Allegato 1 - Modello di domanda (implementato automaticamente nella piattaforma informatica)

Codice Pratica _____

DOMANDA DI ACCESSO AL REDDITO DI DIGNITA' 3.0 II Edizione
Modello di dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (artt. 46 e 47, D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

All'Ambito territoriale di _____
presso il Comune di _____

c.a. Ufficio di Piano dell'Ambito territoriale
Responsabile Unico Procedimento per il ReD
trasmissione per via telematica

SEDE

DOMANDA DI ACCESSO AL REDDITO DI DIGNITA' 3.0 II edizione

in attuazione della L.R. n. 3/2016 e del R.R. n. 8/2016 e ss.mm.ii.

Il richiedente, consapevole che:

- Il possesso dei requisiti di accesso alla misura qui dichiarati deve avvenire come specificatamente indicato al paragrafo *5 – Destinatari della Misura* dell'Avviso pubblico ai cittadini, pena la cessazione del beneficio eventualmente concesso;
- l'ammissione al beneficio potrà essere sospesa e/o revocata così come specificatamente indicato al paragrafo *10 – Cause di sospensione e revoca dei percorsi di attivazione* dell'Avviso pubblico ai cittadini;
- la partecipazione all'Avviso costituisce liberatoria da parte dei destinatari della misura ai fini della pubblicità, trasparenza e diffusione delle informazioni di cui al D.lgs. 14 marzo 2013, n. 33, fatti salvi i dati sensibili, così come specificato al paragrafo *11 – Trasparenza e pubblicità* dell'Avviso pubblico ai cittadini;

ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni delle sanzioni penali previste e della decadenza dal beneficio ottenuto in caso di dichiarazioni non veritiere (artt. 76 e 75 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000),

Nota: il presente modello di domanda contiene le informazioni richieste in fase di presentazione della istanza, che avviene esclusivamente per il tramite della piattaforma informatica dedicata

Allegato 1 - Modello di domanda (implementato automaticamente nella piattaforma informatica)

DICHIARA QUANTO SEGUE

Quadri A-E

Quadro A

Dati del Richiedente

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale _____ Sesso _____

Data Nascita _____ Stato Cittadinanza _____

Provincia Nascita _____ Comune Nascita _____

Protocollo ISEE _____

Dati Residenza

Provincia _____ Comune _____

Indirizzo _____ Numero Civico _____

CAP _____

Target specifico di appartenenza

Nuclei familiari con *5 o più componenti* ovvero con *almeno 3 componenti minori* ☐

Nuclei familiari in condizione di povertà in possesso dei requisiti così come definiti da Avviso paragrafo 5 – Destinatari dell'intervento ☐

Quadro A-1 - Dati del Richiedente

Ulteriore Recapito per la Ricezione della Corrispondenza

Provincia _____ Comune _____

Indirizzo _____ Numero Civico _____

CAP _____

Nota: il presente modello di domanda contiene le informazioni richieste in fase di presentazione della istanza, che avviene esclusivamente per il tramite della piattaforma informatica dedicata

Allegato 1 - Modello di domanda (implementato automaticamente nella piattaforma informatica)

Reddito di dignità pugliese

REGIONE PUGLIA

PUGLIA FESR·FSE 2014/2020 Il futuro alla portata di tutti

Estremi Documento di Riconoscimento

Tipo Documento _____ Numero _____

Ente di Rilascio _____ Data di Rilascio _____

Provincia _____ Comune _____

Data di scadenza_____

Altre Informazioni

Telefono _____ Email _____

Titolo Studio _____

Quadro B - Requisiti Generali

Residenza

Residente in un comune pugliese (la residenza in Puglia è inoltre richiesta per l'intera durata del beneficio) ☐

Cittadinanza

Cittadino Italiano o Comunitario ☐

Familiare di cittadino italiano o comunitario non avente la cittadinanza di uno Stato membro che sia titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente ☐

Numero _____ *Permesso* *Questura* _____ *Permesso*

Dato _____ *Rilascio* *Permesso* *Eventuale* _____ *Data* *Scadenza* *Permesso*

Cittadino straniero in possesso del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o apolide in possesso di analogo permesso ☐

Numero _____ *Permesso* *Questura* _____ *Permesso*

Dato _____ *Rilascio* *Permesso* *Eventuale* _____ *Data* *Scadenza* *Permesso*

Titolare di protezione internazionale (asilo politico protezione sussidiaria) ☐

Nota: il presente modello di domanda contiene le informazioni richieste in fase di presentazione della istanza, che avviene esclusivamente per il tramite della piattaforma informatica dedicata

Allegato 1 - Modello di domanda (implementato automaticamente nella piattaforma informatica)

Titolare di permesso di soggiorno che attesti la residenza in Puglia da almeno 12 mesi ☐

Numero _____ *Permesso* *Questura* _____ *Permesso*

Dato _____ *Rilascio* *Permesso* *Eventuale* _____ *Data* *Scadenza* *Permesso*

Titolare del diritto di soggiorno o del soggiorno permanente ☐

Numero _____ *Permesso* *Questura* _____ *Permesso*

Dato _____ *Rilascio* *Permesso* *Eventuale* _____ *Data* *Scadenza* *Permesso*

Dichiarazioni

Avere compiuto almeno 18 anni di età e non avere compiuto il 67esimo anno di età ☐

Alla data della domanda, assenza, tra i componenti del nucleo, di percettori del Reddito di Dignità (L.R. 3/2016) e del Reddito di Cittadinanza (L. n. 26/2019) ☐

Essere disponibili a sottoscrivere un Patto di inclusione sociale attiva ☐

A partire dalla data di sottoscrizione e per tutto il periodo di vigenza del Patto di inclusione sociale attiva, assenza, tra i componenti del nucleo, di percettori del Reddito di Dignità (L.R. 3/2016), del Reddito di Cittadinanza (L. n. 26/2019) e di altre forme di sostegno economico di integrazione al reddito erogate, con carattere di continuità, da parte dei servizi sociali territoriali (art. 102 del Reg. R. n. 4/2007 e ss.mm.ii.) ☐

Quadro C - Requisiti Specifici

Elenco Dichiarazioni

☐	Nucleo familiare (come da attestazione ISEE) composto da almeno 5 componenti oppure da almeno un adulto e 3 componenti in età minorile alla data della domanda
☐	Essere in possesso di un'attestazione ISEE in corso di validità con valore ISEE non superiore ad € 20.000,00
☐	Il valore della componente patrimoniale immobiliare dell'ISEE, al netto delle detrazioni, non deve superare € 30.000,00

Nota: il presente modello di domanda contiene le informazioni richieste in fase di presentazione della istanza, che avviene esclusivamente per il tramite della piattaforma informatica dedicata

Allegato 1 - Modello di domanda (implementato automaticamente nella piattaforma informatica)

☐	Il valore della componente patrimoniale mobiliare dell'ISEE non deve superare € 20.000,00 al netto delle detrazioni
☐	Essere residenti da almeno 12 mesi in un Comune pugliese oppure essere stati iscritti negli ultimi 12 mesi all'Anagrafe Italiani Residenti all'Estero (AIRE)
☐	Essere in possesso di un'attestazione ISEE in corso di validità con valore ISEE non superiore ad € 9.360,00
☐	Il valore della componente patrimoniale immobiliare dell'ISEE, al netto delle detrazioni, non deve superare € 30.000,00
☐	Il valore della componente patrimoniale mobiliare dell'ISEE non deve superare € 15.000,00 al netto delle detrazioni
☐	disponibilità a sottoscrivere un Patto di inclusione sociale attiva e a impegnarsi a svolgere tutte le attività e le prestazioni inserite nel percorso di inclusione per il numero di ore necessarie (non meno di 62 mensili)

Dichiaro di aver preso atto di quanto riportato nel presente Quadro C ☐ Sì

Quadro D - Controlli e Sanzioni

Il richiedente, inoltre, prende atto che:

- sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'articolo 71 del D.P.R. n. 445 del 2000;
- la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni comporta la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti ai provvedimenti emanati sulla base delle dichiarazioni non veritiere e che chiunque rilascia dichiarazioni false, forma atti falsi o ne fa uso in una dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445);
- l'acquisizione delle domande e l'accesso ai benefici potranno essere sospesi in caso di esaurimento delle risorse disponibili;
- ove richiesto, dovrà compilare l'apposito questionario, finalizzato ad indagare l'efficacia dell'intervento, distribuito dal Comune di residenza all'avvio e al termine della sperimentazione, in riferimento al quale vi è l'obbligo di risposta ad eccezione delle domande riferite a dati sensibili e giudiziari;
- il richiedente si impegna a custodire, sotto la propria responsabilità, la copia cartacea della domanda inviata, debitamente sottoscritta e corredata da copia di un documento di riconoscimento in corso di validità, che dovrà essere consegnata al R.U.P. dell'Ambito territoriale su sua richiesta e, comunque, in caso di eventuale ammissione ai fini dell'avvio del programma di valutazione e presa in carico del proprio nucleo familiare;
- in caso di eleggibilità si impegna a procedere ad eventuali integrazioni richieste dalla Regione Puglia ai recapiti inseriti nella presente domanda.

Nota: il presente modello di domanda contiene le informazioni richieste in fase di presentazione della istanza, che avviene esclusivamente per il tramite della piattaforma informatica dedicata

Allegato 1 - Modello di domanda (implementato automaticamente nella piattaforma informatica)

Autorizzo la Regione Puglia a prelevare la mia dichiarazione ISEE dalla banca dati INPS ☐ Sì

Dichiaro di aver preso atto di quanto riportato nel presente Quadro D ☐ Sì

Quadro E - Privacy

Pratica: _____
Cognome _____ Nome _____

Il sottoscritto, consapevole di quanto previsto da:

- D.lgs. 196/2003 recante "Codice in materia di protezione dei dati personali" e ss.mm.ii.;
- Regolamento UE n. 2016/679 recante il "Regolamento generale sulla protezione dei dati personali";
- D.lgs. 10 agosto 2018 n. 101 di recepimento nella normativa nazionale del Regolamento europeo su citato.
- Vista Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679

Autorizza l'Ambito territoriale in cui ricade il proprio Comune di residenza e la Regione Puglia al trattamento dei propri dati personali, anche mediante strumenti elettronici, esclusivamente ai fini dell'espletamento della procedura amministrativa connessa alla presente istanza, oltre che a fini di monitoraggio e statistici così come meglio specificato al paragrafo *14 – Trattamento dei dati* personali dell'Avviso pubblico ai cittadini

Dichiaro di aver preso atto di quanto riportato nel presente Quadro E ☐ Sì

Luogo _____ Data _____ Firma _____

Nota: il presente modello di domanda contiene le informazioni richieste in fase di presentazione della istanza, che avviene esclusivamente per il tramite della piattaforma informatica dedicata