



COMUNE DI IRSINA

Provincia di Matera

C.so Musacchio ♦ 75022 IRSINA MATERA
Telefono 0835 - 628711 ♦ Fax 0835 - 628736

Capofila Ambito Socio Territoriale n. 7

“Bradantica Medio Basento”

(Comuni di: *Bernalda, Calciano, Ferrandina, Garaguso, Grassano, Grottole, Irsina, Montescaglioso, Miglionico, Oliveto Lucano, Pomarico, Salandra, Tricarico*)

Prot. nr. 4941

Irsina, li 17 MAG. 2017

Ai Signori SINDACI dei Comuni di:

BERNALDA

(comunebernalda@pcert.postecert.it)

CALCIANO

(segreteria@pec.comune.calciano.mt.it)

FERRANDINA

(comune.ferrandina.mt@cert.ruparbasilicata.it)

GARAGUSO

(comune.garaguso@cert.ruparbasilicata.it)

GRASSANO

(comune.grassano@cert.ruparbasilicata.it)

GROTTOLE

(comune.grottole@cert.ruparbasilicata.it)

MONTESCAGLIOSO

(ufficio.tecnico.montescaglioso@cert.ruparbasilicata.it)

MIGLIONICO

(comune.miglionico@cert.ruparbasilicata.it)

OLIVETO LUCANO

(protocollo@pec.comune.olivetolucano.mt.it)

POMARICO

(comune.pomarico@cert.ruparbasilicata.it)

SALANDRA

(comune.salandra@cert.ruparbasilicata.it)

TRICARICO

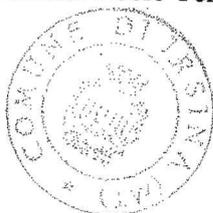
(comune.tricarico.statocivile@cert.ruparbasilicata.it)

OGGETTO: Sostegno per l’Inclusione Attiva (SIA) – Modifiche criteri di accesso. Decreto Ministero del Lavoro in data 16.03.2017.

Con riferimento all’oggetto si trasmette, in allegato, schema dell’Avviso Pubblico contenente le modifiche apportate con il Decreto in oggetto, per la relativa pubblicazione sui rispettivi siti istituzionali di ciascun Ente, ove a tanto non si fosse già provveduto.

Si soggiunge che questo Comune ha pubblicato sul proprio sito istituzionale l’Avviso in parola nella sua qualità di Comune Capofila Ambito Socio Territoriale n. 7.

Distinti saluti.



IL SINDACO

Dott. Nicola Massimo MOREA

COMUNE DI **FERRANDINA**
Provincia di Matera

Ambito Socio Territoriale n. 7
“Bradantica Medio Basento”
(Comuni di: *Bernalda, Calciano, Ferrandina, Garaguso, Grassano, Grottole, Irsina, Montescaglioso, Miglionico, Oliveto Lucano, Pomarico, Salandra, Tricarico*)

Legge 28.12.2015, n. 208 – Legge di Stabilità 2016 –
Piano Nazionale di contrasto alla povertà

SOSTEGNO PER L'INCLUSIONE ATTIVA (SIA)

AVVISO

Con il Decreto del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali del 16.03.2017, pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n. 99 del 29.04.2017, sono stati modificati, tra l'altro, alcuni criteri di accesso al beneficio, fra cui l'abbassamento della soglia di accesso relativa alla valutazione multidimensionale del bisogno, un punteggio che viene attribuito sulla base dei carichi familiari, della situazione economica e della situazione lavorativa.

Pertanto, come specificato in una nota del Ministero del Lavoro, se per accedere al SIA era necessario raggiungere 45 punti, ora ne basteranno 25, cosicché buona parte delle famiglie con un ISEE fino a 3.000 euro in cui sia presente almeno un figlio minorenni o disabile o ci sia un figlio in arrivo, potranno ora accedere al sostegno economico ed al connesso progetto personalizzato.

Di seguito si riepilogano le norme essenziali per l'accesso al SIA, che tengono conto delle modifiche apportate con il Decreto del 16 Marzo 2017.

INFORMAZIONI

Il SIA (Sostegno Inclusioni Attiva) è una misura nazionale di contrasto alla povertà.

Il sostegno economico verrà erogato attraverso l'attribuzione di una carta acquisti finalizzata all'acquisto di generi alimentari e al pagamento delle bollette energetiche e delle forniture di gas.

Il sussidio è subordinato a 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 gli istituti scolastici, nonché con soggetti privati ed enti no profit. Il progetto coinvolge tutti i componenti del nucleo familiare e prevede specifici impegni per adulti e bambini sulla base di una valutazione globale delle problematiche e dei bisogni. Le attività possono riguardare i contatti con i servizi, la ricerca attiva di lavoro, l'adesione a progetti di formazione, la frequenza e l'impegno scolastico, la prevenzione e la tutela della salute.

Destinatari del beneficio sono i nuclei familiari con un ISEE inferiore ai 3.000,00 euro, valutati sulla base dei carichi familiari, della condizione economica e di quella lavorativa (c.d. "valutazione

multidimensionale del bisogno”).

A CHI SI RIVOLGE

Il richiedente deve possedere i seguenti requisiti:

- residenza in Italia da almeno due anni al momento della presentazione della domanda;
- essere cittadino italiano o comunitario, o suo familiare titolare del permesso di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente, ovvero essere cittadino straniero in possesso del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo, oppure titolare di protezione internazionale (asilo politico, protezione sussidiaria).

Per tutta la durata del beneficio, il richiedente deve fare obbligatoriamente parte di un nucleo familiare in cui ci sia la presenza di almeno uno dei seguenti casi:

- un componente di età minore di anni 18;
- una persona con disabilità e almeno un suo genitore;
- una donna in stato di gravidanza, da dimostrare attraverso documentazione medica attestante lo stato sopra menzionato rilasciata da una struttura pubblica. In questo caso, ovvero se sussiste questo unico requisito, la domanda potrà essere presentata non prima di quattro mesi dalla data presunta del parto;
- ISEE del nucleo familiare, in corso di validità, inferiore a € 3.000,00.

PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

La richiesta deve essere presentata da un componente del nucleo familiare presso il Servizio Protocollo del Comune nelle ore di ufficio.

Per accelerare la verifica e l'invio alla banca dati INPS, i cittadini interessati sono invitati a presentarsi con la copia:

- dell'ISEE (o ISEE corrente) in corso di validità (inferiore a € 3.000,00);
- (ove necessario) del permesso di soggiorno;
- (ove necessario) dell'eventuale certificato di gravidanza;
- del libretto di circolazione (auto e/o motocicli) appartenente a ciascun componente familiare inserito nella dichiarazione ISEE.

L'operatore si limiterà ad inserire i dati nel portale INPS, il quale, fatte le opportune verifiche e valutata la condizione del nucleo, comunicherà al richiedente l'accoglimento o meno della domanda e provvederà all'eventuale erogazione del beneficio economico.

MOTIVI DI ESCLUSIONE

- Presenza nel nucleo familiare di un beneficiario di NASpl, dell'ASDI o altri strumenti di sostegno al reddito dei disoccupati;
- Godimento da parte di componenti del nucleo familiare di altri trattamenti economici di natura previdenziale, indennitaria e assistenziale, il cui valore complessivo nel mese antecedente alla richiesta superi € 600,00 mensili, elevati a € 900,00 in caso siano presenti nel nucleo familiare persone non autosufficienti;
- Possesso di autoveicoli immatricolati la prima volta nei dodici mesi antecedenti la richiesta o aventi cilindrata superiore a 1.300 cc, nonché motoveicoli di cilindrata superiore a 250 cc, immatricolati nei tre anni antecedenti, fatti salvi gli autoveicoli e i motoveicoli per cui è prevista un'agevolazione fiscale in favore delle persone con disabilità ai sensi della disciplina vigente;

ULTERIORI INFORMAZIONI

Il beneficio è concesso bimestralmente in ragione della numerosità del nucleo familiare: l'importo è pari a €. 80,00 euro mensili per ciascun componente il nucleo familiare, fino ad un massimo di €. 400,00 euro per nucleo. Ai nuclei familiari composti esclusivamente da genitore solo e da figli minorenni sono attribuiti ulteriori 80 euro mensili. Tale maggiorazione del beneficio si applica anche ai nuclei familiari beneficiari del SIA al 30 aprile 2017, per l'intera annualità del beneficio.

Il beneficio verrà erogato sotto forma di una carta di spesa ricaricabile ed è concesso per un massimo di 12 mesi.

L'ente erogatore del beneficio è l'INPS.

La continuità nella fruizione del beneficio concesso, è subordinata alla obbligatorietà della sottoscrizione di un "progetto di presa in carico", predisposto dal Servizio Sociale Comunale e finalizzato a concorrere al superamento della condizione di povertà, al reinserimento lavorativo e all'inclusione sociale.

Il "progetto di presa in carico" è predisposto con la partecipazione dei componenti del nucleo familiare ed è dagli stessi sottoscritto al fine di aderirvi formalmente. La mancata sottoscrizione del progetto è, come detto, motivo di esclusione dal beneficio. Il progetto richiede l'impegno a svolgere specifiche attività:

- frequenza di contatti con i competenti servizi del Comune responsabile del progetto;
- iniziative di ricerca attiva di lavoro;
- adesione a iniziative per il rafforzamento delle competenze;
- accettazione di congrue offerte di lavoro;
- frequenza e impegno scolastico;
- adozione di comportamenti volti alla tutela della salute.

COSTO PER IL CITTADINO

Il Servizio è gratuito.

ULTERIORI INFORMAZIONI

Per ogni ulteriore informazione si rimanda al sito web www.inps.it, oppure al Servizio Sociale Comunale negli orari di ufficio.

FERRANDINA, li 29 MAG 2017

Il Responsabile del Settore



Il Sindaco

IL SINDACO
Prof. Gennaro MANTOCCA

Gennaro MantoCCA

IL SOSTEGNO PER L'INCLUSIONE ATTIVA

CHE COS'È E COME FUNZIONA

Il Sostegno per l'Inclusione Attiva (SIA) è una misura di contrasto alla povertà che prevede l'**erogazione di un sussidio economico** alle famiglie in condizioni economiche disagiate, nelle quali siano presenti persone minorenni, figli disabili o una donna in stato di gravidanza accertata; il sussidio è **subordinato all'adesione ad un progetto personalizzato di attivazione sociale e lavorativa**. Il beneficio è concesso per un periodo massimo di dodici mesi.

Il **progetto viene predisposto dai servizi sociali del Comune**, in rete con i servizi per l'impiego, i servizi sanitari e le scuole, nonché con soggetti privati attivi nell'ambito degli interventi di contrasto alla povertà, con particolare riferimento agli enti non profit. Il **progetto coinvolge tutti i componenti del nucleo familiare e prevede specifici impegni per adulti e bambini**, che vengono individuati sulla base di una valutazione globale delle problematiche e dei bisogni. Le attività possono riguardare i contatti con i servizi, la ricerca attiva di lavoro, l'adesione a progetti di formazione, la frequenza e l'impegno scolastico, la prevenzione e la tutela della salute. L'obiettivo è aiutare le famiglie a superare la condizione di povertà e riconquistare gradualmente l'autonomia.

Il SIA nel 2017 sarà erogato ai nuclei familiari in possesso dei seguenti requisiti:

- ✓ **requisiti familiari:** presenza di almeno un componente di minore età o di un figlio disabile, ovvero donna in stato di gravidanza accertata
- ✓ **requisiti economici:** ISEE inferiore o uguale ai 3.000 euro
- ✓ **valutazione del bisogno:** da effettuare mediante una scala di valutazione multidimensionale che tiene conto dei carichi familiari, della situazione economica e della situazione lavorativa, in base alla quale il nucleo familiare richiedente deve ottenere un punteggio uguale o superiore a 25.

I requisiti di accesso saranno verificati sulla base dell'ISEE in corso di validità all'atto della domanda di SIA.

Per accedere al SIA è inoltre necessario che ciascun componente il nucleo:

- non sia già beneficiario della NASpl, dell'ASDI, o di altri strumenti di sostegno al reddito dei disoccupati o della carta acquisti sperimentale
- non riceva già trattamenti superiori o uguali a 600 euro mensili, elevati a 900 euro in caso di presenza nel nucleo di persona non autosufficiente, come definita ai fini ISEE e risultante nella DSU
- non abbia acquistato un'automobile nuova (immatricolata negli ultimi 12 mesi) o non possieda un'automobile di cilindrata superiore a 1.300 cc o un motoveicolo di cilindrata superiore a 250 cc immatricolati negli ultimi 3 anni; sono fatti salvi gli autoveicoli e i motoveicoli per cui è prevista una agevolazione fiscale in favore delle persone con disabilità ai sensi della disciplina vigente.

Il sostegno economico verrà erogato attraverso l'attribuzione di una carta di pagamento elettronica, utilizzabile per l'acquisto di beni di prima necessità.

Dall'ammontare del beneficio vengono dedotte eventuali somme erogate ai titolari di Carta acquisti ordinaria e dell'incremento del Bonus bebé. Per le famiglie che soddisfano i requisiti per accedere all'Assegno per il nucleo familiare con almeno tre figli minori, il beneficio sarà corrispondentemente ridotto a prescindere dall'effettiva richiesta dell'assegno.

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)

Io 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,

DICHIARO 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><input type="checkbox"/> 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><input type="checkbox"/> Cittadino italiano</p> <p><input type="checkbox"/> Cittadino comunitario</p> <p><input type="checkbox"/> 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 (gg/mm/aaaa) _____ eventuale data di scadenza (gg/mm/aaaa) _____ Questura che ha rilasciato il permesso _____</p> <p><input type="checkbox"/> 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 (gg/mm/aaaa) _____ Questura che ha rilasciato il permesso _____</p> <p><input type="checkbox"/> Titolare di protezione internazionale (asilo politico, protezione sussidiaria)</p>
QUADRO C REQUISITI FAMILIARI	<p>Nel nucleo familiare (come definito a fini ISEE e risultante nella DSU) è presente: (barrare una o più caselle)</p> <p><input type="checkbox"/> un componente di età inferiore ad anni 18</p> <p><input type="checkbox"/> una persona con disabilità e almeno un suo genitore</p> <p><input type="checkbox"/> una donna in stato di gravidanza accertata con data presunta del parto (gg/mm/aaaa) _____, 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 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 <p>Inoltre (barrare le caselle interessate)</p>

(segue quadro D)	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 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, elevati a 900 euro in caso di presenza nel nucleo di persona non autosufficiente, come definita ai fini ISEE e risultante nella DSU (barrare anche in caso di assenza di trattamenti) <input type="checkbox"/> nessun componente il nucleo familiare è in possesso di autoveicoli immatricolati per la prima volta nei 12 mesi antecedenti la richiesta; sono fatti salvi gli autoveicoli per cui è prevista una agevolazione fiscale in favore delle persone con disabilità ai sensi della disciplina vigente <input type="checkbox"/> 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; sono fatti salvi gli autoveicoli e i motoveicoli per cui è prevista una agevolazione fiscale in favore delle persone con disabilità ai sensi della disciplina vigente
------------------	---

QUADRO E ALTRI REQUISITI	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> nessun componente il nucleo familiare è beneficiario di NASpl 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 25 punti**, sulla base dei criteri di cui alla tabella di seguito riportata:

QUADRO F VALUTAZIONE MULTIDIMENSIONALE DEL BISOGNO 1) Requisiti valutati sulla base della dichiarazione ai fini ISEE (DSU) in corso di validità 2) 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	Carichi familiari	Valore massimo	Note
	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	
	Condizione economica	Valore massimo	Note
	Al valore massimo (25 punti) si sottrae il valore dell'ISEE precedentemente diviso per 120	25 punti	Esempi: <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) Condizione lavorativa, ai fini della Valutazione multidimensionale del bisogno 2) Eventuale condizione di nucleo familiare numeroso	Condizione lavorativa	Valore	Note
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.	<p><i>(barrare se si verifica la condizione)</i></p> <p><input type="checkbox"/> 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 d.lgs 14 settembre 2015, n. 150. A tal fine sono esonerati dalla citata dichiarazione di immediata disponibilità le persone non autosufficienti ovvero inabili al lavoro e gli studenti</p>	10 punti	
QUADRO H CONDIZIONI NECESSARIE PER GODERE DEL BENEFICIO	<p><i>(barrare se si verifica la condizione)</i></p> <p><input type="checkbox"/> nel nucleo familiare sono presenti 3 o più figli, di uno stesso genitore, o del relativo coniuge/parte dell'unione civile o da essi ricevuti in affidamento preadottivo, di età inferiore a 18 anni <i>(verificare il diritto all'assegno nucleo con almeno tre figli minori)</i></p> <p>lo richiedente prendo atto che:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ in caso di nascita o decesso di un componente, rispetto a quanto dichiarato a fini ISEE, i nuclei familiari sono tenuti a presentare entro due mesi dall'evento una dichiarazione ISEE aggiornata. In caso di altre variazioni nella composizione del nucleo familiare, il beneficio decade dal bimestre successivo alla variazione e la richiesta del beneficio può essere eventualmente ripresentata per il nuovo nucleo ▪ in caso di variazione della situazione lavorativa i componenti del nucleo familiare per i quali la situazione è variata sono tenuti, a pena di decadenza dal beneficio, a comunicare all'INPS attraverso il modello SIA - con il reddito annuo previsto, entro trenta giorni dall'inizio dell'attività e comunque secondo le modalità di cui agli articoli 9, comma 2 e 10 comma 1 del decreto legislativo 4 marzo 2015, n. 22; le medesime comunicazioni sono necessarie all'atto della richiesta del beneficio in caso vi siano componenti del nucleo familiare in possesso di redditi da lavoro non rilevati nell'ISEE in corso di validità utilizzato per l'accesso al beneficio ▪ l'adesione al progetto, entro la fine del bimestre successivo a quello di presentazione della domanda, rappresenta una condizione necessaria al godimento del beneficio ▪ 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 		

<i>(segue quadro H)</i>	<p>e. comportamenti di prevenzione e cura volti alla tutela della salute</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ 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><input type="checkbox"/> Dichiaro di aver preso atto di quanto riportato nel presente Quadro H</p>
<p>QUADRO I</p> <p>SOTTOSCRIZIONE DICHIARAZIONE</p>	<p>Io richiedente, consapevole delle responsabilità penali che mi assumo, ai sensi dell'articolo 76 del DPR n. 445 del 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.</p> <p>Dichiaro, altresì, di essere a conoscenza che:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ 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. <p>Luogo _____ Data _____ Firma _____</p>

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 Ciro il Grande 21, Roma (numero telefonico gratuito 803164 oppure il numero 06 164164 da telefono cellulare, con tariffazione stabilita dal proprio gestore).

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, l'INPS provvederà a sospendere i successivi accrediti per i soggetti interessati al progetto.
2. La comunicazione per il ritiro della 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.

Informativa sul trattamento dei dati personali

(Art. 13 del d. lgs. 30 giugno 2003, n. 196, recante “Codice in materia di protezione dei dati personali”)

L’Inps con sede in Roma, via Ciriaco De Mita, 21, in qualità di Titolare del trattamento, la informa che tutti i dati personali che la riguardano, compresi quelli sensibili e giudiziari, raccolti attraverso la compilazione del seguente modulo, saranno trattati in osservanza dei presupposti e dei limiti stabiliti dal Codice in materia di protezione dei dati personali (d’ora in avanti “Codice”), da altre leggi e da regolamenti, al fine di definire l’istanza e svolgere le eventuali altre funzioni istituzionali ad essa connesse.

Il trattamento dei dati avverrà, anche con l’utilizzo di strumenti elettronici, ad opera di dipendenti dell’Istituto opportunamente incaricati ed istruiti, secondo logiche strettamente correlate alle finalità per le quali sono raccolti.

I suoi dati personali potranno essere comunicati ad altre amministrazioni pubbliche o a privati soltanto alle condizioni previste dal Codice e solo eccezionalmente potranno essere conosciuti da altri soggetti, che forniscono servizi per conto dell’Inps e operano in qualità di Responsabili per il trattamento dei dati personali designati dall’Istituto.

Il conferimento dei dati non contrassegnati con un asterisco è obbligatorio e la mancata fornitura potrà comportare impossibilità o ritardi nella definizione dei procedimenti che la riguardano.

L’Inps la informa, infine, che può esercitare i diritti previsti dall’art. 7 del Codice, rivolgendosi direttamente al direttore della struttura territorialmente competente all’istruttoria della presente domanda; se si tratta di un’agenzia, l’istanza deve essere presentata al direttore provinciale, anche per il tramite dell’agenzia stessa.

Comunicazione degli eventi che hanno effetto sul pagamento del sostegno all'inclusione attiva (SIA)

ALL'UFFICIO INPS DI

CODICE FISCALE DEL RICHIEDENTE IL SIA

Dati identificativi del soggetto dichiarante in qualità di richiedente il SIA o appartenente al suo nucleo familiare.

Io sottoscritto/a

NOME **COGNOME**

CODICE FISCALE **NATO/A IL**

A **PROV.** **STATO**

Consapevole delle conseguenze previste per chi rende dichiarazioni false (artt. 48, 73, 75 e 76 D.P.R. 445/2000)

Dichiaro, durante il periodo di erogazione della prestazione:

- di aver iniziato a svolgere un'attività di lavoro subordinato a tempo indeterminato in data _____, con un reddito presunto per l'anno in corso pari ad euro _____;
L'attività è svolta/è stata svolta in Italia all'Estero
presso il Datore di Lavoro _____

- di aver iniziato a svolgere un'attività di lavoro subordinato a tempo determinato dal _____ al _____, con un reddito presunto per l'anno in corso pari ad euro _____;
L'attività è svolta/è stata svolta in Italia all'Estero
presso il Datore di Lavoro _____

- di aver iniziato a svolgere attività lavorativa in forma autonoma o di aver avviato una attività di impresa individuale, a far data dal _____, dalla quale deriva un reddito presunto per l'anno in corso pari ad euro _____;

L'attività è svolta/è stata svolta in Italia all'Estero

- di aver iniziato a svolgere attività lavorativa in forma parasubordinata a far data dal _____, dalla quale deriva un reddito presunto per l'anno in corso pari ad euro _____;

L'attività è svolta/è stata svolta in Italia all'Estero

- di aver iniziato a svolgere attività di lavoro accessorio a far data dal _____, e dalla quale deriva un reddito presunto per l'anno in corso pari ad euro _____;

L'attività è svolta/è stata svolta in Italia all'Estero

Le informazioni reddituali del nucleo familiare percettore di SIA, valide ai fini ISEE, sono valorizzate per le ipotesi di compatibilità e cumulabilità dei redditi da lavoro con il SIA e per la verifica della permanenza del requisito della condizione economica di bisogno (art. 4, comma 3, D. I. del 29.10.2015).

Data _____

Firma _____

• **Dichiarazione di responsabilità**

Dichiaro che tutte le notizie da me fornite in questo modulo ai sensi degli artt. 46, 47 e 48 del D.P.R. n. 445/2000 ed i documenti ad esso allegati rispondono a verità e sono consapevole delle conseguenze previste per chi rende dichiarazioni false (artt. 48, 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000)

Data _____

Firma _____