





# COMUNE DI CARLOFORTE

Provincia del Sud Sardegna

Area Servizi Sociali Sport Spettacolo Turismo Contenzioso  
Servizi Demografici Elettorale e Statistica

- di essere in possesso dei seguenti requisiti:

## STATO DI BISOGNO

Il sottoscritto dichiara:

1. che il proprio **ISEE in corso di validità per l'annualità in corso** (ordinario o corrente) **non supera** il valore massimo di **€ 15.000**;
2. di trovarsi in una condizione di bisogno di cui all'art. 4 dell'Avviso Pubblico.

## DICHIARA INOLTRE

- di non avere i requisiti né essere beneficiario del REIS "Reddito Inclusione Sociale" Parte Prima;
- di essere beneficiario di ADI/SFL per l'importo mensile pari ad € \_\_\_\_\_;
- di NON avere i requisiti per beneficiare di ADI/SFL;
- di accettare integralmente le disposizioni contenute nell'Avviso Pubblico nonché quanto espressamente previsto dalla Legge Regionale n° 18 del 2 agosto 2016 e dalle Linee Guida Parte Seconda approvate con Deliberazione della Giunta Regionale n. 4/39 del 15/02/2024;
- di essere consapevole e accettare che in caso di modifiche della propria situazione o della situazione familiare, nonché in caso di comportamenti inconciliabili con gli obiettivi del progetto si verificherà la sospensione e/o la revoca del beneficio;
- di conoscere e accettare che i sussidi economici non possono essere utilizzati per il consumo di tabacco, alcool e qualsiasi prodotto legato al gioco d'azzardo, pena la sospensione dell'erogazione.
- di essere consapevole e accettare 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.
- In caso di ammissione al beneficio **CHIEDE** che la liquidazione delle competenze avvenga tramite accredito su c/c bancario, postale, carta prepagata (**escluso libretto postale**) avente il seguente IBAN:

IBAN: \_\_\_\_\_

INTESTATO A : \_\_\_\_\_

Giancarlo Lapicca – Area Servizi Sociali Sport Spettacolo  
Turismo Contenzioso Servizi Demografici Elettorale e Statistica  
[g.lapicca@comune.carloforte.ca.it](mailto:g.lapicca@comune.carloforte.ca.it)  
[g.lapicca@pec.comune.carloforte.ca.it](mailto:g.lapicca@pec.comune.carloforte.ca.it)  
tel. +39 0781 8589 207  
fax +39 0781 855808  
pec servizi sociali: [servizisociali@pec.comune.carloforte.ca.it](mailto:servizisociali@pec.comune.carloforte.ca.it)

COMUNE DI CARLOFORTE  
Via Garibaldi, 72 – 09014

UFFICIO SERVIZI SOCIALI  
Via XX settembre, 183 B



# COMUNE DI CARLOFORTE

Provincia del Sud Sardegna

Area Servizi Sociali Sport Spettacolo Turismo Contenzioso  
Servizi Demografici Elettorale e Statistica

## ALLEGA

- Copia documento di identità e codice fiscale/tessera sanitaria fronte e retro in corso di validità;
- Attestazione ISEE (ordinario o corrente) in corso di validità per l'anno in corso;
- Eventuale certificazione attestante la disabilità/invalidità di uno o più componenti il nucleo familiare (invalidità civile, legge 104/92, ecc.)
- Eventuale altra documentazione ritenuta utile per la valutazione della domanda.

Carloforte li / /

Firma del richiedente \_\_\_\_\_

### CONSENSO DELL'INTERESSATO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI

(D. Lgs.vo 196/2003 e - Regolamento (UE) 2016/679)

I dati personali vengono raccolti e trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza viene resa. I dati raccolti nell'ambito del procedimento di cui al presente avviso potranno essere oggetto di comunicazione: al personale dipendente dell'Amministrazione, responsabile del procedimento, o comunque in esso coinvolto per ragioni di servizio; a tutti i soggetti aventi titolo, ai sensi della normativa vigente; ai soggetti destinatari di eventuali comunicazioni e pubblicità previste dalle leggi in materia. I dati raccolti, verranno trattati mediante strumenti, anche informatici, idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza.

Il sottoscritto dichiara di aver letto l'informazione sul trattamento dei dati riportata all'art.11 dell'Avviso e dà il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali, ivi compresi quelli sensibili a norma dell'art. 23 del D. Lgs.vo 196/2003 per consentire lo svolgimento delle attività e degli obblighi di legge discendenti dal procedimento di cui alla presente istanza.

Carloforte, / /

Firma

\_\_\_\_\_

**ATTENZIONE: Si raccomanda di controllare che la presente dichiarazione sia compilata in ogni sua parte e debitamente firmata.**