

Comune di Simaxis

Provincia di Oristano C.A.P. 09088 – Via S. Simaco s.n.c.
E-mail: protocollo@comune.simaxis.or.it
Pec: protocollo@pec.comune.simaxis.or.it

AREA SERVIZI SOCIO-CULTURALI

Allegato alla Determinazione n. 139/2023

Pag. 1 a 3

All. A) Domanda

presentazione domanda a sportello

Al Comune di Simaxis
Area Socio-Culturale
Ufficio Cultura, Turismo, Sport e Spettacolo
via San Simaco, n. snc
09088 SIMAXIS - OR

OGGETTO: RICHIESTA DI ACCESSO ALLA MISURA REGIONALE DI INTERVENTI DI CONTRASTO ALLA PANDEMIA COVID 19 – PARTE SECONDA DELLE LINEE GUIDA REIS ANNUALITA' 2022

(la domanda deve essere presentata da un solo componente per nucleo familiare)

Il/La sottoscritto/a nato/a a

Prov. () il , residente a Simaxis in Via/P.zza/Loc.

n° Codice Fiscale

Telefono Cell.

PEC Email

ATTENZIONE: Le eventuali comunicazioni verranno trasmesse all'indirizzo PEC indicato o, in assenza di questo, all'indirizzo email. Si raccomanda, pertanto, di indicarli in maniera chiara e leggibile.

CHIEDE

di poter partecipare alla fruizione dei benefici previsti dalla misura Regionale di interventi di contrasto alla pandemia COVID-19, relativamente alla parte seconda delle linee guida REIS - annualità 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

Che la composizione del proprio nucleo familiare è la seguente: (riportare i dati nel sottostante prospetto)

Cognome	Nome	Rapporto parentele	Data nascita	Luogo nascita
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

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

Provincia di Oristano C.A.P. 09088 – Via S. Simaco s.n.c.
E-mail: protocollo@comune.simaxis.or.it
Pec: protocollo@pec.comune.simaxis.or.it

Allegato alla Determinazione n. 139/2023

Pag. 2 a 3

--	--	--	--	--

In relazione ai requisiti economici patrimoniali

Il nucleo familiare ha un valore **ISEE** di euro (allegare copia ISEE in corso di validità)

- ☐ Pulsante di :o familiare non ha i requisiti di accesso al REIS annualità 2021;
- ☐ Pulsante di :cleo familiare non percepisce/ non ha i requisiti per accedere al Reddito/Pensione di cittadinanza/Reddito di Emergenza (REM);
ovvero
- ☐ Pulsante di :orto di Rdc mensile percepito è inferiore al valore REIS mensile che sarebbe riconosciuto sulla base del nucleo familiare e dell'ISEE di riferimento. L'integrazione è garantita fino al raggiungimento degli importi mensili che spetterebbero per il REIS. Le provvidenze saranno concesse con le deroghe previste dal paragrafo 2.3 delle Linee Guida REIS per il triennio 2021-2023

- ✓ senza riserve quanto contenuto nel Bando Pubblico approvato con Determinazione dal Comune di Simaxis;
- ✓ che il nucleo familiare potrà essere contattato dal servizio sociale per la definizione dell'intervento da erogare;
- ✓ che si impegna a comunicare all'ufficio comunale competente qualsiasi variazione del nucleo familiare inerente i requisiti di accesso;
- ✓ che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'articolo 71 del DPR n. 445 del 2000;
- ✓ che il Comune può stabilire la revoca o l'esclusione del beneficio nel caso emerga il venir meno delle condizioni di bisogno che lo hanno determinato;
- ✓ che la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni comporta la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti ai provvedimenti emanati sulla base delle dichiarazioni non veritiere;
- ✓ che l'acquisizione delle domande e l'accesso ai benefici potranno essere sospesi in caso di esaurimento delle risorse disponibili.

Richiesta di accredito sul IBAN																													
INTESTATO A (COGNOME E NOME)																													

Simaxis,

Firma del richiedente

ATTENZIONE: LA MANCANZA DELLA FIRMA COMPORTA L'ESCLUSIONE DAL PROCEDIMENTO

Comune di Simaxis

Provincia di Oristano C.A.P. 09088 – Via S. Simaco s.n.c.
E-mail: protocollo@comune.simaxis.or.it
Pec: protocollo@pec.comune.simaxis.or.it

AREA SERVIZI SOCIO-CULTURALI

Allegato alla Determinazione n. 139/2023

Pag. 3 a 3

La presente richiesta dovrà essere inoltrata con una delle seguenti modalità:

1. via PEC al seguente indirizzo di posta: protocollo@pec.comune.simaxis.or.it.
2. via mail ordinaria al seguente indirizzo di posta: protocollo@comune.simaxis.or.it.
3. per chi non ha possibilità di inviarla via mail, potrà depositarla presso l'apposita cassetta delle lettere, posta fuori, all'ingresso del Comune, solamente dal lunedì al venerdì dalle ore 08:30 alle ore 13:30.

Il modulo di domanda è disponibile sul sito istituzionale del Comune di Simaxis all'indirizzo www.comune.simaxis.or.it, oltreché nella sede comunale.

È responsabilità del cittadino-richiedente verificare la correttezza dell'istanza e della documentazione presentata.

La domanda, qualora dovesse essere incompleta, ossia priva di una o più pagine, non firmate e non debitamente compilate, sarà considerata DECADUTA e/o SOSPESA sino a quando la stessa non sarà perfezionata dall'interessato.

L'ufficio Servizi Sociali declina ogni Responsabilità sull'erronea compilazione e/o presentazione dell'Istanza.

INFORMAZIONE E ACCESSO AI DATI PERSONALI

Regolamento UE 2016/679 – Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati

I dati personali forniti saranno trattati esclusivamente per le finalità istituzionali, strumentali o connesse al presente procedimento, con le modalità e nei limiti stabiliti dal vigente Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016.

Il trattamento dei dati sarà effettuato mediante strumenti informatici oltre che manuali e su supporti cartacei, ad opera di soggetti appositamente incaricati.

Il dichiarante

esprime il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali per le finalità relative al presente procedimento, con le modalità e nei limiti previsti dal vigente Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati – Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016.

Simaxis,

Firma del richiedente

ATTENZIONE: LA MANCANZA DELLA FIRMA COMPORTA L'ESCLUSIONE DAL PROCEDIMENTO