

DOMANDA DI SOSTEGNO PER L'ACCESSO AL REDDITO DI INCLUSIONE SOCIALE
R.E.I.S.

Modello di dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (artt. 46 e 47, D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

DICHIARA QUANTO SEGUE

Dati del richiedente

Cognome _____ Nome _____
Codice Fiscale _____
Data di nascita _____ Sesso (M o F) _____ Stato di cittadinanza _____
Comune di nascita _____ Provincia di nascita _____ Stato di nascita _____
Indirizzo di residenza _____ Comune di residenza _____ Prov. _____ CAP _____ Documento di riconoscimento: Tipo _____ Numero _____
Rilasciato da _____

DICHIARA

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 (barrare la voce che interessa)

- di essere residente nel Comune di Usini dal _____
- che la composizione del proprio nucleo familiare quale risulta dallo stato di famiglia anagrafica è la seguente:

<i>1</i>	<i>Cognome e Nome</i>	<i>Data e luogo di nascita</i>	<i>Codice fiscale</i>	<i>Grado di parentela</i>	<i>Attività svolta</i>
<i>2</i>					
<i>3</i>					
<i>4</i>					
<i>5</i>					
<i>6</i>					
<i>7</i>					
<i>8</i>					
<i>9</i>					
<i>10</i>					

Che il proprio nucleo familiare è monogenitoriale con n. _____ minori a carico;

Che il proprio nucleo è una famiglia di fatto convivente da almeno sei mesi e di cui un componente sia anagraficamente residente a Usini da un periodo di almeno 24 mesi;

CONDIZIONE ALLOGGIATIVA

Che il proprio nucleo familiare vive in n alloggio:

- In affitto e non riesce a pagare il canone;
- In affitto in condizioni igieniche precarie e non idoneo;
- In affitto ma con sfratto;
- di proprietà esclusiva ;
- Di proprietà esclusiva e idoneo;
- Di proprietà esclusiva e non idoneo;
- Di proprietà ma sottoposto a provvedimenti giudiziari;
- In comodato d'uso gratuito
- Idoneo;
- Non idoneo

Che nel proprio nucleo familiare è presente (*barrare una o più caselle*):

- una persona con disabilità** (*indicare*) _____ grado invalidità _____% (*allegare documentazione a comprova*)
- che il proprio nucleo familiare** è in possesso di una Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU) ai fini ISEE, in corso di validità, da cui risulti un valore ISEE di importo _____ Euro
- che nessun componente il nucleo familiare** è beneficiario di NASPI o altri ammortizzatori sociali di sostegno al reddito in caso di disoccupazione involontaria;
- Che nessun componente il nucleo familiare** è possessore di autoveicoli/motoveicoli immatricolati, per la prima volta nei ventiquattro mesi precedenti la richiesta (sono esclusi i motoveicoli e gli autoveicoli per cui è prevista un agevolazione fiscale in favore di persone con disabilità)
- Che nessun componente il nucleo familiare** risulta essere possessore di barche da diporto.

- **Di essere beneficiario del Reddito** di Inclusione attiva REI);
- **Di non essere beneficiario REI** in quanto non ammesso dall'INPS al beneficio;
- **DI non essere beneficiario REI** in quanto non ha presentato istanza
- **CHE uno o più componenti** il nucleo familiare, al momento della presentazione della richiesta, beneficiano di trattamenti economici, anche fiscalmente esenti, di natura previdenziale, indennitaria e assistenziale, a qualunque titolo concessi dallo Stato o da altre pubbliche amministrazioni, il valore complessivo dei medesimi trattamenti sia inferiore a €. 800,00 mensili che possono essere innalzati fino a €. 900,00 in caso di presenza nel nucleo familiare di persona non autosufficiente, come definita ai fini Isee come risultante nella DSU;
- **CHE nessun componente il nucleo familiare** è in possesso di autoveicoli immatricolati per la prima volta nei 12 mesi antecedenti la richiesta;
- **CHE nessun componente il Nucleo Familiare** è in possesso di autoveicoli di cilindrata superiore a 1.300 cc, nonché motoveicoli di cilindrata superiore a 250 cc, immatricolati per la prima volta nei tre anni antecedenti;
- **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.

DICHIARA

RESIDENZA

di essere residente in Italia da almeno 2 anni al momento di presentazione della domanda (*la residenza in Italia è inoltre richiesta per l'intera durata del beneficio*)

CITTADINANZA (*selezionare una delle voci sotto indicate*)

- **Cittadino italiano**
- **Cittadino comunitario**
- 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** indicare gli estremi del documento: numero del permesso _____ data di rilascio _____
_____ eventuale data di scadenza _____ questura che ha rilasciato il permesso _____
- **Cittadino straniero** in possesso del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo indicare gli estremi del documento: numero del permesso _____ data di rilascio _____ questura che ha rilasciato il permesso _____
- **Titolare di protezione internazionale** (asilo politico, protezione sussidiaria)

NUCLEO FAMILIARE

PROGETTO D'INCLUSIONE

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione del Bando e del Regolamento comunale sull'attivazione del REIS e di accettare, senza riserve tutte le condizioni in essi indicate, e nello specifico:

CHE è consapevole di dover svolgere le attività previste nel progetto di inclusione redatto dai servizi preposti

CHE l'adesione al progetto rappresenta una condizione necessaria al godimento del beneficio;

CHE il progetto richiederà l'impegno a svolgere attività specifiche, di tutti i componenti il nucleo familiare;

Allegati all'istanza:

- certificato ISEE in corso di validità
- documento di identità
- Certificazione attestante la disabilità di uno o più componenti il nucleo familiare .

USINI, _____/_____/2018

Firma per esteso

Allegare documento di identità in corso di validità

