

COMUNE DI NARCAO

PROVINCIA SUD SARDEGNA P.zza Marconi n. 1 09010 NARCAO (SU) Tel. 0781/959023 Cod. Fisc. 81001970920

E-mail: <u>ufficio.protocollo@comune.narcao.ci.it</u> Internet: www.comune.narcao.ci.it

REIS 2025

Modulo di Domanda

La/Il Sottoscritta/o:
Nome
Cognome
Codice Fiscale
Telefono di contatto /
Email@
CHIEDE
per il proprio nucleo familiare il REIS - Reddito di inclusione sociale annualità 2025 (periodo luglio 2025 – giugno 2026).
Consapevole delle sanzioni penali previste e richiamate dal D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni non veritiere
DICHIARA
 Incompatibilità con Assegno di inclusione (barrare una delle opzioni) □ di aver presentato la domanda di Assegno di inclusione (ADI) e di non essere stato ammesso; □ di aver presentato la domanda di Assegno di inclusione (ADI) e di non essere ancora in possesso dell'esito di ammissione; □ di non avere i requisiti per l'ammissione all'Assegno di inclusione (ADI) ○ indicare le motivazioni
2) Di aver beneficiato dell'Assegno di Inclusione
\square Sì – n. mesi
□ No
3) Requisiti di disponibilità alla sottoscrizione della domanda SFL

	pres	sere a conoscenza che in sentazione di domanda di senso	-	-	-	
4)	☐ di av ☐ di av esse	polità con Assegno Unice vere figli di età inferiore a vere figli di età inferiore a ere in attesa di ammission on avere figli di età inferi	ni 21 anni e di esse ni 21 anni e di ave ne;	ere beneficiari di Ass	egno unico univers	
5)	□ che infer	di residenza (barrare un almeno un componente riore ai 24 mesi; ero, di essere emigrati di r	del nucleo famili		territorio della reş	gione da un periodo non
6)	Composiz	zione del nucleo familia	re (oltre la/il rich	iedente):		
Nome e cognome		Rapporto di parentela con il richiedente (ad es. coniuge, figlio, genitore, ecc.)	Anno di nascita	Stato civile	Titolo di studio	Certificazione di disabilità, (ai sensi della legge n. 104/1992 e legge 162/1998)
						(si/no)
						(si/no)
						(si/no)
						(si/no)
						(si/no)
						(si/no)
7)	☐ che Amr ☐ che i total aggi	ministrazioni; n(indicare il 1	e non è ospitato numero) dei comp Amministrazioni no componente.	onenti del nucleo risi e di aver provveduto	iede o è ospitato p	carico delle Pubbliche resso strutture con costi a di una Attestazione ISEE
	one ISEE 2025 ovvero					
				_		(DSU) è riferita ad un
		□ ordinario				

3

svolgimento di un'attività extradomestica.

□ ha tra i propri componenti persone destinatarie dei sussidi previsti dalla L.R. 15/1992 e dalla L.R. n. 20/1997;
 □ ha compiti di cura e istruzione dei figli tali da rendere impossibile lo svolgimento di un'attività extradomestica;
 □ ha compiti di cura e assistenza rivolta ai familiari con disabilità grave tali da rendere impossibile lo

13) Premio Scuola

	□ di av	rer diritto al Premio Scuola per i seguenti minori
		Nome e cognome del minore
		Istituto scolastico frequentato nell'anno scolastico/
		Media Voto;
		O Nome e cognome del minore
		Istituto scolastico frequentato nell'anno scolastico/
		Media Voto;
		Nome e cognome del minore Istituto scolastico frequentato nell'anno scolastico/
		Media Voto
14) <i>A</i>	Abitazion	ne
Che	il proprio	nucleo familiare vive in una casa:
	☐ in pr	oprietà esclusiva;
		emproprietà con altri parenti non conviventi;
		fitto da un privato;
		fitto da soggetto pubblico (AREA, Comune ecc.);
		posizione in comodato gratuito; (specificare)
		(specificate)
		DICHIARA, inoltre (leggere e barrare tutte le dichiarazioni)
	Di ben o	conoscere i contenuti dell'Avviso pubblico comunale per l'erogazione del REIS 2025, relativo al periodo
	da luglio	2025 a giugno 2026.
	Di esser	e consapevole che l'effettiva erogazione del beneficio è condizionato all'adesione al Progetto di Inclusione
		ne stabilito nel percorso personalizzato per il superamento della condizione di povertà, redatto durante la
	-	presa in carico da parte del Servizio sociale professionale di riferimento, in collaborazione con le strutture
	_	enti in materia di servizi per il lavoro, formazione e istruzione e che il Progetto di inclusione coinvolge tutti
		i del nucleo familiare ed è finalizzato all'emancipazione dell'individuo in grado di adoperarsi per garantire
П		so e alla propria famiglia un'esistenza dignitosa e un'autosufficienza economica.
		e consapevole che in caso di mancata accettazione del Progetto di inclusione, si procederà con la revoca di one al beneficio.
		one ai beneficio. e consapevole dell'obbligo di comunicare al Servizio sociale professionale comunale ogni variazione della
		composizione del nucleo familiare e/o nella situazione reddituale e patrimoniale, intervenuta rispetto al
		o di presentazione della domanda.
		re consapevole che, se durante il periodo di fruizione della misura regionale, il nucleo familiare diventi
		ario dell'Assegno di inclusione (ADI), è tenuto a darne immediata comunicazione e che, nel caso in cui
	tale com	nunicazione avvenga tardivamente e il cittadino abbia percepito integralmente entrambi i contributi (REIS
	e ADI),	i sussidi REIS dovranno essere immediatamente restituiti al Comune, secondo le modalità che verranno da
	questo in	ndividuate.
		re consapevole che, pena la sospensione dell'erogazione del REIS per almeno sei mesi, i beneficiari
		ano a percorsi di politiche attive del lavoro, non rifiutano più di due offerte di lavoro proposte dai Centri
	_	piego e dai Servizi sociali comunali, se non in presenza di gravi e comprovati motivi, e assicurano
_	_	imento del dovere di istruzione-formazione da parte dei minori presenti nel nucleo familiare.
	Di esser	e consapevole che si procederà con la revoca del contributo a coloro che:

- a) omettano di informare il Servizio sociale comunale di qualunque cambiamento intervenuto nella loro situazione economica, familiare e lavorativa che determini la perdita anche di uno solo dei requisiti previsti dall' Avviso;
- b) omettano di comunicare l'ammissione all'ADI;
- c) interrompano senza alcun giustificato motivo il Progetto di inclusione, così come definito in accordo con il Servizio sociale comunale o l'Equipe Multidisciplinare;
- d) facciano un uso distorto del contributo economico (articolo 8.1 dell'Avviso).

In caso di ammissione al beneficio CHIEDE che il contributo venga erogato sul seguente conto corrente bancario o postale (con IBAN ordinario intestato o cointestato alla/al sottoscritta/o))
Narcao	
Firma	a