

OGGETTO: richiesta appuntamento per presentazione domanda MIA – REI

Il/la sottoscritto/a _____ nata/o a _____

il _____, residente a _____

in via _____ Tel. _____

in carico al seguente servizio specialistico _____

già richiedente/beneficiario di: MIA SIA

RICHIESTE un appuntamento per la presentazione della domanda di accesso alla:

Misura attiva di sostegno al reddito (MIA): prima richiesta richieste successive

Reddito di inclusione (REI)

A tal fine ALLEGA (in fotocopia):

modello ISEE in corso di validità ≤ 6.000 €, in presenza di minori ISEE minorenni, le richieste presentate nel 2018 devono avere l'ISEE 2018. L'ISEE deve essere privo di omissioni/difformità;

- Si fa presente che nelle sole domande di Rel verranno presi in esame i seguenti dati contenuti nell'ISEE: valore dell'IRSE ≤ 3.000 €, valore del patrimonio immobiliare (diverso dalla casa di abitazione) ≤ 20.000 €, valore del patrimonio mobiliare ≤ 6.000 € accresciuta di 2.000 e per ogni componente successivo al primo, fino ad un massimo assoluto di 10.000 €.

DSU dell'ISEE;

documento di identità;

permesso di soggiorno UE di lungo periodo, diritto di soggiorno permanente;

diritto di soggiorno o diritto di soggiorno permanente del cittadino comunitario UE;

permesso di soggiorno per protezione internazionale (asilo politico, protezione sussidiaria)

libretti di circolazione di eventuali mezzi di trasporto (auto, moto, imbarcazioni);

modello **INPS Rel – Com**, (compilato (in caso di variazione della situazione lavorativa);

A tal fine DICHIARA:

Dichiara che almeno un componente del nucleo anagrafico è residente in Italia da almeno 24 mesi (requisito Rel);

Dichiara che almeno un componente del nucleo anagrafico è residente in regione Friuli Venezia Giulia da almeno 24 mesi (requisito MIA);

Dichiara che il proprio nucleo comprende un soggetto disabile e il suo genitore/tutore;

Che nessun componente del nucleo possiede autovetture o motocicli immatricolati negli ultimi 24 mesi (requisito Rel);

- Che nessun componente del nucleo familiare possiede autovetture di cilindrata superiore a 2000 cc se alimentate benzina e/o 2500 cc se alimentate diesel e/o motocicli di cilindrata superiore a 750 cc. (requisito MIA);
- Che nessun componente del nucleo possiede navi o imbarcazioni da diporto (requisito MIA e Rel);
- Dichiara che nessun componente del nucleo familiare beneficia degli ammortizzatori sociali in caso di disoccupazione involontaria - NASpl – ASDI- (requisito MIA e Rel);
- Dichiara che il proprio nucleo familiare non beneficia di ulteriori trattamenti economici rispetto alla misura, anche fiscalmente esenti, di natura previdenziale, indennitaria e assistenziale a qualunque titolo concessi dallo Stato o da altre pubbliche amministrazioni, il cui valore complessivo percepito nel mese antecedente la richiesta sia superiore a (requisito MIA):
 1. 600 € mensili nel caso di nucleo familiare composto da una persona (900 € se presente una persona non autosufficiente risultante nella DSU) ;
 2. 750 € mensili nel caso di nucleo familiare composto da due persone (900 € se presente una persona non autosufficiente risultante nella DSU) ;
 3. 900 € mensili nel caso di nucleo familiare da tre persone;
 4. 1.050 € mensili nel caso di nucleo familiare composto da più di tre persone.

Il/la sottoscritto/a si impegna a garantire la reperibilità al numero telefonico su indicato e dichiara di essere a conoscenza che in caso di irreperibilità non verrà dato seguito all'appuntamento. Contestualmente alla presente autorizza il Servizio al trattamento dei dati personali, compresi quelli sensibili, ai sensi del D. Lgs 196/2003 e s.m.i.

Luogo e data _____ , _____

FIRMA _____

SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA	
Numero progressivo giornaliero: _____	
<input type="checkbox"/> Richiesta rilasciata alla segreteria del Servizio Sociale	Contatti per appuntamento: giorno _____ ore _____ note _____ esito: <input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo _____
<input type="checkbox"/> Richiesta diretta all'Assistente Sociale	Contatti per appuntamento: giorno _____ ore _____ note _____ esito: <input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo _____
Appuntamento fissato il: giorno _____ ore _____	Note: _____ _____ _____

Ultimo Aggiornamento: 01/12/2017

E' vietato l'uso, la copia, modifica, riproduzione, pubblicazione, trasferimento, caricamento o distribuzione anche parziale del presente documento senza il preventivo consenso scritto dell'Ente.