



COMUNE DI GALATRO

CITTÀ METROPOLITANA DI REGGIO CALABRIA

Allegato A – schema di avviso

AVVISO PER L'ASSEGNAZIONE DEI BUONI DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE A FAVORE DI PERSONE E/O FAMIGLIE IN CONDIZIONI DI DISAGIO ECONOMICO E SOCIALE CAUSATO DALLA SITUAZIONE EMERGENZIALE IN ATTO, PROVOCATA DALLA DIFFUSIONE DI AGENTI VIRALI TRASMISSIBILI.

IL RESPONSABILE DELL'AREA AMMINISTRATIVA

Richiamate:

- l'Ordinanza del Capo del Dipartimento di Protezione Civile n°658 del 29 marzo 2020, in G.U. n°85, Serie Generale, del 30.03.2020;
- Visto l'art. 2, D.L. 23 novembre 2020, n. 154, recante «Misure finanziarie urgenti connesse all'emergenza epidemiologica da COVID-19» che dispone:
"1. Al fine di consentire ai comuni l'adozione di misure urgenti di solidarietà alimentare, è istituito nello stato di previsione del Ministero dell'interno un fondo di 400 milioni di euro nel 2020, da erogare a ciascun comune, entro 7 giorni dalla data di entrata in vigore del presente decreto, sulla base degli Allegati 1 e 2 dell'ordinanza del Capo del Dipartimento della protezione civile n. 658 del 29 marzo 2020.
2. Per l'attuazione del presente articolo i comuni applicano la disciplina di cui alla citata ordinanza n. 658 del 2020";
- la Deliberazione della G.C. n° 1 del 14.01.2021, ad oggetto "MISURE DI SOSTEGNO ALIMENTARE PER NUCLEI FAMILIARI PIU' ESPOSTI AI RISCHI DERIVANTI DALL'EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA DA COVID-19 (DL 23 novembre 2020, n. 154) - INDIRIZZI;
- la propria Determinazione n° 21 del 22.02.2021, con la quale, in esecuzione della predetta Deliberazione, è stato approvato lo schema di Avviso per l'assegnazione del bonus di solidarietà alimentare a favore di persone o famiglie in condizione di disagio economico e sociale causato dalla situazione emergenziale in atto, provocata dalla diffusione di agenti virali trasmissibili;

AVVISA

Il beneficio è volto a sostenere le **persone e le famiglie in condizioni di assoluto momentaneo disagio** in dipendenza della situazione emergenziale in atto, provocata dalla diffusione di agenti virali trasmissibili (COVID-19).

A) **Oggetto e caratteristiche del beneficio:** Il beneficio consisterà nell'erogazione diretta "una tantum" di buoni spesa di solidarietà familiare per la fornitura di generi alimentari di prima necessità.

Il buono spesa potrà essere speso **esclusivamente** presso i soggetti economici privati che abbiano sottoscritto con l'Ente apposita convenzione, quali risultanti da apposito elenco che verrà pubblicato sul sito web istituzionale dell'Ente.

I buoni spesa di solidarietà alimentare saranno cumulabili, personali (ovvero utilizzabili esclusivamente dal titolare, quale indicato all'interno del buono stesso), non trasferibili, né cedibili a terzi, non convertibili in denaro contante. Dovranno, altresì, essere spesi entro il **30.04.2021**.

B) **Beneficiari:** l'Avviso è rivolto ai nuclei familiari o persone singole residenti nel Comune di Galatro, che versino in condizioni di disagio economico (**ISEE non superiore ad € 4.000,00**) e rientrino nelle seguenti categorie:

- Soggetti che hanno perso il lavoro in conseguenza dell'emergenza epidemiologica da Covid-19;
- Soggetti che hanno sospeso o chiuso attività e non hanno liquidità per il proprio sostentamento purchè non beneficiari di sussidi e ristori da parte di Amministrazioni pubbliche per l'emergenza Covid-19;
- Soggetti con lavori occasionali e saltuari;
- Soggetti disoccupati o inoccupati o che versavano in condizioni di indigenza anche precedentemente all'inizio dell'emergenza epidemica;

Nell'ambito delle suddette categorie di destinatari , verrà conferita priorità alle seguenti casistiche:

- Presenza nel nucleo familiare di minori o disabili (attribuzione di punteggio aggiuntivo per ciascun componente minore o disabile) ;
- Presenza nel nucleo familiare di uno o più componenti con comprovate patologie croniche (attribuzione di punteggio aggiuntivo per ciascun componente con comprovate patologie croniche);
- Presenza nel nucleo familiare di soggetti detenuti o internati (attribuzione di punteggio aggiuntivo per ciascun componente detenuto o internato)

C) **Cause d'esclusione: Non potranno presentare istanza i seguenti soggetti:**

Non potranno presentare istanza i seguenti soggetti:

- ✓ Presenza nel nucleo familiare di soggetti in atto beneficiari di ristori e misure di sostegno per il contrasto all'emergenza Covid-19 (bonus INPS, bonus collaboratori domestici, bonus collaboratori sportivi, etc.) diversi dai buoni di solidarietà alimentare comunali e regionali;
- ✓ Soggetti nel cui nucleo familiare siano presenti componenti che, congiuntamente, percepiscano in atto Reddito di cittadinanza, Naspi, etc. per un importo netto superiore:
 - ad € 500,00 mensili per nuclei familiari con quattro o più unità ;
 - ad € 400,00 mensili per nuclei familiari con tre unità;
 - ad € 300,00 mensili per nuclei familiari con due unità;

- ad € 250,00 mensili per nuclei familiari monopersonali;
- ✓ Soggetti nel cui nucleo familiare siano presenti componenti che, congiuntamente, percepiscano pensioni o altri trattamenti previdenziali di importo mensile netto complessivamente superiore ad € 550,00.
- ✓ Soggetti titolari di depositi bancari, postali, titoli azionari ed obbligazionari o prodotti finanziari complessivamente superiori ad € 8.000,00 al momento della presentazione dell'istanza;
- ✓ Soggetti che abbiano effettuato accertate dichiarazioni mendaci nelle condizioni autocertificate: in tale ipotesi verrà disposta d'ufficio la denuncia all'autorità giudiziaria.

D) **Modalità e termine di presentazione dell'istanza:** Il beneficio verrà concesso dall'Amministrazione, su istanza di parte che dovrà essere prodotta su apposito modulo allegato sub lett. A) e dovrà essere presentata **entro le ore 13.00 del giorno 15.03.2021** con una delle seguenti modalità:

- trasmissione a mezzo pec: comgalatro.protocollo@pec.it ;
- trasmissione a mezzo fax: 0966.903149;
- consegna presso il proprio domicilio nelle mani di personale dipendente dell'Ente, previa fissazione di appuntamento telefonico ai recapiti sopra indicati ed al numero di telefono 0966.903041;
- consegna all'Ufficio del Protocollo generale dell'Ente;

Alla domanda, debitamente sottoscritta, dovrà essere obbligatoriamente allegata copia di documento d'identità in corso di validità e di modello I.S.E.E. , pena esclusione.

E) **Criteri di selezione dei beneficiari:**

	CRITERI	PUNTEGGI
SITUAZIONE DI DISAGIO ECONOMICO (fino a 50 punti)		
A)	Soggetti che hanno perso il lavoro in conseguenza dell'emergenza epidemiologica da Covid-19;	+ 50 punti
B)	Soggetti che hanno sospeso o chiuso attività e non hanno liquidità per il proprio sostentamento purchè non beneficiari di sussidi e ristori da parte di Amministrazioni pubbliche per l'emergenza Covid-19	+ 50 punti
C)	Soggetti con lavori occasionali o saltuari	+ 30 punti
D)	Soggetti disoccupati o inoccupati o che versavano in condizioni di indigenza anche precedentemente all'inizio dell'emergenza	+30 punti

	epidemica	
COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE (fino a 50 punti)		
D)	Presenza nel nucleo familiare di minori o disabili	<u>n. 10</u> punti per ogni componente del nucleo familiare minore o disabile, fino ad un totale massimo di <u>n. 20 punti.</u>
E)	Presenza nel nucleo familiare di uno o più componenti con comprovate patologie croniche (attribuzione di punteggio aggiuntivo per ciascun componente con comprovate patologie croniche);	<u>n. 10 punti</u> aggiuntivi per la presenza nel nucleo familiare di ciascun componente minore o disabile, fino ad un totale massimo di <u>n. 20 punti</u>
F)	Presenza di componenti detenuti	<u>N° 5</u> punti massimi in caso di presenza nel nucleo familiare di soggetti internati o detenuti, fino ad un massimo di <u>n°10 punti.</u>

In seguito all'istruttoria che assegnerà il punteggio, verrà redatta apposita graduatoria, approvata con provvedimento del Responsabile dell'Area Amministrativa.

I soggetti selezionati verranno contattati a mezzo telefono o email e resi edotti dell'importo del bonus spettante.

F) **Importo del beneficio:** l'importo del beneficio sarà commisurato alla composizione del nucleo familiare, in misura differenziata secondo i seguenti scaglioni, sulla base delle risorse disponibili , **pari ad € 15.155,52**, e fino totale esaurimento delle stesse:

- 1) nuclei familiari con n° 5 o più componenti = € 500,00;
- 2) nuclei familiari con n° 4 componenti = € 400,00;
- 3) nuclei familiari con n° 3 componenti= € 300,00;
- 4) nuclei familiari con n°2 componenti= € 200,00;
- 5) nuclei familiari monopersonali = € 100,00.

G) **Revoca del beneficio e controlli** : Il Responsabile del Servizio Affari Generali provvede alla revoca del beneficio in caso di:

- a) *accertate variazioni nelle condizioni autocertificate in fase di richiesta di attivazione;*
- b) *accertato improprio utilizzo dei buoni spesa.*
- c) *accertate dichiarazioni mendaci nelle condizioni autocertificate: in tale ipotesi verrà disposta d'ufficio la denuncia all'autorità giudiziaria.*

Ai fini della predisposizione della graduatoria verranno preliminarmente svolti i seguenti controlli:

- accertamenti anagrafici d'ufficio sull'effettiva composizione dei nuclei familiari (a cura del personale dei Servizi demografici);

- accertamenti sull'effettiva presenza dei richiedenti nella residenza dichiarata (a cura del personale della Polizia locale);

L'amministrazione si riserva di effettuare ulteriori idonei controlli a campione sulle dichiarazioni rese.

H) **Trattamento dei dati personali:** Tutti i dati di cui verrà in possesso l'Amministrazione comunale saranno trattati nel rispetto del Codice Privacy D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679.

I) **Responsabile del procedimento:** Responsabile del presente procedimento è il Dott. Carmelo Impusino, Segretario comunale e Responsabile ad interim dell'Area Amministrativa.

Per ogni informazione, è possibile contattare gli uffici comunali dal lunedì al venerdì, dalle ore 11.00 , alle ore 13.00, mediante le seguenti modalità:

- trasmissione a mezzo pec: comgalatro.protocollo@pec.it
- fax n° 0966.903149;
- telefono n° 0966.903041

Galatro, lì 22.02.2021

Il Responsabile f.f. del Settore

Avv. Carmelo Impusino

(Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.lgs. 82/2005 s.m.i. e norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa)

Al Comune di Galatro

Via Vittorio Veneto

89054 Galatro (RC)

DOMANDA PER L'ACCESSO AL BANDO DI ASSEGNAZIONE DI "BUONI DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE " A FAVORE DI NUCLEI FAMILIARI IN CONDIZIONI DI DISAGIO ECONOMICO
--

Il sottoscritto/la sottoscritta

Cognome	Nome
Nato il	Nato a
Codice fiscale:	Cittadinanza
Residente nel Comune di _____	Via
Tel. Cell.	Email

CHIEDE

di partecipare al bando per l'assegnazione di Buoni di solidarietà alimentare e a tal fine consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 per le false attestazioni e per le dichiarazioni mendaci

DICHIARA

di avere presa visione integrale del Bando e che il proprio nucleo familiare è composto da n. ____ persone di seguito indicati:

n°	Cognome	Nome	Codice Fiscale	Data e luogo di nascita
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

Dichiara altresì, sotto la propria responsabilità, di aver preso integralmente visione del bando ed, in particolare:

ASSENZA DI CAUSE D'ESCLUSIONE (tutte le opzioni vanno selezionate -ove ne ricorrano i presupposti)

- Che l'I.S.E.E. del proprio nucleo familiare è inferiore ad € 4.000,00;
- Di non essere titolare di depositi bancari, postali, titoli azionari ed obbligazionari o prodotti finanziari complessivamente superiori ad € 8.000,00 al momento della presentazione dell'istanza;
- Di non incorrere nelle cause di esclusione previste dall'Avviso Pubblico ed, in particolare:
- Che nel proprio nucleo familiare non sono presenti soggetti in atto beneficiari di ristori e misure di sostegno per il contrasto all'emergenza Covid-19 (bonus INPS, bonus collaboratori domestici, bonus collaboratori sportivi, etc.) diversi dai buoni di solidarietà alimentare comunali e regionali;

- Che nel proprio nucleo familiare non sono presenti componenti che, congiuntamente, percepiscano pensioni o altri trattamenti previdenziali di importo mensile netto complessivamente superiore ad € 550,00;

Specificare, eventualmente, la presenza di componenti del nucleo familiare beneficiari di trattamenti pensionistici e gli importi netti percepiti da ciascuno di essi : _____

- Che nel proprio nucleo familiare non sono presenti componenti che, congiuntamente, percepiscano in atto Reddito di cittadinanza, Naspi, etc. per un importo netto superiore:
 - ad € 500,00 mensili per nuclei familiari con quattro o più unità ;
 - ad € 400,00 mensili per nuclei familiari con tre unità;
 - ad € 300,00 mensili per nuclei familiari con due unità;
 - ad € 250,00 mensili per nuclei familiari monopersonali;

Specificare, eventualmente, la presenza di componenti del nucleo familiare beneficiari di misure di sostegno al reddito e gli importi percepiti da ciascuno di essi : _____

SITUAZIONE DI DISAGIO ECONOMICO (selezionare un'opzione)

- Di aver perso il lavoro in conseguenza dell'emergenza epidemiologica da Covid-19;
- Di aver sospeso o chiuso l'attività, di non avere liquidità per il proprio sostentamento e di non essere stato beneficiario di sussidi e ristori da parte di Amministrazioni pubbliche per l'emergenza Covid-19;
- Di svolgere attività lavorativa occasionale e/o saltuaria;
- Di essere disoccupato/ inoccupato/ di versare in condizioni di indigenza anche precedentemente all'inizio della pandemia Covid-19;

COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE (selezionare eventualmente una delle situazioni indicate)

- che il proprio familiare indicato al/i punto/i n. _____ è minore di anni 18;
- che il proprio familiare indicato al/i punto/i n. _____ è affetto da comprovate patologie croniche ;
- che il proprio familiare indicato al/i punto/i n. _____ è disabile ;
- che il proprio familiare indicato al/i punto/i n. _____ è detenuto ;

Il sottoscritto si impegna, in caso di assegnazione di buoni spesa, ad utilizzarli ESCLUSIVAMENTE per l'acquisto di GENERI ALIMENTARI E PRODOTTI FARMACEUTICI presso gli esercenti convenzionati con l'Ente e dichiara di essere consapevole che il trattamento dei propri dati viene svolto dal Comune di GALATRO per lo svolgimento delle funzioni istituzionali, nel rispetto di quanto stabilito dal D. Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali).

L'Amministrazione si riserva la facoltà di procedere ad idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive. Qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante decade dai benefici conseguenti, fermo restando quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, N. 445. Art. 76 D.P.R. 28.12.2000, n. 445 – Sanzioni Penali Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia. L'esibizione di un atto contenente dati non rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.

_____ , _____
