



COMUNE di OSCHIRI
Provincia di Sassari
Zona Omogenea Olbia-Tempio

AREA SERVIZI ALLA PERSONA - Ufficio Servizi Sociali
Tel. 079/7349102 - E-mail: servizisociali@comune.oschiri.ss.it

Allegato B) alla Determinazione del Responsabile dell'Area Servizi alla Persona n. 200/491 del 28.09.2021

**Al Responsabile dell'Area Servizi alla Persona
del Comune di Oschiri
Via G. Marconi n°9
07027 Oschiri (SS)**

OGGETTO: REDDITO DI INCLUSIONE SOCIALE FONDO REGIONALE PER IL REDDITO DI INCLUSIONE SOCIALE - "AGIUDU TORRAU". ANNO 2021.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ prov. _____ residente a Oschiri in via _____ n. _____
cap. _____ prov. _____

In qualità di:

- ☐ Destinatario
- ☐ Tutore
- ☐ Amministratore di sostegno

(compilare solo nel caso di persone che abbiano un Tutore o un Amministratore di sostegno)

Del/della Sig./Sig.ra _____ nato/a a _____ il
_____ prov. _____ residente a Oschiri in via _____ n. _____ cap. _____
_____ prov. SU

Presso:

- ☐ Abitazione di proprietà
- ☐ Abitazione in locazione (canone mensile €. _____)
- ☐ Abitazione in uso gratuito

Tel. _____

C.F. _____ indirizzo e-mail _____



COMUNE di OSCHIRI
Provincia di Sassari
Zona Omogenea Olbia-Tempio

AREA SERVIZI ALLA PERSONA - Ufficio Servizi Sociali
Tel. 079/7349102 - E-mail: servizisociali@comune.oschiri.ss.it

Indirizzo presso il quale si intende ricevere la corrispondenza (solo se diverso dall'indirizzo di residenza) _____

CHIEDE

Di essere ammesso a fruire dei benefici previsti dalla Legge Regionale n°18 del 2 agosto 2016 "Reddito di inclusione sociale - Fondo regionale per il reddito di inclusione sociale - "Agiudu torrau" anno 2021

A tal fine, consapevole della responsabilità penale, ai sensi dell'articolo 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiaro che quanto espresso nel presente modulo è vero ed è accertabile ai sensi dell'articolo 43 del citato DPR n. 445 del 2000, ovvero documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti:

DICHIARA

Composizione del proprio nucleo familiare

| COGNOME E NOME | RAPPORTO PARENTELA | LUOGO E DATA DI NASCITA | STATO CIVILE | OCCUPAZIONE |
|----------------|--------------------|-------------------------|--------------|-------------|
| Richiedente | ----- | ----- | ----- | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |



COMUNE di OSCHIRI
Provincia di Sassari
Zona Omogenea Olbia-Tempio

AREA SERVIZI ALLA PERSONA - Ufficio Servizi Sociali
Tel. 079/7349102 - E-mail: servizisociali@comune.oschiri.ss.it

Presenza nel nucleo familiare di persone affette da disabilità

- ☐ SI
☐ NO

(se sì, compilare la seguente tabella)

| COGNOME E NOME | CERTIFICAZIONE SANITARIA (barrare l'opzione che ricorre) | | | | |
|-------------------|---|--|---|---|--|
| | <input type="checkbox"/> L. n. 104 art. 3, comma 1 | <input type="checkbox"/> L. n. 104 art. 3, comma 3 | <input type="checkbox"/> Invalidità civile al _____ % | <input type="checkbox"/> Invalidità civile con riconoscimento indennità di accompagnamento | |
| | <input type="checkbox"/> L. n. 104 art. 3, comma 1 | <input type="checkbox"/> L. n. 104 art. 3, comma 3 | <input type="checkbox"/> Invalidità civile al _____ % | <input type="checkbox"/> Invalidità civile con riconoscimento indennità di accompagnamento | |
| | <input type="checkbox"/> L. n. 104 art. 3, comma 1 | <input type="checkbox"/> L. n. 104 art. 3, comma 3 | <input type="checkbox"/> Invalidità civile al _____ % | <input type="checkbox"/> Invalidità civile con riconoscimento indennità di accompagnamento | |

Requisiti specifici

| RESIDENZA (barrare una opzione) | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> | Almeno un componente del proprio nucleo familiare è residente nel territorio della Regione Sardegna da almeno 24 mesi. |
| <input type="checkbox"/> | Un componente del nucleo familiare è un emigrato di ritorno. |
| DICHARA di appartenere alla seguente categoria: | |
| <input type="checkbox"/> | Priorità 1: ISEE fino a € 3.000 (barrare solo la voce che interessa): <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Famiglie, anche di un solo componente, senza dimora;<input type="checkbox"/> Famiglie composte da 6 o più persone (risultante dallo stato di famiglia);<input type="checkbox"/> Famiglie composte da una o più persone over 50, con figli a carico disoccupati;<input type="checkbox"/> 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;<input type="checkbox"/> famiglie comunque composte, comprese quelle unipersonali. |



COMUNE di OSCHIRI
Provincia di Sassari
Zona Omogenea Olbia-Tempio

AREA SERVIZI ALLA PERSONA - Ufficio Servizi Sociali
Tel. 079/7349102 - E-mail: servizisociali@comune.oschiri.ss.it

| |
|---|
| <input type="checkbox"/> Priorità 2: ISEE da € 3.001,00 fino a € 6.000 (barrare solo la voce che interessa): <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Famiglie, anche di un solo componente, senza dimora;<input type="checkbox"/> Famiglie composte da 6 o più persone (risultante dallo stato di famiglia);<input type="checkbox"/> Famiglie composte da una o più persone over 50, con figli a carico disoccupati;<input type="checkbox"/> 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;<input type="checkbox"/> famiglie comunque composte, comprese quelle unipersonali. |
| <input type="checkbox"/> Priorità 3: ISEE da € 6.001,00 fino a € 9.360,00 esclusi (barrare solo la voce che interessa): <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Famiglie, anche di un solo componente, senza dimora;<input type="checkbox"/> Famiglie composte da 6 o più persone (risultante dallo stato di famiglia);<input type="checkbox"/> Famiglie composte da una o più persone over 50, con figli a carico disoccupati;<input type="checkbox"/> 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;<input type="checkbox"/> famiglie comunque composte, comprese quelle unipersonali. |
| <input type="checkbox"/> Priorità 4: ISEE da € 9.360,00 fino a € 12.000,00 Di possedere un ISR (<u>indicatore della situazione reddituale</u>), come definito ai fini ISEE, per un valore di €. _____ (barrare solo la voce che interessa) <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Famiglie, anche di un solo componente, senza dimora;<input type="checkbox"/> Famiglie composte da 6 o più persone (risultante dallo stato di famiglia);<input type="checkbox"/> Famiglie composte da una o più persone over 50, con figli a carico disoccupati;<input type="checkbox"/> 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;<input type="checkbox"/> famiglie comunque composte, comprese quelle unipersonali. |

☐ **Nucleo familiare che NON percepisce il Reddito di Cittadinanza**

per la seguente motivazione (barrare l'opzione che ricorre)

- ☐ istanza RdC presentata ma non accolta per assenza di requisiti
- ☐ istanza RdC mai presentata.



COMUNE di OSCHIRI
Provincia di Sassari
Zona Omogenea Olbia-Tempio

AREA SERVIZI ALLA PERSONA - Ufficio Servizi Sociali
Tel. 079/7349102 - E-mail: servizisociali@comune.oschiri.ss.it

☐ **Nucleo familiare che percepisce il Reddito di Cittadinanza:**

per la seguente motivazione compilare

| Composizione nucleo familiare (barrare l'opzione che ricorre) | | Importo mensile Reddito di cittadinanza |
|--|--|---|
| | | |
| <input type="checkbox"/> Assenza figli minori a carico | | €. _____ (importo max €. 100,00) |
| <input type="checkbox"/> 1 figlio minore a carico | | €. _____ (importo max €. 200,00) |
| <input type="checkbox"/> 2 figli minori a carico | | €. _____ (importo max €. 300,00) |
| <input type="checkbox"/> 3 figli minori a carico | | €. _____ (importo max €. 400,00) |
| <input type="checkbox"/> 4 o più figli minori a carico | | €. _____ (importo max €. 455,00) |

☐ **Nucleo familiare che non percepisce il Reddito di emergenza (REM)**

REQUISITI ECONOMICI

- Di essere in possesso di una Certificazione ISEE 2021 in corso di validità (rilasciata dopo la data del 15.01.2021) del seguente importo:

ISEE pari a €. _____

- Di possedere immobili, come definito a fini ISEE, per un valore non superiore ad €. 40.000,00 con esclusione della casa di abitazione,

- Di possedere un patrimonio mobiliare, come definito ai fini ISEE, per un valore di €. _____



COMUNE di OSCHIRI
Provincia di Sassari
Zona Omogenea Olbia-Tempio

AREA SERVIZI ALLA PERSONA - Ufficio Servizi Sociali
Tel. 079/7349102 - E-mail: servizisociali@comune.oschiri.ss.it

PROPRIETA' MEZZI DI TRASPORTO

(Barrare)

- ☐ il nucleo familiare non è in possesso di autoveicoli e/o motoveicoli immatricolati per la prima volta nei 6 mesi precedenti la data della domanda o autoveicoli di cilindrata superiore a 1.600 cc oppure motoveicoli di cilindrata superiore a 250 cc, immatricolati la prima volta nei 12 mesi antecedenti (sono esclusi gli autoveicoli e i motoveicoli per cui è prevista una agevolazione fiscale in favore delle persone con disabilità);
- ☐ il nucleo familiare non è in possesso di imbarcazioni da diporto.

(barrare tutte le caselle seguenti)

- ☐ Di aver preso visione del Bando Pubblico in oggetto, nonché di quanto previsto dalle Linee Guida approvate in via definitiva con **Deliberazione della Giunta Regionale n. 34/25 11 agosto 2021**;
- ☐ Di essere disponibile ad aderire al **progetto personalizzato** secondo quanto concordato con servizi incaricati, pena l'esclusione dalla misura di sostegno al reddito REIS;
- ☐ Di essere consapevole che la **mancata presentazione della documentazione** richiesta a corredo della presente domanda, entro i termini stabiliti dal Bando Pubblico, può comportare l'esclusione dal procedimento per l'anno 2021;
- ☐ Di assumersi ogni responsabilità in ordine alla verifica della correttezza delle dichiarazioni rese e della documentazione presentata all'Ufficio Protocollo dell'Ente (istanza, firma, allegati)
- ☐ Di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati i controlli ai sensi dell'art. 71 del D.P.R n°445 del 2000;
- ☐ Di impegnarsi a comunicare tempestivamente al Servizio Sociale del Comune di Oschiri qualunque variazione rispetto alla situazione dichiarata nella presente domanda;
- ☐ Di essere consapevole che l'eventuale accesso al contributo potrà essere sospeso in caso di esaurimento delle risorse disponibili in capo al Comune di Oschiri;
- ☐ Di essere consapevole che l'eventuale accesso al contributo potrà essere sospeso in caso di esaurimento delle risorse disponibili in capo al Comune di Oschiri;

N.B: Allegare alla domanda i seguenti documenti obbligatori:

- ☐ Copia documento d'identità in corso di validità del richiedente;
- ☐ Copia attestazione ISEE 2021, in corso di validità, rilasciata nell'anno 2021 (eventualmente se ricorre il caso ☐ ISEE Minorenni; ☐ ISEE corrente)



COMUNE di OSCHIRI
Provincia di Sassari
Zona Omogenea Olbia-Tempio

AREA SERVIZI ALLA PERSONA - Ufficio Servizi Sociali
Tel. 079/7349102 - E-mail: servizisociali@comune.oschiri.ss.it

Ulteriori documenti da allegare (barrare la/le casella/e che interessa/no)

- ☐ Certificazione sanitaria comprovante l'invalidità e/o disabilità- se ricorre il caso,
- ☐ Certificazione del servizio Sanitario che ha già in carico un componente del nucleo per problematiche di dipendenza patologica - se ricorre il caso,
- ☐ Copia delle disposizioni dell'autorità giudiziale (separazione, affidamento, ecc) se ricorre il caso,
- ☐ Eventuale altra documentazione ritenuta utile per la valutazione della domanda _____,
- ☐ Delega alla riscossione modalità di pagamento.

Informativa sul trattamento dei dati personali (**REGOLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO E DEL CONSIGLIO del 27 aprile 2016**) Il Comune di residenza, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali, informa che i dati conferiti, anche con autocertificazione, sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini dell'erogazione del REDDITO di INCLUSIONE SOCIALE (REIS), che altrimenti non potrebbe essere attribuito. I dati verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo, con modalità anche informatizzate o telematiche a ciò strettamente funzionali, da parte, oltre che del titolare del trattamento, da altre Amministrazioni centrali, regionali o locali, designati responsabili del trattamento dei dati personali, nonché degli incaricati del trattamento. I diritti ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679 (accesso, aggiornamento, cancellazione, trasformazione, ecc.), potranno essere esercitati rivolgendosi al Comune di Oschiri.

Data _____

Firma richiedente _____



COMUNE di OSCHIRI
Provincia di Sassari
Zona Omogenea Olbia-Tempio

AREA SERVIZI ALLA PERSONA - Ufficio Servizi Sociali
Tel. 079/7349102 - E-mail: servizisociali@comune.oschiri.ss.it

MODALITA' DI PAGAMENTO

Nel caso di esito positivo della domanda, si chiede e si autorizza alla liquidazione e pagamento del contributo spettante con una delle seguenti modalità (barrare la casella che interessa)

☐ Accredito su C/C Bancario o Postale o Carta, Intestato e/o cointestato a sé medesimo

(ALLEGARE COPIA IBAN):

☐ Rimessa diretta in proprio favore (possibile solo per importi inferiori a €1.000,00);

☐ Rimessa diretta in favore della persona delegata (compilare l'apposito spazio sottostante).

DELEGA ALLA RISCOSSIONE

Da compilare solo ed esclusivamente nel caso in cui si richiede il pagamento del beneficio a favore di persona diversa dal richiedente.

Il/la Sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a Oschiri in via _____ n. _____

Codice Fiscale _____

In qualità di beneficiario del contributo REIS "Aggiudu Torrau-2021"

DELEGA ALLA RISCOSSIONE DEL SUDETTO CONTRIBUTO

Il/la Sig./ra _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ in via _____ n. _____

Codice Fiscale _____

Data _____

Firma richiedente _____