



AVVISO PUBBLICO PER L'AMMISSIONE AL BENEFICIO DEI "BUONI SPESA"

Area Amministrativa/Ufficio Politiche Sociali

Prot. 1811 del 19/05/2021

IL RESPONSABILE DELL'AREA

VISTI:

l'ordinanza n° 658 - del 29/03/2020 del Capo del Dipartimento della Protezione Civile (OCDPC) recante "Ulteriori interventi urgenti di protezione civile in relazione all'emergenza relativa al rischio sanitario connesso all'insorgenza di patologie derivanti da agenti virali";

la propria precedente determina n° 56 del 12/12/2020 - che, in conformità del richiamato art. 2 - co. 6 dell'Ordinanza citata prevede che "L'Ufficio dei servizi sociali di ciascun Comune individua la platea dei beneficiari ed il relativo contributo tra i nuclei familiari più esposti agli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus Covid-19 e tra quelli in stato di bisogno, per soddisfare le necessità più urgenti ed essenziali con priorità per quelli non già assegnatari di sostegno pubblico", e pertanto l'attribuzione dei benefici economici agli aventi diritto, nel rispetto della normativa in tema di riservatezza e tutela dei dati personali e sensibili.

Visto il VERBALE della Commissione di valutazione prot. 1810 del 19-05-2021 da cui si rileva:

- La disponibilità ulteriore di € 2.197,19.
- Provvedere alla pubblicazione di un avviso per l'erogazione della suddetta somma da assegnare alle famiglie in difficoltà per aver trascorso un periodo di quarantena da COVID (a decorrere dal 01/03/2021) e di non aver avuto la possibilità ad esercitare attività lavorativa di sostegno alla famiglia.
- La scadenza per la presentazione delle domande è fissata per il giorno 28 maggio 2021 alle ore 13.30.

RITENUTO di ottemperare alle indicazioni della Commissione e, quindi di adottare le necessarie misure:

AVVISA

In relazione alla misura del Governo circa l'assegnazione dei fondi ai Comuni per "misure urgenti" di solidarietà alimentare, vengono riaperti i termini del precedente Avviso pubblicato il 12-12-2020, n. reg. 285 per la somma residua di €. 2.179,19.

Il presente Avviso pubblico è finalizzato all'individuazione dei nuclei familiari in difficoltà per aver trascorso un periodo di quarantena da COVID (a decorrere dal 01/03/2021) e di non aver avuto la possibilità ad esercitare attività lavorativa di sostegno alla famiglia. Ai nuclei familiari individuati saranno erogati dei buoni spesa predisposti dall'Ente.

Destinatari dell'intervento sono i nuclei familiari che, alla data di approvazione del presente Avviso Pubblico, risultino in possesso dei seguenti requisiti:

Art. 1 - Requisiti

- 1) residenza nel Comune di Aquara dei componenti del nucleo familiare;
- 2) almeno un componente del nucleo familiare ha trascorso un periodo di quarantena da COVID (a decorrere dal 01/03/2021) e non ha avuto la possibilità di esercitare attività lavorativa di sostegno alla famiglia.
- 3) Si precisa che nell'ambito dei requisiti di cui al punto 2 e 3 rientra l'ipotesi di capo famiglia, o di altro componente, in situazione di temporanea e particolare difficoltà a seguito dell'Emergenza COVID - 19 per chiusura/sospensione attività lavorativa;

Art. 2 - Presentazione della domanda

La domanda per richiedere il beneficio dovrà essere presentata, esclusivamente, mediante l'utilizzo dell'apposito modello, scaricabile dal sito web del Comune, entro e non oltre le ore 13,30 del 28.maggio.2021.

Ciascun nucleo familiare può presentare solo una domanda

La domanda potrà essere presentata:

- in forma cartacea all'Ufficio protocollo del Comune di Aquara;
- mediante posta elettronica certificata all'indirizzo:
protocollo.amministrazione@pec.comune.aquara.sa.it;

Per i soggetti posti in isolamento fiduciario si rammenta che è rigorosamente vietato allontanarsi dal proprio domicilio e pertanto potranno presentare la domanda, esclusivamente, contattando i Servizi Sociali ai numeri 0828 962003 - 3666557658 - 3400500111 o tramite pec all'indirizzo sopradetto.

L'accesso sarà appositamente regolamentato nel rispetto delle norme di prevenzione del Covid -19.

Le domande che non saranno compilate correttamente in ogni loro parte saranno automaticamente escluse. Non saranno accettate le domande presentate con modalità diversa da quella innanzi indicata.

Per eventuali chiarimenti o richieste di informazioni si potranno contattare i numeri di tel. 0828.962003 - 366.6557658 - 340.0500111 dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 13.00.

Art. 3 - Importo del buono spesa

Il buono spesa viene corrisposto una tantum e l'importo è determinato come segue:

Nuclei fino a 1 persona	€ 80,00
Nuclei fino a 2 persone	€ 160,00
Nuclei fino a 3 persone	€ 240,00
Nuclei di 4 e/o più persone	€ 300,00

Art. 4 - Modalità di assegnazione

L'assegnazione del beneficio avverrà, in favore di coloro i quali sono in possesso dei requisiti, tenendo conto della consistenza numerica del nucleo familiare, dei minori presenti e di disabili.

Art. 5 - Modalità di utilizzo

I buoni spesa potranno essere utilizzati, esclusivamente, presso i negozi che hanno confermato la loro disponibilità del Comune di Aquara. I buoni spesa saranno consegnati presso la sede comunale dagli uffici preposti, dietro rilascio di regolare ricevuta.

Art. 6 - Controlli

L'Amministrazione Comunale si riserva di verificare la veridicità delle informazioni rese e procederà a revocare il beneficio concesso in caso di dichiarazione mendace, falsità in atti o uso di atti falsi.

Ai sensi dell'art.71 del D.P.R. n.445/2000, l'Amministrazione procederà ad idonei controlli, anche avvalendosi della collaborazione della Guardia di Finanza, al fine di accertare la veridicità delle dichiarazioni rese e della documentazione presentata dai richiedenti.

Ferme restando le sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. innanzi citato e, qualora dal controllo emerga la non veridicità delle dichiarazioni rese, il dichiarante decadrà dal beneficio conseguito e sarà tenuto a restituire quanto illecitamente ricevuto.

Aquara, 19/05/2021

IL SINDACO
F.TO Rag. Antonio MARINO

IL RESPONSABILE DELL'AREA
AMMINISTRATIVA- SERVIZI SOCIALI
F.TO dr. Nicola PAGANO

Al Sig. Sindaco
 Del Comune di Aquara
 Al Responsabile dell'Area amministrativa
 Settore Servizi Sociali
 del Comune di Aquara
 Via Garibaldi, 5
Protocollo.amministrazione@pec.comune.aquara.sa.it

Oggetto: Domanda per l'ammissione al beneficio del sostegno alimentare di cui al Decreto Legge 23/11/2020 n. 154 "MISURE FINANZIARIE URGENTI CONNESSE ALL'EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA DA COVID-19" ai sensi dell'Ordinanza del Presidente del Consiglio dei Ministri n. 658 del 29/03/2020 - EMERGENZA SANITARIA LEGATA AL DIFFONDERSI DEL VIRUS COVID-19 - MISURE URGENTI DI SOLIDARIETÀ ALIMENTARE

il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____, il _____,

residente a _____, alla via _____

n._____, recapito telefonico _____ indirizzo e-mail _____

visto quanto disposto dall'ordinanza n. 658 del 29/03/2020 e dal Decreto Legge n. 154 del 23/11/2020 in relazione alle misure urgenti di solidarietà alimentare;

CHIEDE

di essere ammesso al beneficio delle misure previste.

A tal scopo, ai sensi e per gli effetti 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)

DICHIARA

che il proprio nucleo familiare risulta composto da n. _____ come di seguito indicati

N.	Cognome	Nome	Luogo di Nascita	Data di nascita	Codice fiscale	Parentela	DISOC CUPATO	INOC CUPATO
1	DICHIARANTE						[]	[]
2							[]	[]
3							[]	[]
4							[]	[]
5							[]	[]
6							[]	[]
7							[]	[]
8							[]	[]
9							[]	[]
10							[]	[]

1. [] di essere residente nel Comune di Aquara;

2. Che i seguenti componenti sono stati in regime di quarantena dopo il 01/03/2021:

1) _____ dal _____ al _____

2) _____ dal _____ al _____

3) _____ dal _____ al _____

4) _____ dal _____ al _____

5) _____ dal _____ al _____

6) _____ dal _____ al _____

7) _____ dal _____ al _____

....

3. di essere capo famiglia, e/o altro componente (specificare)..... si trova in situazione di temporanea e particolare difficoltà a seguito dell’Emergenza COVID -19 per i seguenti motivi:

chiusura/sospensione attività lavorativa:

propria;

dipendente;

ed in correlazione;

di non aver ancora ottenuto ammortizzatori sociali;

di non poter accedere a forme di ammortizzatori sociali.

Allega alla presente:

- **COPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO;**

Data _____

Luogo _____

Firma leggibile

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).

Firma leggibile
