



COMUNE DI CASIGNANA
CITTA' METROPOLITANA DI REGGIO CALABRIA

PIAZZA MUNICIPIO – 89030 CASIGNANA (RC)

TEL. 0964/957007 –

PEC: protocollo.casignana@asmepec.it

(Allegato D)

**MISURE URGENTI DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE A SEGUITO DELLE EMERGENZA
DERIVANTE DALLA EPIDEMIA DA COVID 19**

**AVVISO PUBBLICO
PER LA RACCOLTA DELLE DOMANDE DI ACCESSO AI BUONI SPESA**

ART. 1 – OGGETTO DELL'AVVISO E RISORSE DISPONIBILI

Con Ordinanza della presidenza del Consiglio dei Ministri n. 658 del 29 marzo 2020 sono stati stanziati specifici fondi destinati alla erogazione di buoni spesa a favore dei nuclei familiari che a seguito della emergenza in corso relativa alla epidemia da COVID 19 si trovano in momentaneo stato di difficoltà economica tale da non consentire di soddisfare i bisogni più urgenti ed essenziali.

Il presente avviso disciplina le modalità di accesso alla erogazione di buoni spesa a favore dei nuclei familiari residenti nel Comune di Casignana che si trovino nelle condizioni indicate nel comma precedente per come definite dai successivi articoli.

Le risorse disponibili alla data del presente avviso ammontano ad **€ 6.147,47**. Le disponibilità potranno successivamente essere incrementate con ulteriori fondi di bilancio comunale ovvero con le donazioni che provengono da privati.

ART. 2 – DESCRIZIONE DEL BENEFICIO

Agli aventi diritto sarà erogato un valore in buoni spesa calcolato sulla base della numerosità e della composizione del nucleo familiare.

Ogni singolo buono spesa avrà un valore di € 25,00 e sarà spendibile presso gli esercizi commerciali siti nel Comune di Casignana che abbiano aderito alla Convenzione proposta dal Comune.

L'elenco degli esercizi commerciali aggiornato convenzionati è pubblicato sul sito del Comune.

I buoni spesa sono erogati sulla base di specifica richiesta da inoltrare nelle forme disciplinate dal presente avviso e in ragione della ammissibilità della domanda ai benefici derivante dalla redazione di una graduatoria di merito.

L'erogazione è effettuata in DUE O PIU' SOLUZIONI fino a concorrenza della disponibilità finanziaria presente sul bilancio comunale. In caso di ulteriori disponibilità si procederà ad una ulteriore erogazione il cui ammontare sarà rideterminato in proporzione alle disponibilità accertate.

ART. 3 – AMMONTARE DEL BENEFICIO

L'ammontare del beneficio è stato determinato in relazione al fabbisogno alimentare di sussistenza settimanale per individuo stimato in euro € 25,00

Ad ogni nucleo familiare sarà riconosciuto un ammontare complessivo di buoni spesa da erogare una tantum.

ART. 4 – REQUISITI DI ACCESSO

Per la definizione dei requisiti di accesso al beneficio si è tenuto conto della finalità dell'intervento che serve ad alleviare situazioni di grave difficoltà finanziaria conseguenti alla emergenza COVID 19.

Pertanto destinatari della misura, **IN UNA PRIMA FASE**, saranno i nuclei familiari che, a seguito dei provvedimenti emergenziali, nel mese di marzo 2020, NON HANNO percepito i redditi da lavoro autonomo o redditi d'impresa o redditi da pensione o redditi da assegno sociale o pensione sociale né hanno percepito redditi da altre forme di sostegno sociale (ad esempio Reddito di Cittadinanza, Naspi, ecc.) né dispongono di qualsivoglia forma di risparmio liquidabile (conti correnti bancari o postali, libretti di risparmio postale, ecc), trovandosi, dunque, nella condizione, anche momentanea, di non disporre di denaro per procedere agli acquisti alimentari necessari alla soddisfazione dei bisogni primari propri e del proprio nucleo familiare.

In una eventuale fase successiva, qualora vi fossero disponibilità residue, verranno prese in esame eventuali ulteriori istanze prodotte dai nuclei familiari che, a seguito dei provvedimenti emergenziali:

- a) nel mese di marzo hanno registrato redditi familiari complessivi pro capite inferiori ad € 150,00
- b) al momento della domanda dispongono di risparmi immediatamente liquidabili inferiori a € 500,00 pro capite;

Alla determinazione del requisito di cui alla lettera a) concorre qualsiasi reddito prodotto da ogni singolo componente del nucleo familiare derivante da:

- redditi di lavoro dipendente;
- redditi da lavoro autonomo;
- redditi d'impresa;
- redditi da pensione;
- redditi da assegno sociale o pensione sociale;
- redditi da altre forme di sostegno sociale ad esclusione e dei redditi da pensioni o assegni di invalidità o inabilità;

Il reddito familiare pro capite è calcolato come quoziente tra la somma dei redditi di cui al comma precedente e il numero di familiari

Alla determinazione del requisito di cui alla lettera b) concorrono i saldi disponibili alla data di domanda riferiti a ogni forma di risparmio liquidabile (conti correnti bancari o postali, libretti di risparmio postale, ecc) il cui titolare è uno dei componenti del nucleo familiare

ART. 5 – DOMANDA E ISTRUTTORIA

Le domande di accesso devono essere presentate compilando il modello allegato .

Lo stesso contiene autocertificazioni di stato attestate dal richiedente.

Si richiama l'attenzione sulle conseguenze penali che derivano da false attestazioni, avvisando che il Comune procederà successivamente al riconoscimento del beneficio, alla verifica a campione delle dichiarazioni, anche mediante trasmissione alle autorità competenti.

In caso di dichiarazione non veritiera il responsabile sarà denunciato alle competenti autorità.

La domanda dovrà pervenire:

- preferibilmente a mezzo email all'indirizzo protocollo.casignana@asmepec.it entro le ore 17,00 di Mercoledì 08.04.2020;
- in alternativa con consegna diretta presso gli uffici del C.O.C. siti nella sede comunale. nei giorni di Lunedì 6.04.2020, Martedì 7.04.2020 e Mercoledì 8.04.2020 dalle ore 10,00 alle ore 12,00;

La domanda potrà essere presentata dal giorno successivo alla pubblicazione del presente avviso all'albo pretorio comunale

Le domande ricevute saranno istruite dall'Ufficio Politiche Sociali del Comune che provvederà ad elaborare specifica graduatoria attribuendo ad ogni domanda il seguente punteggio:

PRIMA FASE

Consegna “a sportello” di un buono di €25,00 per ogni componente del nucleo familiare

SECONDA FASE (eventuale)

- **COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE**
 - 1 punto per ogni componente del nucleo familiare di età superiore a 16 anni compiuti alla data di domanda

- 1,5 punti per ogni componente del nucleo familiare di età compresa tra i 4 anni e i 15 anni compiuti alla data di domanda
- 2 punti per ogni componente del nucleo familiare di età fino ai 3 anni compiuti alla data di domanda.
- LIVELLO DELLE ENTRATE FAMILIARI DEL MESE DI MARZO
 - 5 punti per valori di reddito familiare pro capite compreso tra € 0 ed € 150,00
 - 3 punti per valori di reddito familiare pro capite compreso tra € 150,01 ed € 300,00
 - 2 punti per valori di reddito familiare pro capite compreso tra € 300,01 ed € 400,00
 - 1 punto per valori di reddito familiare pro capite compreso tra € 400,01 ed € 500,00
- LIVELLO DEL RISPARMIO FAMILIARE
 - 5 punti per valori di risparmio familiare pro capite compreso tra € 0 ed €. 250,00
 - 2 punti per valori di risparmio familiare pro capite compreso tra € 250,01 ed € 500,00
 - 1 punti per valori di risparmio familiare pro capite compreso tra € 500,01 ed € 750,00

La graduatoria sarà approvata con determina del Responsabile dell'Area Servizi alla Persona e alla Comunità che sarà pubblicata all'albo pretorio e sul sito istituzionale del comune. Gli aventi diritto saranno quindi invitati a ritirare i buoni spesa presso gli uffici comunali, nelle forme che saranno determinate.

Dalla Residenza Municipale li 03.04.2020

Il Responsabile dell'Area

MISURE URGENTI DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE

ATTIVATE DAL COMUNE DI CASIGNANA

A SEGUITO DELLE EMERGENZA DERIVANTE DALLA EPIDEMIA DA COVID 19

MODULO DI DOMANDA

Il/la _____ Sottoscritto/a _____ nato/a _____
a _____ il _____,
CF _____, residente a _____ in _____
via _____, recapito email _____, recapito
telefonico _____,

VISTO quanto disposto dall'Ordinanza n. 658 del 29/03/2020 in relazione alle misure urgenti di solidarietà alimentare;
avendo preso visione dell'Avviso Pubblico per la raccolta delle domande di accesso ai buoni spesa

CHIEDE

di essere ammesso al beneficio delle misure previste

A tal scopo, ai sensi del D.P.R. n.445 consapevole, in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, delle sanzioni penali previste (art.76 del D.P.R.28 dicembre 2000, n.445) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art.75 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445), consapevole, altresì, del fatto che il Comune procederà, successivamente al riconoscimento del beneficio, alla verifica a campione delle dichiarazioni, anche mediante trasmissione degli atti alle autorità competenti,

DICHIARA

- Che il suo nucleo familiare, così come risultante dall'Anagrafe del Comune di Casignana, è così composto:

NOME		COGNOME	
NATO/A A		IL	
CF		GRADO DI PARENTELA	

NOME		COGNOME	
NATO/A A		IL	
CF		GRADO DI PARENTELA	

NOME		COGNOME	
NATO/A A		IL	
CF		GRADO DI	

		PARENTELA	
--	--	-----------	--

NOME		COGNOME	
NATO/A A		IL	
CF		GRADO DI PARENTELA	

NOME		COGNOME	
NATO/A A		IL	
CF		GRADO DI PARENTELA	

Come grado di parentela specificare: Coniuge, Figlio/a, Altro

Che nel mese di marzo 2020 i **componenti del proprio nucleo familiare NON HANNO** percepito i redditi da lavoro autonomo o redditi d'impresa o redditi da pensione o redditi da assegno sociale o pensione sociale **né hanno percepito redditi da altre forme di sostegno sociale** (ad esempio reddito di cittadinanza, Naspi, ecc.) **né dispongono di qualsivoglia forma di risparmio liquidabile** (conti correnti bancari o postali, libretti di risparmio postale, ecc), ovvero dispongono di una liquidità complessiva inferiore ad €500 per un nucleo familiare, trovandosi, dunque, nella condizione, anche momentanea, di non disporre di denaro per procedere agli acquisti alimentari necessari alla soddisfazione dei bisogni primari propri e del proprio nucleo familiare;

OVVERO

Che nel mese di marzo 2020 il proprio nucleo familiare: **dispone di una liquidità complessiva pari ad €.** _____
trovandosi, in ogni caso, nella condizione, anche momentanea, di non disporre di denaro per procedere agli acquisti alimentari necessari alla soddisfazione dei bisogni primari propri e del proprio nucleo familiare;

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali presenti nella dichiarazione resa ai soli fini della evasione della istanza, ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679)

Luogo e data _____

Firma.....

Allegare obbligatoriamente copia del documento di identità in corso di validità