



COMUNE DI SEMINARA	
UFFICIO PROTOCOLLO	
Prot. N°	6213
del	09-09-2016

COMUNE DI SEMINARA
Provincia di Reggio Calabria
Piazza Vittorio Emanuele III°
Ufficio Segreteria - Affari Sociali
E- mail: servizi.sociali@comune.seminara.rc.it
Tel. 0966/317004-fax 0966-317560

AVVISO PUBBLICO

SOSTEGNO INCLUSIONE ATTIVA (SIA)

Il Sostegno per l'inclusione attiva (SIA) è una misura nazionale di contrasto alla povertà prevista dal Decreto interministeriale del 26 maggio 2016 (Pubblicato sulla G.U. n. 166 del 18 luglio 2016). Prevede l'erogazione di un sussidio economico alle famiglie in condizioni di povertà con figli minori, persone con disabilità, donne in stato di gravidanza accertato.

Il sussidio è subordinato all'adesione di un progetto personalizzato di attivazione sociale e lavorativa predisposto dai servizi sociali del Comune in rete con i servizi per l'impiego, i servizi sanitari e le scuole.

REQUISITI RICHIESTI:

Per presentare la domanda il richiedente deve essere in possesso dei seguenti requisiti:

- essere cittadino italiano o comunitario, ovvero familiare di cittadino italiano o comunitario titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente ovvero cittadino straniero in possesso del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o titolare di protezione internazionale;
- essere residente in Italia da almeno due anni al momento della presentazione della domanda;
- nel nucleo familiare, come definito ai fini ISEE e risultante nella DSU, dovrà essere presente almeno una delle seguenti condizioni:
 - presenza di un figlio minore;
 - presenza di una persona con disabilità e di almeno un suo genitore;
 - presenza di una donna in stato di gravidanza accertata (nel caso in cui sia l'unico requisito posseduto la domanda non può essere presentata prima di quattro mesi dalla data presunta del parto e deve essere corredata da documentazione medica rilasciata da una struttura pubblica);
- ISEE inferiore o uguale a € 3.000,00
- Nessun componente il nucleo familiare deve essere beneficiario di NASPI (prestazioni di assicurazione sociale per l'impiego), ASDI (assegno di disoccupazione) o di carta acquisti sperimentale o di altro ammortizzatore sociale con riferimento agli strumenti di sostegno al reddito in caso di disoccupazione involontaria,
- I componenti del nucleo familiare non devono beneficiare di altri trattamenti economici, anche fiscalmente esenti, di natura previdenziale, indennitaria e assistenziale, a qualunque titolo concessi dallo Stato o da altre pubbliche amministrazioni, il cui valore complessivo sia superiore ad € 600,00;
- nessun componente il nucleo familiare deve risultare in possesso di:
 - A) Autoveicoli immatricolati la prima volta nei 12 mesi antecedenti la richiesta;
 - B) Autoveicoli di cilindrata superiore a 1.300 cc immatricolati la prima volta nei 3 anni precedenti la richiesta;
 - C) Motoveicoli di cilindrata superiore a 250 cc immatricolati la prima volta nei 3 anni precedenti la richiesta;

- **Avere un punteggio relativo alla Valutazione multidimensionale del bisogno uguale o superiore a 45 punti**, che verranno attribuiti dall'INPS sulla base dei seguenti criteri:

-Carichi familiari:

- Nucleo familiare, come risultante nella DSU , con due figli di età inferiore a 18 anni: 10 punti, elevati a 20 nel caso di tre figli e 25 nel caso di quattro o più figli;
- Nucleo familiare, come risultante nella DSU , in cui l'età di almeno un componente non sia superiore a 36 mesi : 5 punti ;
- Nucleo familiare, come risultane nella DSU , composto esclusivamente da genitore solo e figli minorenni: 25 punti;
- Nucleo familiare, come risultante nella DSU, con uno o più componenti in condizione di accertata disabilità grave: 5 punti;
- Nucleo familiare, come risultante nella DSU, con uno o più componenti in condizione di accertata non autosufficienza : 10 punti;

- Condizione economica : valore massimo 25 punti (al valore massimo di 25 punti si sottrae il valore dell'ISEE, diviso per 120)

- Condizione lavorativa : nucleo familiare in cui tutti i componenti in età attiva si trovino in stato di disoccupazione: 10 punti;

I requisiti devono essere mantenuti per l'intera durata del beneficio, pena la cessazione dello stesso

PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

La domanda può essere presentata da un componente del nucleo familiare al Comune di residenza su apposito modulo predisposto dall'INPS, a partire dal 2 Settembre 2016, e in ogni caso disponibile presso l'ufficio " Affari legali- Contenzioso- affari generali e Politiche sociali del Comune" dal lunedì al venerdì dalle ore 10.00 alle 14.00 e martedì e giovedì dalle 15.00 alle 18.00. Al modulo debitamente compilato dovrà essere, altresì, allegata la seguente documentazione:

- 1) Copia documento d'identità in corso di validità;
- 2) Attestazione ISEE in corso di validità, completa di DSU;
- 3) Libretto di circolazione di autoveicoli e/o motoveicoli di proprietà dei componenti il nucleo familiare;
- 4) Se cittadino straniero, copia del titolo di soggiorno;
- 5) Per lo stato di gravidanza: certificato medico con data presunta del parto;
- 6) Documentazione medica attestante la disabilità;

TRASMISSIONE DELLA DOMANDA ALL'INPS

Il Comune tramite procedure telematica entro 15 giorni lavorativi dalla data di protocollazione, trasmette all'INPS la richiesta.

L'INPS, entro 10 giorni e previa verifica dei requisiti comunica al Comune la concessione del sussidio.

Il sussidio è liquidato dall'INPS tramite specifica card SIA (carta di pagamento elettronica) che verrà rilasciata da Poste Italiane, al nucleo beneficiario con scadenza bimestrale a partire dal bimestre successivo a quello della richiesta e potrà essere utilizzata per gli acquisti nei supermercati, nei negozi di alimentari, nelle farmacie e parafarmacie abilitati al circuito Mastercard , nonché presso gli uffici postali per il pagamento delle bollette elettriche e del gas.

Nucleo familiare Importo mensile

1 membro 80 euro

2 membri 160 euro

3 membri 240 euro

4 membri 320 euro

5 o più membri 400 euro

Dall'ammontare del beneficio l'INPS provvederà a detrarre eventuali somme già erogate al nucleo familiare quali misure di sostegno al reddito (es. carta acquisti ordinaria , bonus bebè, ecc).

Per godere del beneficio il nucleo familiare deve aderire al progetto personalizzato di

presa in carico predisposto dal Servizio Sociale del Comune di residenza, entro 60 giorni dalla comunicazione dell'avvenuto accreditamento del contributo economico relativo al primo bimestre. L'erogazione potrà essere sospesa in caso di mancata adesione al progetto e in caso di reiterati comportamenti inconciliabili con gli obiettivi del progetto da parte dei componenti del nucleo beneficiario. Il Comune potrà stabilire, altresì, la revoca o l'esclusione del beneficio nel caso emerga il venir meno delle condizioni di bisogno che lo hanno determinato

La domanda presentata al Comune non costituisce di per sé diritto al beneficio essendo soggetta successivamente a verifiche e controlli da parte del Comune e dell'INPS dei requisiti previsti.

Seminara li 08/09/2016

Il Responsabile del Procedimento Istruttorio
(Artuso Giuseppe)

Il Responsabile del Settore
(Giuseppe Ditto)

DOMANDA DI SOSTEGNO PER L'INCLUSIONE ATTIVA

Il sottoscritt _____ nat. il _____
a _____ Prov. _____ residente a Seminara in via _____
Cod. Fiscale _____ Recapito telefonico _____

CHIEDE

Di poter fruire dell'erogazione del sussidio economico istituito dal Decreto interministeriale del 26 maggio 2016 (Pubblicato sulla G.U. n. 166 del 18 luglio 2016).

A tal fine allega:

- * Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (ai sensi degli artt.46 e 47. D.P.R. nr. 445 del 2000);
- * Copia documento d'identità in corso di validità;
- * Attestazione ISEE in corso di validità, completa di DSU;
- * Libretto di circolazione di autoveicoli e/o motoveicoli di proprietà dei componenti il nucleo familiare;
- * Copia del titolo di soggiorno;
- * Certificato medico con data presunta del parto rilasciato da una struttura pubblica;
- * Documentazione medica attestante la disabilità.

Seminara li _____

(Firma per esteso)

Informativa ai sensi dell'art. 13, comma 1, del D.Lgs. 196 del 30.6.2003

Il sottoscritt _____ dichiara di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art 13, comma 1, del D. Lgs. 196/2003, codice della privacy, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che il conferimento dei dati è indispensabile per lo svolgimento dello stesso procedimento.

data _____

(Firma per esteso)

DOMANDA DI SOSTEGNO PER L'INCLUSIONE ATTIVA

Modello di dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (artt. 46 e 47, D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il richiedente, consapevole che:

- i requisiti devono essere mantenuti per l'intera durata del beneficio, pena la cessazione dello stesso;
- l'erogazione potrà essere sospesa in caso di mancata adesione al progetto e in caso di reiterati comportamenti inconciliabili con gli obiettivi del progetto da parte dei componenti del nucleo familiare beneficiario;
- i Comuni possono stabilire la revoca o l'esclusione del beneficio nel caso emerga il venir meno delle condizioni di bisogno che lo hanno determinato

DICHIARA QUANTO SEGUE

QUADRO A

DATI DEL RICHIEDENTE/ TITOLARE DELLA CARTA DI PAGAMENTO

Cognome (per le donne indicare il cognome da nubile)

Nome

Codice Fiscale (*)

(*) Le domande prive del codice fiscale corretto del richiedente non saranno esaminate

Data di nascita

Sesso (M o F)

Stato di cittadinanza

Comune di nascita

Provincia nascita

Stato di nascita

Indirizzo di residenza

Comune di residenza

Prov.

CAP

Documento di riconoscimento:

Tipo

Numero

Rilasciato da

Ente

Località

Data

Indirizzo presso il quale si intende ricevere la corrispondenza (solo se diverso dall'indirizzo di residenza)

Indirizzo

Comune

Prov.

CAP

ULTERIORI DATI PER LE COMUNICAZIONI AI CITTADINI (non obbligatori)	<p>Recapito telefonico (*) _____ Indirizzo e-mail _____</p> <p>(*) eventuali comunicazioni verranno inviate al numero indicato (nel caso in cui venga inserito un numero di cellulare verrà inviato un SMS ad ogni accredito bimestrale: il servizio è gratuito)</p>
QUADRO B REQUISITI DI RESIDENZA E CITTADINANZA	<p>RESIDENZA</p> <p>Residente in Italia da almeno 2 anni al momento di presentazione della domanda (la residenza in Italia è inoltre richiesta per l'intera durata del beneficio)</p> <p>CITTADINANZA (selezionare una delle voci sottoindicate)</p> <p>Cittadino italiano Cittadino 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 indicare gli estremi del documento: numero del permesso _____ data di rilascio _____ eventuale data di scadenza _____ questura che ha rilasciato il permesso _____</p> <p>Cittadino straniero in possesso del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo indicare gli estremi del documento: numero del permesso _____ data di rilascio _____ questura che ha rilasciato il permesso _____</p> <p>Titolare di protezione internazionale (asilo politico, protezione sussidiaria)</p>
QUADRO C REQUISITI FAMILIARI	<p>Nel proprio nucleo familiare è presente: (barrare una o più caselle)</p> <p>un componente di età inferiore ad anni 18 una persona con disabilità e almeno un suo genitore una donna in stato di gravidanza accertata con data presunta del parto _____ come da documentazione medica attestante lo stato di gravidanza rilasciata da una struttura pubblica (nel caso sia il solo requisito posseduto, la domanda può essere presentata non prima di quattro mesi dalla data presunta del parto) _____</p>
QUADRO D REQUISITI ECONOMICI	<ul style="list-style-type: none"> • il proprio nucleo familiare è in possesso di una Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU) ai fini ISEE, in corso di validità, da cui risulti un valore ISEE di importo inferiore o uguale ad euro 3.000,00 <ul style="list-style-type: none"> ▪ se nel nucleo è presente componente di età inferiore ad anni 18, sarà considerato l'ISEE per prestazioni rivolte a minorenni o a famiglie con minorenni ▪ in assenza di minorenni nel nucleo, sarà considerato l'ISEE ordinario ▪ in presenza di ISEE corrente sarà comunque considerato quest'ultimo ▪ l'INPS non procederà alla valutazione della presente domanda in assenza di un'attestazione ISEE in corso di validità

<i>(segue quadro D)</i>	<p>Inoltre (<i>barrare le caselle interessate</i>)</p> <p>nel caso di godimento da parte dei componenti il nucleo familiare, al momento della presentazione della richiesta, di altri trattamenti economici, anche fiscalmente esenti, di natura previdenziale, indennitaria e assistenziale, a qualunque titolo concessi dallo Stato o da altre pubbliche amministrazioni, il valore complessivo dei medesimi trattamenti è inferiore a 600,00 euro;</p> <p>nessun componente il nucleo familiare è in possesso di autoveicoli immatricolati per la prima volta nei 12 mesi antecedenti la richiesta;</p> <p>nessun componente il Nucleo Familiare è in possesso di autoveicoli di cilindrata superiore a 1.300 cc, nonché motoveicoli di cilindrata superiore a 250 cc, immatricolati per la prima volta nei tre anni antecedenti.</p>
QUADRO E ALTRI REQUISITI	nessun componente il nucleo familiare è beneficiario di NASPI o di ASDI (D.Lgs. 22/2015), ovvero di carta acquisti sperimentale o di altro ammortizzatore sociale con riferimento agli strumenti di sostegno al reddito in caso di disoccupazione involontaria

Per accedere al beneficio, il nucleo familiare del richiedente, al momento della presentazione della richiesta, dovrà ottenere un punteggio relativo alla **valutazione multidimensionale del bisogno, uguale o superiore a 45 punti**, sulla base dei criteri di cui alla tabella di seguito riportata:

<p>QUADRO F</p> <p>VALUTAZIONE MULTIDIMENSIONALE DEL BISOGNO</p> <p>1) Requisiti valutati sulla base della dichiarazione ai fini ISEE (DSU) in corso di validità.</p> <p><i>In assenza di ISEE in corso di validità la domanda non potrà essere accolta. Il possesso di un ISEE in corso di validità è anche condizione necessaria per il mantenimento del beneficio.</i></p>	<p>Carichi familiari</p>	<p>Valore massimo</p>	<p>Note</p>
	Nucleo familiare con 2 figli di età inferiore a 18 anni	10 punti	
	Nucleo familiare con 3 figli di età inferiore a 18 anni	20 punti	
	Nucleo familiare con 4 o più figli di età inferiore a 18 anni	25 punti	
	Nucleo familiare in cui l'età di almeno un componente non sia superiore a 36 mesi	5 punti	
	Nucleo familiare composto esclusivamente da genitore solo e da figli minorenni	25 punti	A tal fine vigono le medesime regole utilizzate ai fini ISEE (Quadro A della Dichiarazione Sostitutiva Unica – DSU)
	Nucleo familiare in cui per uno o più componenti sia stata accertata una condizione di disabilità grave	5 punti	A tal fine vigono le medesime regole utilizzate ai fini ISEE (Quadro FC7 della Dichiarazione Sostitutiva Unica – DSU)
	Nucleo familiare in cui per uno o più componenti sia stata accertata una condizione di non autosufficienza	10 punti	
	<p>Condizione economica</p>	<p>Valore massimo</p>	<p>Note</p>
Al valore massimo (25 punti) si sottrae il valore dell'ISEE precedentemente diviso per 120	25 punti	<p>Esempi:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ con ISEE = 0 → 25 punti ▪ con ISEE = 2400 → $25 - \frac{2400}{120} = 5$ punti ▪ con ISEE = 3000 → non vi sono punti aggiuntivi 	

QUADRO G ALTRE CONDIZIONI 1) <i>Condizione lavorativa, ai fini della Valutazione multidimensionale del bisogno</i>	Condizione lavorativa	Valore	Note
	<i>(Barrare se si verifica la condizione)</i> Nucleo familiare in cui tutti i componenti in età attiva si trovino in stato di disoccupazione, avendo dichiarato la propria immediata disponibilità allo svolgimento di attività lavorativa ed alla partecipazione alle misure di politica attiva del lavoro concordate con il centro per l'impiego, ai sensi dell'articolo 19 del Decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 150.	10 punti	
2) Eventuale condizione di nucleo familiare numeroso	<i>(Barrare se si verifica la condizione)</i> nel proprio nucleo familiare sono presenti 3 o più figli, di uno stesso genitore, di età inferiore a 18 anni <i>(Per verificare il diritto all'assegno nucleo con almeno tre figli minori)</i>		
Per godere del beneficio, il nucleo familiare del richiedente dovrà aderire al progetto personalizzato di presa in carico predisposto dal Comune di residenza , volto al superamento della condizione di povertà, al reinserimento lavorativo e all'inclusione sociale.			
QUADRO H CONDIZIONI NECESSARIE PER GODERE DEL BENEFICIO	Il richiedente prende atto che: <ul style="list-style-type: none"> ▪ l'adesione al progetto, entro 60 giorni dalla comunicazione dell'avvenuto accreditamento del contributo economico relativo al 1° bimestre, rappresenta una condizione necessaria al godimento del beneficio <i>(con riferimento alle richieste di beneficio presentate fino al 31 ottobre 2016, i progetti possono riguardare una quota, comunque non inferiore al 50 per cento, dei Nuclei Familiari Beneficiari, e possono essere predisposti entro novanta giorni dalla comunicazione dell'avvenuto accreditamento del primo bimestre);</i> ▪ il progetto richiederà ai componenti il nucleo familiare l'impegno a svolgere specifiche attività con riferimento alle seguenti aree: <ol style="list-style-type: none"> a. frequenza di contatti con i competenti servizi sociali del Comune responsabili del progetto; di norma la frequenza è bisettimanale, se non diversamente specificato nel progetto personalizzato in ragione delle caratteristiche del nucleo beneficiario o delle modalità organizzative dell'ufficio; i componenti in età attiva del nucleo beneficiario possono essere convocati nei giorni feriali con preavviso di almeno 24 ore e non più di 72 ore secondo modalità concordate nel medesimo progetto personalizzato; b. atti di ricerca attiva di lavoro; c. adesione a iniziative per il rafforzamento delle competenze nella ricerca attiva di lavoro, iniziative di carattere formativo o altra iniziativa di politica attiva o di attivazione, accettazione di congrue offerte di lavoro; d. frequenza e impegno scolastico; e. comportamenti di prevenzione e cura volti alla tutela della salute; ▪ in caso di reiterati comportamenti inconciliabili con gli obiettivi del progetto da parte dei componenti del nucleo familiare beneficiario e nei casi stabiliti con proprio provvedimento, i Comuni possono stabilire la revoca o l'esclusione del beneficio; ▪ nel caso in cui non siano mantenuti tutti i requisiti per tutta la durata dell'erogazione, il beneficio cesserà. <p style="text-align: center;">Dichiaro di aver preso atto di quanto riportato nel presente Quadro H</p>		

QUADRO I**SOTTOSCRIZIONE
DICHIARAZIONE**

Io richiedente, consapevole delle responsabilità penali che mi assumo, ai sensi dell'articolo 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiaro che quanto espresso nel modulo è vero ed è accertabile ai sensi dell'articolo 43 del citato DPR n. 445 del 2000, ovvero documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti.

Dichiaro, altresì, di essere a conoscenza che:

- sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'articolo 71 del DPR 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 ;
- 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 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;
- in caso di indebita percezione di una prestazione sociale agevolata sulla base dei dati dichiarati, sarà irrogata una sanzione da parte degli Enti erogatori da 500 a 5000 euro, ai sensi dell'articolo 38 del Decreto legge 31 maggio 2010, n. 78 convertito dalla legge 30 luglio 2010, n. 122.

Luogo _____ Data _____ Firma _____

Informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 D. Lgs. n. 196/2003)

Il Ministero dell'Economia e delle Finanze, il Ministero del Lavoro e delle politiche sociali ed il Comune di residenza, in qualità di titolari del trattamento dei dati personali, informano che i dati conferiti, anche con autocertificazione, sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini dell'erogazione della Sostegno all'Inclusione Attiva (SIA), che altrimenti non potrebbe essere attribuita. I dati verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo, con modalità anche informatizzate o telematiche a ciò strettamente funzionali. da parte, oltre che del titolare del trattamento, dell'INPS e del Gestore del servizio espressamente individuato, da altre Amministrazioni centrali, regionali o locali, designati responsabili del trattamento dei dati personali nonché degli incaricati del trattamento. I diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. n. 196/2003 (accesso, aggiornamento, cancellazione, trasformazione, ecc.), potranno essere esercitati rivolgendosi all'INPS – Istituto Nazionale Previdenza Sociale, Via Ciriaco De Mita 21, Roma (numero telefonico gratuito 803.164).

Informativa

1. Nei casi in cui il Comune di residenza non invii le informazioni relative ai progetti di presa in carico intrapresi, entro novanta giorni dalla comunicazione dell'avvenuto accreditamento del primo bimestre e le informazioni relative all'attuazione dei progetti medesimi entro sessanta giorni dalla comunicazione dell'avvenuto accreditamento del 4° bimestre, l'INPS provvederà a sospendere i successivi accrediti per i soggetti interessati al progetto.
2. In sede di prima applicazione, con riferimento alle richieste di beneficio presentate fino al 31 ottobre 2016, i progetti personalizzati di presa in carico possono essere sottoscritti entro novanta giorni dalla comunicazione dell'avvenuto accreditamento del 1° bimestre.
3. La Carta elettronica di pagamento SIA sarà inviata ai beneficiari da Poste Italiane a seguito della verifica dei requisiti e dopo che l'INPS avrà dato disposizioni di accredito. Con la Carta si possono effettuare acquisti in tutti i supermercati, negozi alimentari, farmacie e parafarmacie abilitati al circuito Mastercard. La Carta può anche essere utilizzata presso gli uffici postali per pagare le bollette elettriche e del gas e dà diritto a sconti nei negozi convenzionati. Completamente gratuita, funziona come una normale carta di pagamento elettronica con la differenza che le spese, anziché essere addebitate al titolare della Carta, sono saldate direttamente dallo Stato.