



COMUNE DI ONANI'

Servizi Sociali

REIS 2026

Modulo di Domanda

Scadenza presentazione domande 29/05/2026

La/Il Sottoscritta/o:

Nome _____

Cognome _____

Codice Fiscale _____

Stato civile _____

Titolo di studio _____

Professione o ultimo lavoro svolto _____

Telefono di contatto _____ / _____

Email _____@_____._____

CHIEDE

per il proprio nucleo familiare il REIS - Reddito di inclusione sociale annualità 2026 (periodo luglio 2026 – giugno 2027).

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

1) Incompatibilità con Assegno di inclusione (barrare una delle opzioni)

- ☐ 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 non avere i requisiti per l'ammissione all'Assegno di inclusione (ADI) o indicare le motivazioni _____

2) Di aver beneficiato dell'Assegno di Inclusione

UFFICIO SERVIZI SOCIALI

Via Roma n. 26

Tel. 0784 410023/ Fax 0784 410101

e-mail servizisociali@comune.onani.nu.it



COMUNE DI ONANI'

Servizi Sociali

☐ Sì – n. mesi _____

☐ No

3) Requisiti di disponibilità alla sottoscrizione della domanda SFL

- ☐ di essere a conoscenza che in sede di presa in carico da parte dei servizi sociali potrà essere richiesta la presentazione di domanda di SFL per i componenti del nucleo rientranti in tale casistica e di dare fin d'ora l'assenso

4) Compatibilità con Assegno Unico e Universale (barrare una delle opzioni)

- ☐ di avere figli di età inferiore ai 21 anni e di essere beneficiari di Assegno unico universale (AUU);
- ☐ di avere figli di età inferiore ai 21 anni e di aver presentato domanda di Assegno unico universale (AUU) e di essere in attesa di ammissione; ☐ di non avere figli di età inferiore ai 21 anni.

5) Requisito di residenza (barrare una delle due opzioni)

- ☐ che almeno un componente del nucleo familiare è residente nel territorio della regione da un periodo non inferiore ai 24 mesi; ☐ ovvero, di essere emigrati di ritorno.

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

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

UFFICIO SERVIZI SOCIALI

Via Roma n. 26

Tel. 0784 410023/ Fax 0784 410101

e-mail servizisociali@comune.onani.nu.it



COMUNE DI ONANI'

Servizi Sociali

					(si/no)
					(si/no)
					(si/no)

7) 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.

8) Requisiti reddituali (barrare entrambe le dichiarazioni)

- ☐ 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 l'Attestazione ISEE 2026 posseduta o la Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU) è riferita ad un ISEE:
 - ☐ ordinario
 - ☐ ordinario minorenni
 - ☐ corrente
 - ☐ corrente minorenni
 - ☐ di avere un valore ISRE, elaborato su Attestazione ISEE 2026, non superiore a euro 6.500

Auto verifica del requisito

- | |
|--|
| ☐ Valore ISR (indicato nel frontespizio dell'Attestazione ISEE) pari a _____ |
| ☐ Valore della scala di equivalenza comprensiva delle maggiorazioni (indicata nel frontespizio dell'Attestazione ISEE) pari a _____ |

UFFICIO SERVIZI SOCIALI

Via Roma n. 26

Tel. 0784 410023/ Fax 0784 410101

e-mail servizisociali@comune.onani.nu.it



COMUNE DI ONANI'

Servizi Sociali

☐ Valore	ISRE	=	ISR	/	scala	di	equivalenza	con
maggiorazioni		= _____						

- ☐ che la capacità reddituale del nucleo, dopo l'annualità di elaborazione dell'Attestazione ISEE, non ha subito variazioni migliorative a seguito di nuovi introiti da lavoro o da pensione tali da far superare le soglie ISR e ISRE di ammissione;

9) Requisiti di disponibilità patrimoniali immobiliari

- ☐ di avere un valore del patrimonio immobiliare, come definito a fini ISEE (Quadro FC3), diverso dalla casa di abitazione, non superiore alla soglia di euro 40.000, calcolato al netto della quota capitale residua del mutuo.

10) Requisiti di disponibilità patrimoniali mobiliari

- ☐ di avere un valore del patrimonio mobiliare, come definito a fini ISEE (al netto delle detrazioni), non superiore a una soglia di euro 8.000.

11) Requisiti di disponibilità beni durevoli (barrare entrambe le dichiarazioni)

- ☐ che nessun componente del nucleo familiare è intestatario a qualunque titolo o ha piena disponibilità di autoveicoli di cilindrata superiore a 1600 cc o motoveicoli di cilindrata superiore a 250 cc, immatricolati la prima volta nei 12 mesi antecedenti la richiesta, esclusi gli autoveicoli e i motoveicoli per cui è prevista una agevolazione fiscale in favore delle persone con disabilità ai sensi della disciplina vigente;
- ☐ che nessun componente è intestatario a qualunque titolo o ha piena disponibilità di navi e imbarcazioni da diporto di cui all'articolo 3, comma 1, del codice della nautica da diporto, di cui al decreto legislativo 18 luglio 2005, n. 171, nonché è intestatario di aeromobili di ogni genere come definiti dal codice della navigazione.

12) Eventuale deroga all'adesione ad un Progetto di inclusione (eventualmente, barrare una o più opzioni)

Che il proprio nucleo familiare

UFFICIO SERVIZI SOCIALI

Via Roma n. 26

Tel. 0784 410023/ Fax 0784 410101

e-mail servizisociali@comune.onani.nu.it



COMUNE DI ONANI'

Servizi Sociali

- ☐ è composto da soli anziani di età superiore agli 70 anni, di cui almeno uno con certificazione d'invalidità grave superiore al 90 %;
- ☐ ha tra i propri componenti persone destinatarie dei sussidi previsti dalla L.R. 15/1992 e dalla L.R. n. 20/1997;
- ☐ ha compiti di cura e istruzione dei figli tali da rendere impossibile lo svolgimento di un'attività extradomestica;
- ☐ ha compiti di cura e assistenza rivolta ai familiari con disabilità grave tali da rendere impossibile lo svolgimento di un'attività extradomestica.

13) Premio Scuola

- ☐ che ai fini del diritto al Premio Scuola, nel proprio nucleo familiare sono presenti i seguenti minori in età ricompresa tra i 6 e i 16 anni, per i quali ci si riserva di comunicare la votazione al termine del prossimo anno scolastico 2026/2027;

Nome e cognome del minore _____

Istituto scolastico e classe frequentata _____

Nome e cognome del minore _____

Istituto scolastico e classe frequentata _____

- ☐ di aver diritto al Premio Scuola per i seguenti minori ○ Nome e cognome del minore _____

Istituto scolastico frequentato nell'anno scolastico ____/____

Media Voto _____; ○ Nome e cognome del minore _____

Istituto scolastico frequentato nell'anno scolastico ____/____

Media Voto _____; ○ Nome e cognome del minore _____

_____ Istituto scolastico

UFFICIO SERVIZI SOCIALI

Via Roma n. 26

Tel. 0784 410023/ Fax 0784 410101

e-mail servizisociali@comune.onani.nu.it



COMUNE DI ONANI'

Servizi Sociali

frequentato nell'anno scolastico ____/____
Media Voto _____.

14) 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) _____

DICHIARA, inoltre (leggere e barrare tutte le dichiarazioni)

- ☐ Di ben conoscere i contenuti dell'Avviso pubblico comunale per l'erogazione del REIS 2026, relativo al periodo da luglio 2026 a giugno 2027.
- ☐ Di essere consapevole che l'effettiva erogazione del beneficio è condizionato all'adesione al Progetto di Inclusione così come stabilito nel percorso personalizzato per il superamento della condizione di povertà, redatto durante la fase di presa in carico da parte del Servizio sociale professionale di riferimento, in collaborazione con le strutture competenti in materia di servizi per il lavoro, formazione e istruzione e che il Progetto di inclusione coinvolge tutti i membri del nucleo familiare ed è finalizzato all'emancipazione dell'individuo in grado di adoperarsi per garantire a se stesso e alla propria famiglia un'esistenza dignitosa e un'autosufficienza economica.
- ☐ Di essere consapevole che in caso di mancata accettazione del Progetto di inclusione, si procederà con la revoca di ammissione al beneficio.
- ☐ 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

UFFICIO SERVIZI SOCIALI

Via Roma n. 26

Tel. 0784 410023/ Fax 0784 410101

e-mail servizisociali@comune.onani.nu.it



COMUNE DI ONANI'

Servizi Sociali

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.

- ☐ Di essere consapevole che, pena la sospensione dell'erogazione del REIS per almeno sei mesi, i beneficiari partecipano a percorsi di politiche attive del lavoro, non rifiutano più di due offerte di lavoro proposte dai Centri per l'impiego e dai Servizi sociali comunali, se non in presenza di gravi e comprovati motivi, e assicurano l'adempimento del dovere di istruzione-formazione da parte dei minori presenti nel nucleo familiare.
- ☐ 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;
 - c) interrompano senza alcun giustificato motivo il Progetto di inclusione, così come definito in accordo con il Servizio sociale comunale o l'Equipe Multidisciplinare;
 - d) facciano un uso distorto del contributo economico (articolo 8.1 dell'Avviso).

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)

Onani _____

Firma

UFFICIO SERVIZI SOCIALI

Via Roma n. 26

Tel. 0784 410023/ Fax 0784 410101

e-mail servizisociali@comune.onani.nu.it



COMUNE DI ONANI'

Servizi Sociali

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.

Si informa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, che questo Comune provvederà alla raccolta ed al trattamento dei dati personali per le sole finalità connesse all'espletamento della procedura in oggetto.

Inoltre ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 – D.lgs. 18 maggio 2018, n.51 – Adempimenti in materia di trattamento dei dati personali con nota prot.204 del 13 marzo 2023 l'Unione dei Comuni del Mont'Albo ha comunicato di aver affidato, per tutti i comuni facenti parte dell'Unione, con Determinazione del Responsabile del Servizio n. 34 del 02.03.2023 il servizio di RPD-DPO nei confronti della Ditta MEM Informatica S.r.l. Via Dessanay, 27 08100 Nuoro e il ruolo di RPD-DPO sarà svolto da:

Avvocato Natalia Deplano

Indirizzo: Via Velio Spano, 23 08100 Nuoro

P.I: 01292660915 - C.F.: DPLNLT73A49F979I

Tel.: 339 49 81 566

PEC: avvnataliadeplano@pec.it mail:

dpo@meminformatica.it

I dati sono utilizzati e comunicati: all'interno dell'Ente tra gli incaricati del trattamento ed all'esterno al Tesoriere Comunale, al Ministero delle Finanze, all'avente diritto di accesso ai documenti amministrativi, o ad altri Enti pubblici in ottemperanza a specifici adempimenti normativi.

UFFICIO SERVIZI SOCIALI

Via Roma n. 26

Tel. 0784 410023/ Fax 0784 410101

e-mail servizisociali@comune.onani.nu.it