



COMUNE DI VILLASPECIOSA
Settore Socio Assistenziale
Ufficio Servizi Sociali
PIAZZA CROCE SANTA N.6
09010 VILLASPECIOSA

protocollo@comune.villaspeciosa.ca.it
comune.villaspeciosa@legalmail.it

OGGETTO: Domanda di ammissione alla misura regionale “**Altri interventi di contrasto alla povertà cui alla parte II delle Linee guida triennio 2024-2026 (DGR n. 4/39 del 15.02.2024).** Procedura a sportello fino ad esaurimento delle risorse finanziarie disponibili. ESTENSIONE TEMPORALE MISURA.

La/Il Sottoscritta/o:

Nome _____

Cognome _____

Codice Fiscale _____

Telefono di contatto _____

Email _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a fruire dei benefici previsti dalla misura regionale “**Altri interventi di contrasto alla povertà di cui alla parte II delle Linee guida triennio 2024-2026 (approvate con DGR n. 4/39 del 15.02.2024).**”

Consapevole delle sanzioni penali previste e richiamate dal D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni non veritiere,

DICHIARA

- di aver preso visione e aver compreso quanto indicato nell’ Avviso pubblico denominato “**Altri interventi di contrasto alla povertà di cui alla parte II delle Linee guida triennio 2024-2026 (approvate con DGR n. 4/39 del 15.02.2024);**”

- di essere:

- (barrare OBBLIGATORIAMENTE la casella di interesse):

 cittadino italiano;
 cittadino comunitario,
 cittadino straniero in possesso di regolare titolo di soggiorno;

- di essere residente e domiciliato nel Comune di Villaspeciosa al momento della presentazione della domanda;
- (campo obbligatorio)
- che il proprio nucleo familiare è così composto (escluso il richiedente): (campo obbligatorio)

COGNOME E NOME	RAPPORTO PARENTELA	LUOGO E DATA DI NASCITA	STATO CIVILE	PERSONA AFFETTA DA DISABILITA'	OCCUPAZIONE

- che l'ISEE ordinario (in corso di validità) è pari ad € _____
- che l'ISEE corrente (in corso di validità) è pari ad € _____

Se in possesso possono essere presentati entrambi gli ISEE al fine di certificare il peggioramento della propria condizione economica)

➤ Che rispetto alla misura regionale **Reddito di Inclusione Sociale (REIS)** si trova nella seguente situazione:

(barrare OBBLIGATORIAMENTE la casella di interesse):

- di beneficiare della misura regionale;
- di NON beneficiare della misura regionale

➤ Che rispetto alla misura nazionale **dell'ASSEGNO DI INCLUSIONE (ADI)** si trova nella seguente situazione:

(barrare OBBLIGATORIAMENTE la casella di interesse):

- di percepire l'ADI con decorrenza _____ per l'importo mensile di € _____;
- di aver presentato per l'anno 2025 (o un componente del nucleo familiare ha presentato) istanza di ADI in data _____ prot. n. _____ e di essere in attesa del relativo esito;
- di aver presentato per l'anno 2025 (o un componente del nucleo familiare ha presentato) istanza di ADI e che la stessa è stata respinta (*allegare la documentazione di rigetto*);
- di non percepire (o altro componente del nucleo familiare) l'ADI in quanto il beneficio è decaduto in data _____ (*allegare documentazione attestante la decadenza*);
- di **NON** avere (o altro componente del nucleo familiare) i requisiti per beneficiare dell'ADI;

- Che rispetto alla misura nazionale “Supporto Formazione e Lavoro” (SFL) si trova nella seguente situazione:

(barrare OBBLIGATORIAMENTE la casella di interesse):

- di percepire l'indennità SFL con decorrenza _____
- di aver presentato per l'anno 2025 (o un componente del nucleo familiare ha presentato) istanza di SFL in data _____ prot. n. _____ e di essere in attesa del relativo esito;
- di aver presentato per l'anno 2025 (o un componente del nucleo familiare ha presentato) istanza di SFL e che la stessa è stata respinta (allegare la documentazione di rigetto);
- di non percepire (o altro componente del nucleo familiare) SFL in quanto il beneficio è decaduto in data _____ (allegare documentazione attestante la decadenza);
- di NON avere (o altro componente del nucleo familiare) i requisiti per beneficiare di SFL;
- di trovarsi in una situazione di bisogno, fragilità socio-economica, vulnerabilità per i seguenti motivi

CHIEDE, INOLTRE

che il pagamento dei sussidi economici concessi avvenga attraverso una delle seguenti modalità:

(barrare OBBLIGATORIAMENTE la casella di interesse):

- accredito su c/c bancario o postale o carta intestati o cointestati a sé medesimo (di cui si allega copiacodice IBAN);
- rimessa diretta in proprio favore (solo per importi inferiori a € 1.000);

DICHIARA INOLTRE

(barrare OBBLIGATORIAMENTE tutte le caselle seguenti):

- di aver preso visione dell'Avviso Pubblico in oggetto che si intende accettato integralmente, nonché di quanto previsto dalle Linee Guida per il triennio 2024/ 2026 approvate con DGR n. 4/39 del 15.02.2024;
 - di essere consapevole che la mancata presentazione della documentazione richiesta a corredo della presente domanda, entro i termini stabiliti, può comportare l'esclusione dal procedimento di attribuzione dei benefici;
 - 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 assumersi l'onere di comunicare tempestivamente al Servizio Sociale del Comune di Villaspeciosa qualunque variazione rispetto alla situazione dichiarata nella presente domanda;
 - di impegnarsi ad aderire al progetto personalizzato secondo quanto concordato con il Servizio Sociale Professionale, pena l'esclusione dal beneficio richiesto;
- di essere consapevole che l'eventuale accesso al contributo potrà essere sospeso in caso di esaurimento delle risorse disponibili in capo al Comune di Villaspeciosa;

- di essere a conoscenza che saranno esclusi dalla misura:
 - i soggetti che non possiedono i requisiti e le caratteristiche indicate nel presente avviso;
 - coloro che effettuino false dichiarazioni ai sensi del DPR 28/12/2000 n. 445;
 - coloro che non comunichino al Servizio Sociale variazioni di requisiti che hanno rilevanza sull'attuale procedura;
 - le domande prive della firma del dichiarante;
 - coloro che non regolarizzeranno l'istanza entro i termini stabiliti, la quale sarà pertanto soggetta ad automatica esclusione;
 - coloro che rifiutino di aderire al progetto personalizzato da concordare con il Servizio Sociale Professionale o che disattendano gli impegni assunti.

N.B: Allegare alla domanda la seguente documentazione obbligatoria:

- copia (fronte e retro) del documento d'identità del richiedente in corso di validità e della tessera sanitaria (solo se non inviata attraverso la modalità "istanze online");
- copia decreto di nomina Amministratore di Sostegno/ tutore (se ricorre il caso).
- attestazione ISEE in corso di validità (ordinario, minorenni o corrente se ricorre il caso);

Al fine di consentire una più celere istruttoria delle istanze si invitano i richiedenti ad allegare la seguente ulteriore documentazione:

- la ricevuta di presentazione di domanda ADI 2024- ADI 2025;
- la ricevuta di esito negativo o decadenza ADI 2024-ADI 2025;
- la ricevuta di presentazione di domanda SFL;
- (eventuale) verbale di riconoscimento di invalidità civile/ disabilità di uno o più componenti il nucleo familiare;
- qualsiasi altra documentazione ritenuta utile ai fini della valutazione dello stato di fragilità, emarginazione e vulnerabilità;
- copia del codice IBAN;
- eventuali copie di provvedimenti dell'Autorità Giudiziaria (sentenza separazione/divorzio, affidamento ecc.).

Luogo e data

Firma

Informativa privacy

I dati personali forniti nell'istanza e nella documentazione ad essa allegata, nel rispetto delle disposizioni vigenti, saranno trattati e utilizzati dall'amministrazione comunale e dalla Regione Sardegna in quanto contitolari del trattamento, per i fini istituzionali connessi all'espletamento della procedura in oggetto. Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria in quanto indispensabile per l'espletamento delle procedure richieste. Il rifiuto del conferimento dei dati oppure la mancata indicazione di alcuni di essi potrà comportare l'annullamento del procedimento per impossibilità a realizzare l'istruttoria. Il Comune di Villaspeciosa, in qualità di titolare del trattamento, tratterà i dati personali conferiti con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi

includere le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici. I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario alla conclusione del procedimento-processo o allo svolgimento del servizio-attività richiesta e, successivamente alla conclusione del procedimento-processo o cessazione del servizio-attività, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale e dai collaboratori del titolare e potranno essere comunicati ai soggetti espressamente designati come responsabili del trattamento.

Al di fuori di queste ipotesi i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale e dai collaboratori del titolare e potranno essere comunicati ai soggetti espressamente designati come responsabili del trattamento.

Al di fuori di queste ipotesi i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea.

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 (artt. 15 e seguenti del RGPD).

Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo all'Autorità di controllo (Garante Privacy) secondo le procedure previste.

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione e di autorizzare il trattamento dei dati personali inerenti la privacy ai sensi del GDPR n° 679/2016.

Villaspeciosa, li _____

Firma
