



**COMUNE DI TORTOLÌ**

Provincia di Nuoro

AREA SOCIALE, SCOLASTICA E CULTURALE

**REIS 2025 – PARTE SECONDA**

**Modulo di Domanda**

La/Il Sottoscritta/o:

Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

e domiciliata a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

Stato civile \_\_\_\_\_

Titolo di studio \_\_\_\_\_

Professione o ultimo lavoro svolto \_\_\_\_\_

Telefono di contatto obbligatorio \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**per il proprio nucleo familiare di essere ammesso/a a fruire dei benefici previsti dalla L.R. 18 del 2 Agosto 2016 “Reddito di inclusione sociale – parte seconda – altri interventi di contrasto alla povertà”**

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

**DICHIARA**

Barrare la voce di interesse:

- ☐ Di non essere beneficiario del REIS Parte Prima;
- ☐ Di essere beneficiario del REIS Parte Prima
- ☐ 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 essere beneficiario di Assegno di inclusione Sociale (ADI);

Scadenza domande **27/02/2026**

1) Composizione del nucleo familiare (oltre la/il richiedente):

Nome e cognome	Rapporto di parentela con il richiedente (ad es. coniuge, figlio, genitore, ecc.)	data 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)

2) Incompatibilità con accesso al REIS

- ☐ che il nucleo non risiede e non è ospitato presso strutture con costi a totale carico delle Pubbliche Amministrazioni;
- ☐ che n. \_\_\_\_\_ (indicare il numero) dei componenti del nucleo risiede o è ospitato presso strutture con costi a totale carico delle Pubbliche Amministrazioni e di aver provveduto all'elaborazione di una Attestazione ISEE aggiornata priva del medesimo componente.

3) Requisiti reddituali

- ☐ alla data della presentazione della domanda, di essere in possesso di Attestazione ISEE 2026 ovvero di aver presentato la Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU) per il suo rilascio;
- ☐ Che il proprio ISEE Anno 2026 è pari a € \_\_\_\_\_
- ☐ che la capacità reddituale del nucleo, dopo l'annualità di elaborazione dell'Attestazione ISEE, non ha subito variazioni;

4) Abitazione

Che il proprio nucleo familiare vive in una casa:

- ☐ in proprietà esclusiva;
- ☐ in comproprietà con altri parenti non conviventi;
- ☐ in affitto da un privato;
- ☐ in affitto da soggetto pubblico (AREA, Comune ecc.);
- ☐ a disposizione in comodato gratuito;
- ☐ altro (specificare) \_\_\_\_\_

Scadenza domande **27/02/2026**

**DICHIARA, inoltre (leggere e barrare tutte le dichiarazioni)**

☐ Di ben conoscere i contenuti dell'Avviso pubblico comunale per l'erogazione del REIS - Parte Seconda.

☐ Di essere consapevole dell'obbligo di comunicare al Servizio sociale professionale comunale ogni variazione della mutata composizione del nucleo familiare e/o nella situazione reddituale e patrimoniale, intervenuta rispetto al momento di presentazione della domanda.

☐ Di essere consapevole che, se durante il periodo di fruizione della misura regionale, il nucleo familiare diventi beneficiario dell'Assegno di inclusione (ADI), è tenuto a darne immediata comunicazione e che, nel caso in cui tale comunicazione 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 individuate.

☐ Che il Nucleo familiare dichiarato nella certificazione ISEE corrisponde con il nucleo familiare regolarmente registrato nell'anagrafe del Comune di Residenza. Verranno escluse le domande che presentino tale discordanza.

☐ Di essere 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;

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) o altro prodotto simile

Codice IBAN \_\_\_\_\_

**ALLEGATI:**

Alla domanda dovranno essere allegati i seguenti documenti:

- Carta di identità del richiedente ed eventualmente, regolare permesso di soggiorno o carta di soggiorno
- Copia Isee 2026;
- Copia istanza o diniego ADI;
- Ogni altra documentazione necessaria per la valutazione dell'istanza tenuto conto dei criteri di valutazione richiamati nell'Avviso Pubblico, quali ad esempio:
  - ~ Documentazione attestante la perdita del lavoro o riduzione al reddito familiare;
  - ~ Documentazione sanitaria attestante le precarie condizioni di salute, proprie e di un familiare;
  - ~ Documentazione attestante una situazione abitativa incerta;
  - ~ Documentazione relativa a condizioni di emergenza/condizione di rischio sociale;
  - ~ Documentazione attestante una situazione di invalidità propria o di un familiare (verbali di invalidità civile; L.104/92);

Scadenza domande **27/02/2026**

**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.

Luogo e data

---

Firma

---