



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 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 2016 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
- ✓ requisiti economici: ISEE inferiore 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 45.

I requisiti di accesso saranno verificati sulla base dell'ISEE in corso di validità.

Per accedere al SIA è inoltre necessario che nessun componente il nucleo sia già beneficiario della NASPI, dell'ASDI, o di altri strumenti di sostegno al reddito dei disoccupati o della carta acquisti sperimentale; che non riceva già trattamenti superiori a 600 euro mensili; che non abbia acquistato un'automobile nuova (immatricolata negli ultimi 12 mesi) o che non possieda un'automobile di cilindrata superiore a 1.300 cc o un motoveicolo di cilindrata superiore a 250 cc immatricolati

Il sostegno economico verrà erogato attraverso l'attribuzione di una carta di pagamento elettronica, utilizzabile per

Dall'ammontare del beneficio vengono dedotte eventuali somme erogate ai titolari di altre misure di sostegno al reddito (Carta acquisti ordinaria, 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

Per approfondimenti: www.lavoro.gov.it www.inps.it Decreto 26 maggio 2016

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

		DICHIARA QUANTO	00000		
QUADRO A					
DATI DEL RICHIEDENTE/	Cognome (per le donne indicare il cognome da nubile)				
TITOLARE DELLA CARTA DI PAGAMENTO	Nome				
- TO AMERICO	Codice Fiscale (*) (*) Le domande prive del d	codice fiscale corretto del richieder	nte non saranno esa	minate	
	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 riconoscim	ento:			
	Tipo	Numero			
	Rilasciato da				
	Ente	Località		Data	
	Indirizzo presso il quale si	intende ricevere la corrisponde	enza (solo se diven		
	Indirizzo		Comune	Prov. CAP	

ULTERIORI DATI PER LE COMUNICAZIOI AI CITTADINI (non obbligatori)	Recapito telefonico (*) (*) eventuali comunicazioni verranno inviate al numero indicato (nel caso in cui venga inserito un numero di cellulare ven inviato un SMS ad ogni accredito bimestrale; il servizio è gratuito)
QUADRO B	RESIDENZA
REQUISITI DI RESIDENZA E CITTADINANZA	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)
	CITTADINANZA (selezionare una delle voci sottoindicate)
	☐ 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
	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
	☐ Titolare di protezione internazionale (asilo politico, protezione sussidiaria)
QUADRO C	Nel proprio nucleo familiare è presente: (barrare una o più caselle)
REQUISITI FAMILIARI	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
QUADRO D REQUISITI ECONOMICI	 il proprio nucleo familiare è in possesso di una Dichiarazione Sostituiva 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 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 compungua considerato l'ISEE ordinario
	 l'INPS non procederà alla valutazione della presente domanda in assenza di un'attestazione ISEE in corso di validità

(segue quadro D)	Inoltre (barrare le caselle interessate) □ 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; □ nessun componente il nucleo familiare è in possesso di autoveicoli immatricolati per la prima volta nei 12 mesi antecedenti la richiesta; □ 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.
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:

QUADRO F

VALUTAZIONE MULTIDIMENSIO-NALE DEL BISOGNO

1) Requisiti valutati sulla base della dichiarazione ai fini ISEE (DSU) in corso di validità.

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	
Nucleo familiare in cui per uno o più componenti sia stata accertata una condizione di non autosufficienza	10 punti	utilizzate ai fini ISEE (Quadro FC7 della Dichiarazione Sostitutiva Unica – DSU)	
Condizione economica	Valore massimo	Note	
al valore massimo (25 punti) si sottrae il alore dell'ISEE precedentemente diviso er 120	25 punti	Esempi: con ISEE = $0 \rightarrow 25$ punti con ISEE = $2400 \rightarrow 25 - \frac{2400}{120} = 5$ punti con ISEE = $3000 \rightarrow$ non vi sono punti aggiuntivi	

QUADRO G	Condizione lavorativa	Valore	Note
ALTRE	(Barrare se si verifica la condizione)	10 punti	
CONDIZIONI 1) Condizione lavorativa, ai fini della Valutazione multidimensionale del bisogno	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.		
2) Eventuale ondizione di ucleo familiare umeroso	(Barrare se si verifica la condizione)	ti 3 o più figli, a almeno tre i	di uno stesso genitore, di età inferiore a 18 an
Per godere del bene lal Comune di resid	ficio, il nucleo familiare del richiedente dovrà aderira denza, volto al superamento della condizione di pov	e al progetto vertà, al reins	personalizzato di presa in carico predispos erimento lavorativo e all'inclusione sociale.
UADRO H	Il richiedente prende atto che:		
ONDIZIONI ECESSARIE PER ODERE DEL ENEFICIO	 l'adesione al progetto, entro 60 giorn contributo economico relativo al 1° bimes beneficio 	itie, rapprese	municazione dell'avvenuto accreditamento denta una condizione necessaria al godimento de no 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):
- il progetto richiederà ai componenti il nucleo familiare l'impegno a svolgere specifiche attività con riferimento alle seguenti aree:
 - 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;
 - atti di ricerca attiva di lavoro;
 - 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
 - frequenza e impegno scolastico;
 - 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
- □ Dichiaro di aver preso atto di quanto riportato nel presente Quadro H

QUADRO I

SOTTOSCRIZIONE DICHIARAZIONE

lo 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.

iugiio 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 Ciro il Grande 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 proyvederà a sospendere i successivi accrediti per i soggetti interessati al progetto.
- 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 postali per pagare le bollette elettriche e del gas e dà diritto a sconti nei negozi convenzionati. Completamente gratuita, titolare della Carta, sono saldate direttamente dallo Stato