



COMUNE DI TERRANOVA DA SIBARI

Provincia di Cosenza

87010 Terranova da Sibari – Via Municipio,4 - Tel .n. 0981/955004 Fax n.0981/956303
<http://www.comune.terranova-da-sibari.cs.it> affgen.terrnovadasibari@asmepec.it

Allegato alla Determina Dirigenziale n.31 Reg. Gen.le n. 104 del 02/04/2020

AVVISO PUBBLICO PER L'ASSEGNAZIONE DI BUONI SPESA A NUCLEI FAMILIARI IN CONDIZIONI DI DISAGIO ECONOMICO

Il Comune di Terranova da Sibari, a seguito dell'emergenza epidemiologica COVID-19 che ha gettato l'intero territorio nazionale in una crisi economica senza precedenti, ed in esecuzione dell' Ordinanza del Capo del Dipartimento della Protezione Civile **n. 658 del 29.03.2020**, recante: **“Ulteriori interventi urgenti di protezione civile in relazione all'emergenza relativa al rischio sanitario connesso all'insorgenza di patologie derivanti da agenti virali trasmissibili”** erogherà nell'immediato, un sostegno economico nei limiti delle risorse assegnate al Comune dall'Ordinanza sopra citata, mediante buoni spesa, onde permettere di acquistare generi alimentari e beni di prima necessità a quanti versano in stato di temporaneo bisogno.

DESTINATARI

Persone singole o nuclei familiari residenti nel Comune di Terranova da Sibari in condizione di contingente difficoltà economica derivante dalla momentanea carenza di entrate a causa dell'emergenza in essere ed a seguito della sospensione della propria attività lavorativa per l'emergenza Covid-19, con precedenza ai non percettori di reddito di cittadinanza, di Reddito di Inclusione (REI), i destinatari dell'indennizzo di € 600,00, previsto dal **decreto-legge 17 marzo 2020, n. 18 (Cura Italia) recante “Misure di potenziamento del Servizio sanitario nazionale e di sostegno economico per famiglie, lavoratori e imprese connesse all'emergenza epidemiologica da COVID-19”**;

PRESENTAZIONE DELLE RICHIESTE

Per richiedere il buono-spesa, i cittadini che ritengano di poter accedere al beneficio dovranno, a partire da **giorno 2 Aprile e fino alle ore 14:00 del giorno 7 aprile 2020**, inviare una mail all'indirizzo di posta elettronica: mail@comune.terranova-da-sibari.cs.it, indicando generalità, indirizzo, recapito telefonico, composizione del nucleo familiare ed eventuali specifiche situazioni di disagio (es: presenza di portatori di disabilità). Qualora l'interessato non abbia a disposizione strumenti di posta elettronica potrà consegnare la sua richiesta in forma cartacea al Protocollo del Comune, al Comando dei Vigili Urbani e presso la Caritas Parrocchiale, che provvederanno a smistarla all'Ufficio Servizi Sociali, ovvero potrà telefonare al numero

0981/955004 per verificare eventualmente altre forme di consegna dell'istanza. Non sono previste altre forme di inoltro delle relative richieste, ivi compreso la consegna presso altri uffici comunali, nel rispetto nella normativa vigente relativa all'emergenza sanitaria in atto. Questo Comune, per il tramite dell'ufficio servizi sociali, con la collaborazione della Caritas Parrocchiale contatterà i richiedenti per effettuare una valutazione delle condizioni che determinano l'assegnazione del buono di spesa, per come sopra specificato. Ad istruttoria conclusa, si procederà ad assegnare il beneficio agli aventi diritto, fino ad esaurimento dei fondi disponibili.

Ove sia necessaria ulteriore indicazione ai fini della determinazione delle condizioni che determinano l'assegnazione del buono di spesa, l'Ufficio Servizi Sociali, con la collaborazione della Caritas Parrocchiale, seguirà il seguente ordine di priorità:

- nuclei familiari con figli a carico, portatori di handicap;
- nuclei familiari con figli a carico;
- nuclei familiari con presenza di componenti di età superiore a 65 anni che non percepiscono alcun trattamento pensionistico;
- nuclei monofamiliari.

Nel caso in cui dovessero residuare somme non impiegate, le stesse verranno distribuite alle persone che saranno individuate dall'Ufficio servizi sociali e dalla Caritas Parrocchiale.

Il buono spesa sarà ritirato dal beneficiario o suo delegato nei giorni successivi, previo appuntamento e/o contatto telefonico. Contestualmente alla consegna del buono dovrà essere acquisita un'autodichiarazione con la quale il cittadino dichiarerà il possesso dei requisiti. Il valore di ciascun buono spesa sarà pari a € 200 per ciascun nucleo familiare. L'assistente sociale o la Caritas parrocchiale potranno segnalare la presenza di ulteriori situazioni di difficoltà/fragilità, presenza di figli a carico, che daranno luogo ad un incremento proporzionale del beneficio accordabile. In ogni caso l'importo del buono non potrà essere superiore a € 300,00 per ogni nucleo familiare. Il Buono è concretamente rappresentato da un "Buono cartaceo" nominale, valido come titolo di identificazione e legittimazione, spendibile presso i punti vendita del territorio comunale che hanno comunicato la propria adesione e sottoscritto con l'Ente apposita convenzione, il cui elenco verrà reso noto e pubblicato non appena disponibile sul sito dell'Ente. Il Buono potrà essere utilizzato esclusivamente per l'acquisto di beni alimentari e di prima necessità. Tali si intendono:

- ✓ Prodotti alimentari, con l'esclusione di bevande alcoliche, superalcoliche, tabacchi e generi alimentari per animali;
- ✓ Prodotti per l'igiene personale e l'igiene della casa;
- ✓ Prodotti igienici e alimenti per bambini e neonati;
- ✓ Prodotti medicinali e paramedicinali;
- ✓ Altri beni di prima necessità.

SI ALLEGA:

- fac-simile di domanda, disponibile on line sul sito del Comune di Terranova da Sibari www.comune.terranova-da-sibari.cs.it, presso la sede del Comune (*entrata Piazzale San Francesco*) dove ci sarà personale addetto alla distribuzione **nei giorni 3 – 6 – 7 aprile p.v.**

dalle ore 9:00 alle ore 13:50, presso il Comando dei Vigili Urbani (*Corso Margherita di fronte Rivendita Tabacchi Maiolino*) **nei giorni 3 – 4 - 6 – 7 aprile p.v. dalle ore 10:00 alle ore 12:00**, o presso la Caritas Parrocchiale (*Convento Sant'Antonio di Padova*).

- Nella domanda, per i cittadini stranieri dev'essere allegata quale parte integrante:
 - copia di permesso di soggiorno del richiedente in corso di validità.

- Ogni nucleo familiare ha la possibilità di concorrere all'assegnazione con una sola domanda.

I dati forniti sono coperti da segreto d'ufficio e garantiti dal GDPR n. 679/2016 (Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali). Saranno pertanto utilizzati unicamente per la formazione della graduatoria e per l'erogazione del contributo.

Per informazioni in merito al presente Avviso è possibile contattare l'Ufficio Servizi Sociali e Socio Assistenziali del Comune, ai seguenti numeri telefonici: 0981.955004 – 327.5616068 o all'indirizzo mail: mail@comune.terranova-da-sibari.cs.it.

Terranova da Sibari lì, 02/04/2020

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
AMMINISTRATIVO**
f.to Dott. Placido Bonifacio



Spett.le Comune di
TERRANOVA DA SIBARI
UFFICIO PROTOCOLLO
SEDE

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

Il/La sottoscritto/la sottoscritta

cognome		nome	
nato/a	Prov.	il	
cittadinanza			
residente nel Comune di Terranova da Sibari		località	
Via/Piazza			n.
Codice Fiscale			
cellulare			
email			

CHIEDE

di partecipare al bando per l'assegnazione di Buoni Spesa.

A tal fine **dichiara, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 relativo a falsità in atti e dichiarazioni mendaci:**

- di essere cittadino italiano;
- di essere titolare di carta d'identità n° _____ con validità _____;
- oppure di essere cittadino di uno Stato appartenente all'Unione Europea;
- oppure di essere cittadino di uno Stato non appartenente all'Unione Europea e di essere in possesso di permesso di soggiorno, in corso di validità;
- di essere residente nel Comune di Terranova da Sibari e di vivere stabilmente, a tutt'oggi nel Comune di Terranova da Sibari;

- di costituire nucleo monogenitoriale con n. ____ figli minori a carico, portatori di handicap;
- di costituire nucleo familiare con n. ____ figli minori a carico, portatori di handicap;
- di costituire nucleo monogenitoriale con n. _____ figli minori a carico (**barrare se con più di 2 figli o più e indicare il numero**);
- di costituire nucleo familiare con con n. _____ figli minori a carico (**barrare se con più di 2 figli o più indicare il numero**);
- di costituire nucleo monogenitoriale con **n.1** figlio minore a carico;
- di costituire nucleo familiare con **n.1** figlio minore a carico;
- di costituire nucleo monogenitoriale;
- di costituire nucleo monofamiliare;
- di costituire nucleo monigenitoriale con figli maggiorenni a carico;
- nucleo familiare con presenza di disoccupato ultra65enne che non percepisce alcun trattamento pensionistico (**barrare solo se presente nel nucleo familiare ultra65enne**);
- di essere disoccupato ultra65enne e di non percepire alcun trattamento pensionistico (**barrare solo se ultra65enne**);
- il sottoscritto richiedente dichiara il proprio stato di disoccupato, quello del coniuge e dei conviventi maggiorenni;
- il sottoscritto richiedente o altro componente del proprio nucleo familiare, dichiara di essere beneficiario di sostegno economico (*quale Reddito di Cittadinanza, di Pensione di Cittadinanza, di Reddito di Inclusione ecc.*) il cui importo mensile ammonta a €_____;
- il sottoscritto dichiara che nel proprio nucleo familiare è presente un beneficiario dell'indennizzo di € 600,00, previsto dal decreto-legge 17 marzo 2020, n. 18 (Cura Italia);
-

Il sottoscritto si impegna, in caso di assegnazione di buoni spesa, ad utilizzarli ESCLUSIVAMENTE per l'acquisto di GENERI ALIMENTARI e MEDICINALI, con divieto di acquisto di alcolici, di superalcolici, tabacchi, di generi alimentari per animali e di tutte le tipologie di merce non alimentare.

Il sottoscritto/la sottoscritta, dichiara inoltre:

- di essere consapevole delle responsabilità penali a suo carico, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 relativo a falsità in atti e dichiarazioni mendaci, e di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 D.P.R. n. 445/2000, e che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decade dal diritto ai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R., fatte salve, in ogni caso, le sanzioni penali previste dall'art. 76;
- di aver preso piena conoscenza di tutte le condizioni stabilite nel bando "Buoni spesa" cui si riferisce la presente istanza;
- di essere a conoscenza che il Comune, in sede di istruttoria, potrà esperire accertamenti tecnici ed ispezioni e ordinare esibizioni documentali;
- di essere consapevole che il trattamento dei propri dati viene svolto dal Comune di Terranova da Sibari, per lo svolgimento delle funzioni istituzionali, nel rispetto di quanto stabilito dal regolamento europeo GDPR nr 679/2016 (Regolamento generale sulla protezione dei dati personali).

ALLEGA:

- copia di permesso di soggiorno in corso di validità (per cittadini stranieri);

Terranova da Sibari, lì _____

Firma
