COMUNE DI

SANTA CATERINA ALBANESE

Provincia di Cosenza

Protocollo numero 0000553/2020

AVVISO PUBBLICO EMERGENZA COVID-19

BUONI SPESA UNA TANTUM PER SOSTEGNO ALIMENTARE ALLE FAMIGLIE IN DIFFICOLTA'

Vista l'Ordinanza n. 658 del 29 marzo 2020 della Presidenza del Consiglio dei Ministri – Dipartimento della Protezione Civile recante "*Ulteriori interventi urgenti di protezione civile i relazione all'emergenza relativa al rischio sanitario connesso all'insorgenza di patologie derivanti da agenti virali trasmissibili*" ;

Considerato che con la citata Ordinanza vengono stanziati 400 milioni per i Comuni al fine di distribuire aiuti alimentari a chi, in questa fase di emergenza, è in stato di bisogno;

Che sulla base di quanto assegnato nonché delle donazioni di cui all'articolo 66 del decreto-legge 17 marzo 2020, n. 18, ciascun comune è autorizzato all'acquisizione, in deroga al decreto legislativo 18 aprile 2016, n.50:

- a) di buoni spesa corrispettivo multiuso, utilizzabili per l'acquisto di generi alimentari presso gli esercizi commerciali contenuti nell'elenco pubblicato da ciascun comune nel proprio sito istituzionale;
- b) di generi alimentari o prodotti di prima necessità.

Che secondo quanto stabilito nell'ordinanza, compete all'ufficio dei servizi sociali di ogni Comune individuare la platea dei beneficiari assegnando priorità a chi non è già destinatario di un altro sostegno pubblico, come il reddito di cittadinanza o altri ammortizzatori sociali (REI, NASPI, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni, altre forme di sostegno previste a livello locale o regionale);

Vista la prima nota di indirizzo ANCI prot. n.30/VSG/SD del 30 marzo 2020;

Dato atto, dunque, che le risorse saranno distribuite alle fasce più deboli della popolazione colpite dal rallentamento dell'economia o come conseguenza delle misure assunte dalle autorità per il contenimento dell'epidemia;

Ritenuto di dover porre particolare attenzione ai disoccupati a causa della crisi Covid-19, ai dipendenti a tempo determinato cui non è stato rinnovato il contratto, ai precari, ai lavoratori autonomi in crisi e alle situazione di presenza di lavoro irregolare;

. CRITERI/REQUISITI DI ACCESSO

1. residenza nel Comune di santa Caterina Albanese;

2. di trovarsi in una situazione di bisogno a causa dell'applicazione delle norme relative al contenimento della epidemia da Covid-19, mediante autocertificazione che ne attesti precisamente lo stato;

3. non essere beneficiari di altre forme di sostegno al reddito e alla povertà erogate da Enti pubblici (RdC, ReI, Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni, altre forme di sostegno previste a livello locale o regionale, ecc.) di importo mensile superiore ad € 600,00 (seicento/00);

4. essere in possesso di un patrimonio mobiliare non superiore ad € 3.000,00 (tremila/00), alla data del 31.03.2020.

5. ESCLUSIONI

Sono esclusi dall'erogazione del suddetto bonus i nuclei familiari percettori di reddito/pensione di cittadinanza/reddito di dignità o qualsiasi altra forma di sostegno pubblico di importo mensile superiore ad € 600,00 (seicento/00) e coloro che beneficiano di altri istituti contrattuali e previdenziali da cui possano trarre sostentamento (come ad es. stipendi, pensioni, pensioni sociali, pensione di inabilità, contributi connessi a progetti personalizzati di intervento, ecc.).

In caso di presentazione di più istanze da parte di soggetti appartenenti alla stessa famiglia anagrafica, si procederà all'esame della prima istanza pervenuta, escludendo d'ufficio le altre.

Precisato che l'erogazione sarà effettuata una tantum fino ad un massimo di 400 euro (il calcolo si effettua in base ai componenti del nucleo familiare) secondo il seguente schema:

n. 1 componente il nucleo familiare	€ 100
n. 2 componenti il nucleo familiare	€ 200
n. 3 componenti il nucleo familiare	€ 250
n. 4 componenti il nucleo familiare	€ 300

> 4 € 300 + € 50 per ciascun aggiuntivo fino ad un massimo di 400 complessivi per nucleo familiare, ove le risorse a disposizione lo consentano.

L'importo del buono sarà riproporzionato in riduzione in caso di risorse insufficienti rispetto alla domanda.

Sarà data precedenza ai nuclei familiari con figli d'età fino a dodici anni e/o con componenti che presentino invalidità certificate da strutture pubbliche competenti superiori al 74%.

SI INVITANO

i capofamiglia dei nuclei familiari residenti nel Comune di Santa Caterina Albanese che sono in possesso dei requisiti sopra indicati a presentare istanza, esclusivamente secondo il modello A) allegato, da trasmettere, a scelta, con le seguenti modalità:

COMUNE DI

SANTA CATERINA ALBANESE

Provincia di Cosenza

- via mail al seguente indirizzo di posta elettronica: **ufficioprotocollo.comune.scaterinaa@asmepec.it.**

  comunesantacaterinaa@libero.it

- **direttamente al Municipio lasciando la domanda all'ingresso della sede da lunedì a Venerdì , dalle ore 9,00 alle ore 12,00.**

La domanda dovrà pervenire entro il 15.04.2020 oltre tale termine le istanze saranno ugualmente accolte fino all'esaurimento dei fondi assegnati.

Sarà erogato un solo buono spesa complessivo una tantum per ciascun nucleo familiare in possesso dei predetti requisiti.

I beneficiari riceveranno buoni spesa corrispettivo multiuso da 25 e da 10 euro fino alla concorrenza del valore complessivo spettante, da spendere presso gli operatori commerciali convenzionati il cui elenco sarà pubblicato sul sito istituzionale, per l'acquisto di generi alimentari o per farmaci.

Restano esclusi dagli acquisti alcolici (vino, birra, ecc) super alcolici, (liquori vari), tabacchi, giochi in denaro (scommesse, gratta e vinci, lotto ecc..), cosmetici, profumi, generi da maquillage e ricariche telefoniche.

I Buoni corrispettivo multiuso sono personali , (ovvero, utilizzabili **solo dal titolare indicato sullo stesso buono**), **non trasferibili, né cedibili a terzi, non convertibili in danaro contante** e sono spendibili solo presso gli esercizi aderenti all'iniziativa (supermercati, macellerie, ortofrutta, farmacie e parafarmacie) e convenzionati con il Comune di Santa Caterina Albanese. Il Buono Spesa deve essere speso per intero ed eventuali differenze in eccesso sono a carico dell'acquirente. Il buono spesa non utilizzato completamente non dà diritto a resto in denaro.

Gli uffici comunali effettueranno verifiche per le dichiarazioni rese e quelle mendaci saranno oggetto di denuncia all'Autorità Giudiziaria.

Santa Caterina Albanese, 3 aprile 2020

Il Sindaco/Responsabile del servizio

f.to Roberto Lavalle

INFORMATIVA PRIVACY

I dati di cui il Comune di Santa Caterina Albanese CS, entrerà in possesso a seguito del presente Avviso saranno trattati nel rispetto delle vigenti disposizioni dettate dal D. Lgs. n. 196/2003 e comunque utilizzati esclusivamente per le finalità legate alla gestione dell'Avviso medesimo. In particolare, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/03: - i dati personali forniti verranno raccolti e trattati esclusivamente per gli adempimenti connessi al presente procedimento; - il trattamento dei dati sarà effettuato dai dipendenti e/o collaboratori incaricati al trattamento, con supporto cartaceo e/o informatico; - il conferimento dei dati è obbligatorio per avviare il procedimento relativo al presente avviso; - i dati non saranno comunicati a soggetti terzi pubblici e privati, né diffusi, se non in adempimento ad obblighi di legge e/o del presente avviso; - il titolare del trattamento è il Comune di Santa Caterina Albanese; In ogni momento sarà possibile esercitare i diritti previsti d all'art. 7 del D. Lgs. n. 196/03 nei confronti del titolare del trattamento, rivolgendosi all'Ufficio AA.GG- e indirizzando ogni comunicazione in merito all'attenzione di Robeto Lavalle, indicando espressamente il riferimento al procedimento relativo al presente Avviso.

COMUNE DI SANTA CATERINA ALBANESE

Provincia di Cosenza

Allegato A) DOMANDA

Richiesta Sostegno Emergenza COVID-19

dichiarazione sostitutiva di certificazione (art. 46 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445)

Al Comune di Santa Caterina Albanese

Pec: **ufficioprotocollo.comune.scaterinaa@asmepec.it.**

Oppure:

comunesantacaterinaa@libero.it

Il/la sottoscritt_/_____ C.F._____ _____

Nato/a a _____ (_____) il____/____/_____,

residente a _____ (___) in via via/piazza_____ n° _____

Recapito telefonico_____con la presente

CHIEDE

di usufruire del buono spesa una tantum previsto dall'ordinanza del Dipartimento della Protezione Civile n 658 del 29.03.2020 per far fronte alle esigenze alimentari del proprio nucleo familiare composto dalle seguenti persone:

(indicare nome e cognome e data di nascita e grado di parentela e eventuale grado di invalidità)

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

A tale scopo, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

- ☐ Che il nucleo familiare è già in carico ai servizi sociali per situazioni di criticità, fragilità, multiproblematicità;
- ☐ Che il nucleo familiare è composto esclusivamente dal richiedente;
- ☐ di non usufruire di reddito assistenziale (cittadinanza/inclusivo/ecc.Naspi, cassaintegrazione ecc)
- ☐ di usufruire di reddito assistenziale (cittadinanza, inclusione , ecc.) indicare quale _____per l'importo di euro:_____
- ☐ Che è / non è proprietario di immobili;
- ☐ Di pagare canone di locazione ad uso abitativo;

COMUNE DI SANTA CATERINA ALBANESE

Provincia di Cosenza

- ☐ Che nessuno dei componenti il nucleo familiare ha presentato istanza per ottenere il medesimo beneficio
- ☐ Di non essere intestatario di libretti di deposito o a risparmio o conto corrente e nessun componente il proprio nucleo familiare;
- ☐ Di essere intestatario di libretti di deposito o a risparmio o conto corrente postale o bancario il cui saldo non supera euro 3000,00.
- ☐ di non essere **beneficiario di altri istituti previdenziali da cui posso trarre sostentamento** (come ad es. stipendi, pensioni, pensioni sociali, pensione di inabilità, contributi connessi a progetti personalizzati di intervento, ecc.);

(Barrare a pena di esclusione la casella di interesse)

e di essere capo famiglia e tutti i componenti in situazione di temporanea difficoltà a seguito dell'emergenza Covid-19 per i seguenti motivi:

- chiusura o sospensione di attività lavorativa, propria o svolta in qualità di titolare o dipendente e non aver ancora ottenuto ammortizzatori sociali o non poter accedere a forme di ammortizzatori sociali;
- altri motivi particolari:
- _____
- _____
- _____

Allega, a pena di irricevibilità dell'istanza, un documento di riconoscimento del sottoscrittore in corso di validità.

Santa Caterina Albanese, _____

Firma del dichiarante

(per esteso e leggibile)

Dichiarazioni mendaci saranno oggetto di deferimento all'Autorità Giudiziaria.

Ai sensi del D. Lgs. 101/2018 e del Regolamento UE n° 679/2016, si informa che i dati contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati e utilizzati esclusivamente per le finalità istituzionali ad esso collegate.