



Amministrazione destinataria

Comune di Alghero

Ufficio destinatario

Ufficio politiche sociali - Punto accesso

Servizi Sociali (PASS)

## Domanda di accesso al fondo regionale per il reddito di inclusione sociale (REIS)

### Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune							<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

### CHIEDE

l'accesso al fondo regionale per il reddito di inclusione sociale (REIS)

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

#### Requisiti di residenza e cittadinanza

- di essere residente nel Comune di Alghero
- che almeno un componente del nucleo familiare è residente in Sardegna da almeno 24 mesi al momento della presentazione della domanda
- che nessun componente del nucleo familiare possiede veicoli immatricolati la prima volta nei 6 mesi antecedenti la domanda o autoveicoli di cilindrata superiore a 1600 cc oppure motoveicoli di cilindrata superiore a 250 cc, immatricolati per la prima volta nei 12 mesi antecedenti (sono esclusi gli autoveicoli e i motoveicoli per cui è prevista un'agevolazione fiscale in favore di persone con disabilità)
- che nessun componente del nucleo familiare possiede imbarcazioni da diporto



**Requisiti condizione economica**

- di essere in possesso della certificazione ISEE ordinaria o corrente inferiore o uguale a 12.000,00 €
  - che il valore del patrimonio immobiliare, come definito ai fini ISEE, diverso dalla casa di abitazione non è superiore a 40.000,00 €
  - che il valore del patrimonio mobiliare, come definito ai fini ISEE, non è superiore a 8.000,00 €, accresciuta di 2.000,00 € per ogni componente del nucleo familiare successivo al primo fino ad un massimo di 12.000,00 € incrementato di ulteriori 1.000,00 € per ogni figlio successivo al secondo; i predetti massimali sono ulteriormente incrementati di 5.000,00 € per ogni componente con disabilità e di 7.500,00 € per ogni componente in condizione di disabilità grave e non autosufficienza
- di aderire ad un progetto personalizzato di inclusione attiva che consiste in un complesso di interventi finalizzati al sostegno e all'emancipazione della famiglia e dei suoi componenti, proposto dal servizio sociale

**Situazione relativa al reddito di cittadinanza o all'assegno di inclusione**

- che nessuno dei componenti del nucleo familiare beneficia del reddito di cittadinanza, possiede i requisiti per accedere al reddito di cittadinanza, è stato ammesso al reddito di cittadinanza oppure beneficia dell'assegno di inclusione (ex reddito di cittadinanza )
- che il proprio nucleo familiare è beneficiario del reddito di cittadinanza o dell'assegno di inclusione per un importo mensile inferiore a 100,00 € e di ricevere dall'INPS il seguente contributo mensile

Importo contributo

€

**CHIEDE INOLTRE**

che l'eventuale accredito del contributo avvenga sul seguente conto corrente postale o bancario

IBAN

Intestatario conto corrente

Cognome

Nome

Codice Fiscale

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Eventuali annotazioni

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- copia dell'attestazione ISEE
- carta di circolazione del veicolo
- copia della documentazione medica ed eventuale verbale di invalidità civile
- copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Alghero

Luogo

Data

Il dichiarante