Comune di Soddi
Provincia di Oristano

Al Sign./ra …….....……

……..

……..

Raccomandata A/R

Comunicazione di avvio del procedimento per la rinuncia al reddito di inclusione di nucleo familiare di cui lei fa parte

Con la presente, ai sensi degli artt. 7 e ss. della legge 7 agosto 1990, n. 241 e s.m.i., sono a comunicare che in data ……. il/la Sign./ra …….. ha presentato con documento assunto al protocollo di questo Ente con n. ……. la richiesta di rinunciare alla prestazione nota come “Reddito di Inclusione” (REI).

Tale prestazione è erogata sulla base del nucleo familiare e pertanto è richiesto, come chiarito anche dal Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali con nota prot. 6176 del 04.06.2018, che tutti i componenti maggiorenni del nucleo familiari esprimano in forma idonea la propria volontà di procedere a tale rinuncia.

A tal fine lo scrivente ufficio richiede di far pervenire il modulo allegato, anche a mezzo fax/e-mail/PEC o presentandolo presso il protocollo dell’ente negli orari d’apertura, unitamente a copia di un documento d’identità, precisando che a tutela dei beneficiari se tale assenso non dovesse pervenire entro 10 giorni dalla notifica o dalla compiuta giacenza della presente il parere si intenderà reso negativamente, con conseguente rigetto dell’istanza presentata.

Responsabile del procedimento è il sottoscritto ……

Per contatti: ……

Lì, .../...../.....

Il Funzionario responsabile

……