

Distretto di Sanluri



Piano
Locale
Unitario dei
Servizi alla persona

Ambito Sanluri**Unione Comuni Marmilla**

Comuni di Barumini, Collinas, Furtei, Genuri, Gesturi, Las Plassas, Lunamatrona, Pauli Arbarei, Samassi, Sanluri, Segariu, Serramanna, Serrenti, Setzu, Siddi, Tuili, Turri, Ussaramanna, Villamar, Villanovaforru, Villanovafranca.

ASL Mediocampidano

Provincia SUD SARDEGNA

Email: sanluriplus@unionecomunimarmilla.itPEC: distrettosanluriplus@legalmail.it

Allegato 1

ALL'UFFICIO DI PIANO AMBITO PLUS SANLURI

Domanda per l'accesso alla misura regionale del Reddito di Libertà per le donne vittime di violenza
Ex art. 2 della L.R. n.33/2018 - Misure attuative anno 2023

**Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà
(artt. 38, 46 e 47 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)**

La sottoscritta _____

nata a _____ (prov. _____) il ____/____/____

codice fiscale _____ stato civile _____

residente a _____ in Via _____ n. _____

OPPURE DOMICILIATA a _____ in Via _____ n. _____

Telefono (obbligatorio) _____ e-mail _____

pec _____

CHIEDE

Di accedere alla misura regionale del Reddito di Libertà, a favore di donne vittime di violenza

A TAL FINE

Consapevole delle conseguenze e responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o in caso di falsità in atti punite dal Codice penale e dalle leggi penali in materia (ai sensi degli artt. 75, 76 e 77 del D.P.R. 445/2000) e della conseguente decadenza dei benefici eventualmente conseguiti, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA (barrare con la x la voce che interessa)
 di essere residente nel Comune di _____

 di essere domiciliata nel Comune di _____

Distretto di Sanluri



Piano
Locale
Unitario dei
Servizi alla persona

Ambito Sanluri**Unione Comuni Marmilla**

Comuni di Barumini, Collinas, Furtei, Genuri, Gesturi, Las Plassas, Lunamatrona, Pauli Arbarei, Samassi, Sanluri, Segariu, Serramanna, Serrenti, Setzu, Siddi, Tuili, Turri, Ussaramanna, Villamar, Villanovaforru, Villanovafranca.

ASL Mediocampidano

Provincia SUD SARDEGNA

Email: sanluriplus@unionecomunimarmilla.itPEC: distrettosanluriplus@legalmail.it

che la propria situazione familiare attuale è così composta, come di seguito elencati:

N.	Cognome	Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Relazione di parentela
1					
2					
3					
4					
5					
6					

- di essere cittadina italiana;
- di essere cittadina dello Stato _____ appartenente alla Comunità Europea;
- di essere cittadina di Paese Terzo, dello Stato _____;
- che nel proprio nucleo familiare sono presenti n. ____ figli con disabilità ai sensi della Legge n.104/92;
- di essere a conoscenza che il contributo economico previsto dal progetto personalizzato, sarà erogato nei limiti delle risorse assegnate al Plus del Distretto di Sanluri dalla Regione Autonoma della Sardegna;
- di essere a conoscenza che la misura NON è compatibile col Reddito di libertà nazionale gestito dall'INPS tramite i Comuni. (*)

Di trovarsi nella seguente condizione personale:

- condizione di stato di salute _____ (allega copia certificazione sanitaria);
- stato di gravidanza (allega certificazione sanitaria);
- di essere in possesso del certificato di disabilità ai sensi della Legge n.104/92;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio _____;
- di essere in possesso del seguente reddito personale _____;
- (allega copia di eventuale dichiarazione dei redditi personale o ISEE);

Distretto di Sanluri



Piano
Locale
Unitario dei
Servizi alla persona

Ambito Sanluri

Unione Comuni Marmilla

Comuni di Barumini, Collinas, Furtei, Genuri, Gesturi, Las Plassas, Lunamatrona, Pauli Arbarei, Samassi, Sanluri, Segariu, Serramanna, Serrenti, Setzu, Siddi, Tuili, Turri, Ussaramanna, Villamar, Villanovaforru, Villanovafranca.

ASL Mediocampidano

Provincia SUD SARDEGNA

Email: sanluriplus@unionecomunimarmilla.it

PEC: distrettosanluriplus@legalmail.it

- di essere o essere stata ospite presso la Casa di Accoglienza per Vittime di Violenza di _____ dal _____ al _____;
- che l'inserimento presso la Casa di Accoglienza è avvenuto in condizione di pericolo imminente;
- di impegnarsi a seguire un progetto personalizzato volto al raggiungimento dell'autonomia ed emancipazione;

ALLEGA

- copia certificazione sanitaria comprovante il proprio stato di salute;
- copia certificazione sullo stato di gravidanza;
- copia, personale o degli eventuali figli, del certificato di disabilità ai sensi della Legge n.104/92;
- copia eventuale dichiarazione reddituale e patrimoniale personale;
- Copia del documento di identità del richiedente in corso di validità;
- Eventuale copia delle disposizioni dell'autorità giudiziale (separazione, affidamento, ecc.);

La sottoscritta si impegna a comunicare tempestivamente ogni modifica della composizione del nucleo familiare o della situazione economica patrimoniale, che comporti un cambiamento nella posizione ai fini dell'intervento oggetto della presente istanza.

Dichiara altresì di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli dalla Regione Sardegna, dal Comune di residenza/domicilio, dall'Ufficio di Piano dell'Ambito di Sanluri, dalla Guardia di Finanza, dall'Agenzia delle Entrate, dal Ministero delle Finanze e da altri enti (INPS, e altri enti preposti) per verificare la veridicità di quanto dichiarato anche mediante la consultazione delle banche dati in loro possesso.

Con la firma posta in calce alla presente si sottoscrive quanto dichiarato.

N. B. leggere l'informativa di cui all'ALL. B, e sottoscrivere il consenso al trattamento dei dati nell'ultima pagina

Firma leggibile

_____ /i _____

Distretto di Sanluri



Piano
Locale
Unitario dei
Servizi alla persona

Ambito Sanluri

Unione Comuni Marmilla

Comuni di Barumini, Collinas, Furtei, Genuri, Gesturi, Las Plassas, Lunamatrona, Pauli Arbarei, Samassi, Sanluri, Segariu, Serramanna, Serrenti, Setzu, Siddi, Tuili, Turri, Ussaramanna, Villamar, Villanovaforru, Villanovafranca.

ASL Mediocampidano

Provincia SUD SARDEGNA

Email: sanluriplus@unionecomunimarmilla.it

PEC: distrettosanluriplus@legalmail.it

(*) L'incompatibilità tra il reddito di libertà nazionale (INPS) e quello regionale va intesa nel senso di non sovrapponibilità delle due misure, cioè non è ammesso usufruire contemporaneamente di queste.

Se invece la donna ha già usufruito della misura nazionale, oppure ha fatto richiesta di accesso ad essa che venisse accolta, può accedere successivamente alla misura regionale.

Distretto di Sanluri



Piano
Locale
Unitario dei
Servizi alla persona

Ambito Sanluri

Unione Comuni Marmilla

Comuni di Barumini, Collinas, Furtei, Genuri, Gesturi, Las Plassas, Lunamatrona, Pauli Arbarei, Samassi, Sanluri, Segariu, Serramanna, Serrenti, Setzu, Siddi, Tuili, Turri, Ussaramanna, Villamar, Villanovaforru, Villanovafranca.

ASL Mediocampidano

Provincia SUD SARDEGNA

Email: sanluriplus@unionecomunimarmilla.it

PEC: distrettosanluriplus@legalmail.it

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

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

I dati personali forniti saranno trattati esclusivamente per le finalità relative 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.

La sottoscritta _____

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.

Luogo e data

Firma per accettazione
