, protezione sussidiaria)

di aver già presentato istanza SIA (SOSTEGNO ALL'INCLUSIONE ATTIVA NAZIONALE) SI NO

barrare una delle seguenti voci:

REQUISITO PRELIMINARE di Selezione:

ISEE fino a € 3.000,00 indicare valore Isee € _____

REQUISITO PRELIMINARE di Selezione:

ISEE da € 3.000,01 fino a € 5.000,00 indicare valore Isee € _____

QUADRO C - Il richiedente dichiara di appartenere alla seguente categoria (barrare le voci di interesse):

- Nucleo familiare già beneficiario del SIA nazionale;
- Nucleo familiare che ha presentato domanda per il SIA nazionale, la cui domanda è stata respinta dall'INPS per mancato raggiungimento del punteggio minimo (25 punti);
- Nucleo familiare con figli minori a carico;
- Nucleo familiare in cui è presente una persona con disabilità e almeno un suo genitore;
- Nucleo familiare in cui è presente una donna in stato di gravidanza accertata (la domanda potrà essere presentata a decorrere dai quattro mesi dalla data presunta del parto e dovrà essere allegata documentazione medica rilasciata da una struttura pubblica che attesti lo stato di gravidanza e la data presunta del parto);
- Nucleo familiare, anche unipersonale, senza fissa dimora;
- Nucleo composto da 5 o più persone (come da stato di famiglia);
- Nucleo composto da uno o più soggetti over 50 con figli a carico disoccupati;
- Coppia sposata o di fatto registrata, convivente da almeno sei mesi e composta da giovani che non abbiano superato i 40 anni di età;
- famiglie comunque composte, incluse quelle unipersonali;

QUADRO D

- che nel nucleo familiare è presente una persona non autosufficiente (come risulta anche nella DSU ai fini ISEE);
- che il nucleo familiare non beneficia, al momento della presentazione della domanda, di altri trattamenti economici, anche fiscalmente esenti, di natura previdenziale, indennitaria e assistenziale, a qualunque titolo concessi dallo Stato o da altre Pubbliche amministrazioni, superiori ad € 800,00 (€ 900,00 in caso di presenza nel nucleo familiare di persona non autosufficiente e risultante nella DSU).

(ATTENZIONE: SE QUESTA CASELLA NON VIENE BARRATA L'ISTANZA VERRA' RIGETTATA PERCHÉ PRIVA DI REQUISITO ECONOMICO NECESSARIO PER ACCEDERE AL BENEFICIO).

QUADRO E – Ulteriori dichiarazioni

- 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 previste dalla L.R. n. 15/1992 e dalla L.R. n. 20/1997.

QUADRO F – SOTTOSCRIZIONE DICHIARAZIONE

- Dichiaro di essere consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi, nei casi previsti dalla Legge, sono puniti dal Codice Penale e dalle Leggi Speciali in materia (artt. 75 e 76 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa D.P.R. n. 445/2000.

Dichiaro, altresì, di essere a conoscenza che:

- l'Amministrazione Comunale, ai sensi dell'articolo 71 del DPR n. 445 del 2000, potrà effettuare i dovuti controlli sulle domande ammesse;
- la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni comporta l'esclusione dalla graduatoria in fase di istruttoria, e in fase successiva la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti ai provvedimenti emanati sulla base delle dichiarazioni non veritiere;
- l'accesso ai benefici è condizionato dalla disponibilità finanziaria;
- i dati raccolti nella presente domanda d'iscrizione e quelli allegati sono acquisiti e utilizzati per i fini istituzionali del Comune di LUNAMATRONA in applicazione del D. Lgs. n. 196 del 30.06.2003

(Codice della privacy) saranno trattati anche attraverso strumenti informatici automatizzati. Essi potranno essere comunicati ad altri settori del Comune e, in forma aggregata, a istituti pubblici o privati sempre nell'ambito delle funzioni istituzionali nell'interesse dei sottoscritti;

di prestare il consenso, per le medesime finalità, al trattamento dei dati personali classificabili come "sensibili" ai sensi dell'art. 20 del D. Lgs. n. 196 del 30.06.2003;

il titolare della banca dati è la Responsabile dell'Area Socio-Assistenziale del Comune di LUNAMATRONA

Allega all'istanza:

1. **Certificazione ISEE 2018** (Redditi 2016) da richiedersi presso i CAF Centri di Assistenza Fiscale, redatta secondo le nuove disposizioni in vigore dal 01 gennaio 2015, ai sensi del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 5 dicembre 2013 n. 159;
2. Certificazione Sanitaria comprovante l'invalidità;
3. Copia del documento di identità del richiedente in corso di validità;
4. Copia del codice fiscale;
5. Regolare permesso di soggiorno o carta di soggiorno;
6. Iscrizione nelle apposite liste del C.S.L. (centro servizi per il lavoro) o attestazione di svolgimento di attività lavorativa debitamente autorizzata per i cittadini di uno Stato non aderente all'Unione Europea;
7. Copia delle disposizioni dell'autorità giudiziale (separazione, affidamento, ecc.);
8. Dichiarazione sostitutiva contenente: lo stato lavorativo, lo stato di disoccupazione, i **trattamenti economici di natura previdenziale, indennitaria e assistenziale**, benefici a NASPI, dell'ASDI etc.;
9. Copia del libretto di circolazione della/e autovetture e/o motoveicoli.

Lunamatrona , li _____

Firma _____

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs 196/2003.

Lunamatrona , li _____

Firma _____