

Città di Cervinara

EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA COVID-19

AVVISO PER L'ASSEGNAZIONE DI BUONI SPESA (voucher sociale) A NUCLEI FAMILIARI IN CONDIZIONI DI DISAGIO ECONOMICO. (ART.2 del D.L. 154 DEL 23/11/2020 E ART.2, C.4 LETT.A OCDPC N.685 DEL 29/03/2020)

Il Responsabile del Settore Servizi Sociali

in esecuzione della determina adottata n.57 del 02/02/2020 indice il presente bando.

OGGETTO. L'Amministrazione Comunale, ai sensi dell'ART.2 del D.L. 154 DEL 23/11/2020 E dell'ART.2, C.4 LETT.A OCDPC N.685 DEL 29/03/2020, con delibera di G.C. n. 143 del 27/11/2020 ha disposto una misura di sostegno economico volta a sostenere persone o nuclei familiari in difficoltà economiche causata e/o aggravata dall'emergenza epidemiologica del COVID-19.

CRITERI DI ACCESSO E DESTINATARI:

- Residenza nel Comune di Cervinara.
- Titolo di soggiorno in corso di validità (per i cittadini non appartenenti all'Unione Europea).
- Aver subito a causa dell'emergenza da COVID-19 effetti economici negativi anche temporanei (perdita o riduzione lavoro; sospensione temporanea attività; impossibilità di percepire reddito derivante da prestazioni occasionali/stagionali/intermittenti ..).
- Stato di bisogno (prive di mezzi di sostentamento sufficienti a soddisfare i bisogni primari per l'acquisto di generi alimentari di prima necessità; impossibilità di far fronte alle necessità familiari a copertura di bisogni per spese improvvise e non programmate per l'acquisto di farmaci/o per far fronte a spese sanitarie).
- Disporre, alla data di presentazione della domanda, di un patrimonio mobiliare (conto corrente ed eventuali conti, titoli, libretti postali...ecc.) complessivo del nucleo non superiore a € 15.000.
- Avere, al momento della presentazione della domanda, un'entrata economica mensile complessiva (incluse eventuali altre forme di sostegno pubblico al reddito e/o previdenziali percepite) dell'intero nucleo familiare non superiore a:
€780,00 (euro netti) n. 1 componente; €980,00 (euro netti) n.2 componenti; €1180 (euro netti) n.3 componenti; €1330,00 n.4 componenti e oltre.

ENTITA' BUONO:

Il contributo (**fondo per la solidarietà alimentare**) sarà elargito mediante l'erogazione diretta di buoni spesa del taglio di € 10 cadauno per generi di prima necessità (prodotti alimentari; per l'igiene personale ivi compresi pannolini, pannoloni, assorbenti), per l'igiene della casa e prodotti farmaceutici. Si intendono escluse bevande alcoliche e tabacchi.

L'ammontare dell'importo del buono spesa è commisurato al numero di componenti del nucleo familiare sulla base dei seguenti tetti di erogazione:

N° persone per nucleo familiare	Importo massimo del buono spesa erogabile
---------------------------------	---

Ogni richiedente potrà ricevere un altro buono, di pari importo, dopo che il Comune avrà soddisfatto tutte le richieste.

Il Comune erogherà tali buoni spesa fino ad esaurimento dei fondi stanziati, salvo la possibilità - e se necessario - di integrare le somme stanziati, per cui la scadenza di questo avviso coinciderà con l'esaurimento delle risorse.

Il buono potrà essere speso presso gli esercizi commerciali del territorio comunale che hanno aderito alla manifestazione di interesse. Sarà nominativo, numerato e non cedibile.

Il buono sarà assegnato per nucleo familiare.

COME RICHIEDERE E PRESENTARE LA DOMANDA:

L'accesso al Buono avviene mediante la compilazione completa e la sottoscrizione del modulo di autocertificazione scaricabile dal sito del Comune, pena l'esclusione. Il modulo dovrà essere inviato per via telematica a partire dalla data di pubblicazione del bando :

- all'indirizzo pec ufficioprotocollo.cervinara@asmepec.it;
 - all'indirizzo e mail dedicata: buonispesacervinara@libero.it;
 - tramite WhatsApp al numero 3486084099 dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle 12.00.
- In tal caso, l'autocertificazione in originale sarà consegnata al momento del rilascio del Buono.

VALUTAZIONE -EROGAZIONE BUONO.

L'Ufficio competente, sulla base di quanto autocertificato, valuterà le domande in ordine di presentazione delle stesse e fino all'esaurimento dei fondi stanziati.

Il buono sarà rilasciato dall'Ufficio competente che potrà avvalersi del supporto della Protezione Civile per la consegna a domicilio.

In seguito alla valutazione da parte dell'Assistente Sociale di situazioni che presentino carattere di particolarissima complessità socio-economica dovuta alla recente perdita del lavoro e/o a situazioni di estrema e motivata gravità, il contributo sarà elargito.

VERIFICHE E CONTROLLI.

L'Ufficio competente provvederà ad effettuare verifiche a campione, ai sensi dell'art. 11 del DPR 445/2000, sulle dichiarazioni presentate. Con separato provvedimento dirigenziale, verranno indicate le modalità e i criteri per l'effettuazione dei controlli. **Il beneficiario del buono è consapevole che verranno effettuati controlli e pertanto, a tal fine, dovrà essere già in possesso di tutta la documentazione giustificativa di quanto autocertificato.**

AVVERTENZE GENERALI

L'Ente si riserva di modificare, prorogare o eventualmente revocare il presente Avviso a suo insindacabile giudizio.

Il presente Avviso costituisce "lex specialis" e, pertanto, la partecipazione comporta implicitamente l'accettazione senza riserva alcuna di tutte le disposizioni ivi contenute.

Ai sensi e per gli effetti dell'Art. 13 del REGOLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO E DEL CONSIGLIO del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, informiamo che il Comune tratta i dati personali forniti dall'Interessato per iscritto (su supporto cartaceo e digitale), o verbalmente e liberamente comunicati (Art.13.1, lett. a) Reg. 679/2018). Il Comune garantisce che il trattamento dei dati personali si svolge nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali, nonché della dignità dell'interessato, con particolare riferimento alla riservatezza, all'identità personale e al diritto alla protezione dei dati personali. Ai sensi di quanto previsto dal D.Lgs n. 196/03, i dati contenuti nelle domande e nei documenti alle stesse allegati saranno utilizzati esclusivamente ai fini della gestione della presente procedura, nel rispetto ed in applicazione delle disposizioni normative vigenti in materia.

Copia del presente avviso verrà pubblicata all'albo Pretorio informatico del Comune di Cervinara (AV) e pubblicato sul sito Web ufficiale.

Il Responsabile del Procedimento relativo al presente avviso è la scrivente dott.ssa Anna Izzo Cervinara, li 2/12/2020

IL RESPONSABILE DEL SETTORE

CITTA' DI CERVINARA
Dott.ssa Anna Izzo
SETTORE SOCIALE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI (Art. 46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)
MODULO DOMANDA BUONI SPESA (voucher sociale) **A NUCLEI FAMILIARI IN CONDIZIONI DI DISAGIO ECONOMICO.** (ART.2 del D.L. 154 DEL 23/11/2020 E ART.2, C.4 LETT.A OCDPC N.685 DEL 29/03/2020)

Al Comune di CERVINARA
 Responsabile Settore dei Servizi Sociali

Il/La sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____ nato a

_____ C.F. _____

il _____ Residente in _____, Via/Viale _____

telefono/cell _____ e-mail: _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

CHIEDE

di poter accedere all'aiuto straordinario previsto dal Comune di Cervinara con deliberan.143 di G.C. del 27/11/2020 nell'ambito dell'EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA DA COVID-19 consistente in buoni spesa per generi alimentari e/o prodotti farmaceutici/parafarmaceutici del taglio di 10,00 euro cadauno, da spendere in esercizi commerciali convenzionati con il Comune di Cervinara.

A tal fine

DICHIARA:

- di essere residente nel comune di Cervinara;
- di possedere un Titolo di soggiorno in corso di validità (solo per i cittadini non appartenenti all'Unione Europea);
- che Il numero dei componenti il nucleo familiare è il seguente: _____ di cui n. _____ minori; n. _____ anziani; n. _____ disabili;
- che nessun altro componente del proprio nucleo familiare residente ha presentato domanda per la concessione del presente contributo;
- che il proprio nucleo familiare, alla data odierna, percepisce un'entrata economica mensile complessiva pari a € _____ indicare eventuali altre forme di sostegno pubblico al reddito/e/o previdenziali percepite (**barrare la voce, se del caso**): o RdC o Naspi o Cassa integrazione o indennità di accompagnamento o pensione/assegno di invalidità Altro _____;
- che il proprio nucleo familiare alla data odierna dispone di un patrimonio mobiliare complessivo (conto corrente ed eventuali conti, titoli, libretti postali...ecc.) non superiore a € 15.000;
- che i componenti del nucleo familiare a causa dell'emergenza da COVID-19 hanno subito i seguenti effetti economici negativi anche temporanei (**BARRARE E COMPILARE le MOTIVAZIONI**):
- perdita o riduzione del lavoro (licenziamento, mancato rinnovo di contratto a tempo determinato, riduzione delle ore lavorative) senza attivazione di ammortizzatori sociali ovvero con ammortizzatori insufficienti in relazione al fabbisogno familiare;
SPECIFICARE: _____
- sospensione temporanea dell'attività con partita IVA rientranti nei codici ATECO delle attività professionali, commerciali, produttive artigianali non consentite dal DPCM 22 marzo 2020 e successive integrazioni;
SPECIFICARE: _____

- impossibilità di percepire reddito derivante da prestazioni occasionali/stagionali o intermittenti a causa dell'obbligo di permanenza domiciliare con sorveglianza sanitaria o per effetto della contrazione delle chiamate;

SPECIFICARE: _____

- ✓ che il nucleo familiare si trova in stato di bisogno (**barrare la voce più adeguata alla situazione, se del caso**):
- o prive di mezzi di sostentamento sufficienti a soddisfare i bisogni primari per l'acquisto di generi alimentari e di prima necessità;
 - o impossibilità di far fronte alle necessità familiari a copertura di bisogni per spese improvvise e non programmate per l'acquisto di farmaci/o per far fronte a spese sanitarie.
- ✓ è a conoscenza che su quanto dichiarato saranno effettuati controlli di veridicità e che pertanto, a tal fine, dovrà essere già in possesso della documentazione giustificativa di quanto autocertificato.
- ✓ Di aver visionato e di accettare le condizioni previste dall'avviso.

Allega documento di riconoscimento.

I/la sottoscritta/o consapevole delle responsabilità penali che si assume, ai sensi dell'art.76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000 n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara che quanto espresso è vero ed accertabile ai sensi dell'art. 43 del citato D.P.R. n. 445 del 2000, ovvero documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti.

Dichiara, altresì, di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445 del 2000; nel caso di erogazione di una prestazione sociale agevolata, potranno essere eseguiti controlli, diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite ed effettuati, da parte della Guardia di Finanza, presso gli istituti di credito e gli altri intermediari finanziari che gestiscono il patrimonio mobiliare, ai sensi dell'art. 4, comma 2, del decreto legislativo 31 marzo 1998, n.109, e 6, comma 3, del decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 7 maggio 1999, n. 221, e successive modificazioni; potranno essere effettuati controlli sulla veridicità della situazione familiare dichiarata e confronti dei dati reddituali e patrimoniali con i dati in possesso del sistema informativo del Ministero della Finanze.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che, in caso di somme indebitamente percepite, a seguito di mendaci dichiarazioni, dovrà rimborsare, con effetto immediato ed in unica soluzione, dette somme, fatte salve le conseguenze di carattere penale.

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

Dichiaro di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del D.lgs. n. 196/2003 e del dell'Art. 13 del REGOLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO E DEL CONSIGLIO che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente domanda prodotta.

Cervinara li _____

Firma Leggibile
