



COMUNE DI VILLAPERUCCIO

PROVINCIA DEL SULCIS IGLESIENTE

P.zza IV° Novembre, n. 1 – Cap.09010 Tel. 0781.950046

pec: protocollo@pec.comune.villaperuccio.ci.it

All’Ufficio ai Servizi Sociali
del Comune di VILLAPERUCCIO

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA MISURA REGIONALE DENOMINATA “REIS 2025 - PARTE SECONDA”, ALTRI INTERVENTI DI CONTRASTO ALLA POVERTÀ.

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ Cittadinanza _____,
residente e domiciliato nel Comune di VILLAPERUCCIO in Via/Piazza/Località
n. _____ C.F. _____
tel. (obbligatorio) _____ e.mail _____

CHIEDE

Di essere ammesso/a a fruire dei benefici previsti dalla misura regionale L.R. 18/2016 - D.G.R. n. 30/55 del 05.06.2025 - REIS 2025 - PARTE SECONDA – Altri Interventi di contrasto alla povertà

Consapevole delle sanzioni penali previste e dal D.P.R. 445/2000, artt. 46 e 47 in caso di dichiarazioni non veritieri

DICHIARA

di aver preso visione e aver compreso quanto indicato nell’Avviso Pubblico L.R. 18/2016 – D.G.R. n. 30/55 del 05.06.2025 REDDITO DI INCLUSIONE SOCIALE – REIS 2025 PARTE SECONDA – Altri interventi di contrasto alla povertà.

di essere:

- cittadino italiano;
- cittadino comunitario;
- cittadino straniero in possesso di regolare permesso di soggiorno
- di essere residente e domiciliato nel Comune di Villaperuccio al momento di presentazione della domanda;
- che il proprio nucleo familiare è così composto (escluso il richiedente):

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	STATO CIVILE	RAPPORTO PARENTALE	PERSONA AFFETTA DA DISABILITÀ O CON RICONOSCIMENTO DI INVALIDITÀ	OCCUPAZIONE

- di aver avuto un peggioramento della situazione economica non superiore a € 15.000,00;
- che l’Isee Ordinario 2025 è pari a € _____;

che l'Isee Corrente 2025 è pari a € _____;

Dichiara che rispetto alla misura regionale Reddito di Inclusione Sociale (REIS) si trova nella seguente situazione:

- di NON avere attualmente in corso la misura;
- di avere attualmente in corso la misura

Dichiara che rispetto alla misura nazionale dell'Assegno di Inclusione (ADI) si trova nella seguente situazione:

di aver presentato la domanda in data_____ e di essere in attesa del relativo esito (allegare la documentazione);

di aver presentato la domanda in data_____ e che la stessa è stata respinta (allegare documentazione di rigetto);

di non percepire il beneficio ADI in quanto il beneficio è decaduto;

di percepire l'assegno di inclusione dell'importo di €_____ mensili;

di non avere i requisiti per l'ammissione all'ADI (indicare le motivazioni):

Dichiara di trovarsi in una delle seguenti situazioni di bisogno:

perdita del lavoro o riduzione del proprio reddito familiare, non verificabile con l'Isee corrente;

situazione sanitaria precaria, in assenza o attesa dei relativi benefici economici;

persone ricoverate e/o dimesse dall'ospedale che devono prendersi cura di un congiunto non autosufficiente;

situazione abitativa incerta (rischio sfratto, difficoltà a pagare le spese del canone o del mutuo etc...)

situazioni di emarginazione sociale o condizione di rischio sociale correlata a dipendenze;

presenza di minori e/o anziani non autosufficienti;

assenza di relazioni parentali considerabili "risorse";

e comunque di ogni altro elemento di disagio aggravante la situazione di bisogno (indicare le motivazioni):

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

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 Villaperuccio;

di essere consapevole che l'eventuale accesso al contributo potrà essere sospeso in caso di esaurimento delle risorse disponibili in capo al Comune di Villaperuccio;

di consapevole che l'Amministrazione Comunale provvederà ad effettuare controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese 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 esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa;

Si allega alla domanda i seguenti documenti obbligatori:

- a) Copia del documento d'identità del richiedente;
- b) Attestazione ISEE Ordinario o corrente in corso di validità;
- c) Ricevuta esito negativo o decadenza dell'Assegno di Inclusione;
- d) Eventuale verbale di riconoscimento di invalidità civile/disabilità di uno o più componenti il nucleo familiare;
- e) Qualsiasi altra documentazione ritenuta utile ai fini della valutazione dello stato di bisogno.

Villaperuccio, _____

_____ (Firma del Richiedente)

N.B. La presentazione ed acquisizione delle domande potrà avvenire fino ad esaurimento delle risorse disponibili.

INFORMATIVA EFFETTUATA AI SENSI DELL'ART. 13 REGOLAMENTO (UE) 2016/679 (RGPD)

Il Comune di Villaperuccio, con sede in P.zza IV Novembre, n. 1, e.mail: segreteria@comune.villaperuccio.ci.it pec: protocollo@pec.comune.villaperuccio.ci.it, tel: 0781950046, 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.

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, ai sensi dell'art. 43, comma 2, TUEL da parte degli amministratori dell'Ente, 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. RGPD.

Apposita istanza è presentata al Responsabile della Protezione dei dati dell'Ente (ex art. 38, paragrafo 4, RGPD), individuato nella **SIPAL srl, con sede a Cagliari nella Via San Benedetto, 60 – Tel: 070/42835 – email: dpo@sipal.sardegna.it – pec: sipalpostacertificata@pec.sipal.sardegna.it**

Dichiaro di aver ricevuto tutte le informazioni di cui all'art. 13 RGPD.

Villaperuccio _____

Sig./ra _____

(Firma per esteso e leggibile de dichiarante)