

AVVISO PER L'ASSEGNAZIONE DEL BONUS 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 (COVID-19).

Con deliberazione n. del è stato approvato l'avviso per l'assegnazione del bonus alimentare a favore di persone o famiglie in condizione di disagio economico e sociale di cui all'Ordinanza del Capo del Dipartimento della Protezione Civile n. 658 del 29/03/2020.

OGGETTO E BENEFICIARI

Il presente avviso è diramato in costanza della situazione emergenziale dovuta alla diffusione del virus Covid-19 ed è volto a sostenere le **persone e le famiglie in condizioni di disagio, anche momentaneo dovuto all'emergenza COVID - 19**. Possono presentare istanza di ammissione all'erogazione di un buono spesa i nuclei familiari, anche monoparentali, in difficoltà economiche, con reddito insufficiente e senza alcuna forma di sostentamento reperibile attraverso accumuli bancari o postali secondo i criteri di seguito indicati.

Gli interessati dovranno presentare domanda preferibilmente **a mezzo posta elettronica** – all'indirizzo **emergenzaalimentare@comune.mosciano.te.it** oppure consegnandolo a mano presso la cassetta postale situata presso l'ingresso principale del Comune in p.zza IV Novembre.

Coloro che dovessero essere impossibilitati a recarsi presso il Comune poiché appartenenti a categorie a rischio (anziani soli, immunodepressi, etc) e non possano inviare la domanda a mezzo mail possono rivolgersi al C.O.C. (Centro Operativo Comunale) al numero **085/8062525** che invierà un operatore a ritirarla a domicilio

La domanda va presentata utilizzando l'allegato modello in cui andranno indicati i requisiti di ammissione sopra specificati.

Possono presentare domanda ANCHE coloro che **risultino titolari ma non già percettori di misure di sostegno al reddito a carattere pubblico** (es. domanda di CIG oppure sussidio COVID – 19 presentata ma il sussidio ancora non attribuito e/o accreditato) oppure in possesso di redditi, di qualsiasi natura, da lavoro e/o capitale, in misura inferiore o uguale complessivamente a € 750 netti/mese e che non risultino titolari di conti correnti attivi e/o disponibilità liquide e/o titoli in pronta disponibilità e/o conti di deposito bancari o postali e/o forme di disponibilità monetarie di importo superiore a € 7.000.

CRITERI

Il presente avviso è volto alla concessione del buono spesa mediante il riparto delle risorse ancora disponibili dopo le assegnazioni effettuate ai nuclei familiari dai Servizi Sociali secondo quanto indicato all'art. 4 del disciplinare di attuazione approvato con deliberazione **n..... del**.

I criteri ed i relativi punteggi per la definizione di una specifica graduatoria sono i seguenti:

	CRITERI/ ESCLUSIONI	PUNTEGGI DA ASSEGNARE
a)	Numero di componenti del nucleo familiare Max punti 2,5	+ 0.5 punti per ogni componente il nucleo familiare
b)	Presenza di minorenni nel nucleo Max punti 2	+ 0.5 punti per ogni minorenne
c)	Presenza nel nucleo di portatori di handicap o soggetti affetti da patologie croniche. Max punti 2	+ 0.5 punti per ogni portatore di handicap o soggetti affetti da patologie croniche presenti nel nucleo familiare.
d)	d1) Soggetti già titolari ma non percettori di misure di sostegno al reddito a carattere pubblico (ad esempio: sovvenzioni, contributi, reddito di cittadinanza, ammortizzatori sociali ossia cassa integrazione o assegno di disoccupazione) oppure titolari di redditi, di qualsiasi natura, da lavoro e/o da capitale, in misura inferiore o uguale complessivamente a € 750 netti euro/mese, anche cumulativamente tra i componenti del nucleo familiare d2) N.B: I nuclei familiari che risultino titolari di conti correnti attivi e/o disponibilità liquide e/o titoli e/o conti di deposito bancari o postali e/o forme di disponibilità monetarie di importo superiore o uguale a € 7.000 non possono essere assegnatari del buono spesa	Questa tipologia di soggetti viene collocata in graduatoria successivamente a coloro che sono privi di qualsiasi sostegno pubblico, tenendo conto dei criteri di cui alle lettere da a) fino a c)

In seguito all'istruttoria che assegnerà il punteggio, gli assegnatari saranno contattati a **mezzo telefono o email** al fine di comunicare l'ammissione al beneficio del bonus, l'importo dello stesso e le modalità per il ritiro e per la spesa.

FINALITA'

Il bonus alimentare è volto ad integrare il reddito familiare per quanto attiene alla gestione della spesa di generi alimentari o di prima necessità, in costanza della situazione di emergenza epidemiologica in atto.

I buoni spesa concessi **daranno diritto all'acquisto esclusivo dei beni sottoindicati**, ivi compresi quelli in promozione:

- a. Generi alimentari di qualsivoglia natura;**
- b. pannolini, pannoloni, assorbenti**

I buoni **non consentono** l'acquisto dei seguenti prodotti:

- a. alcolici e tabacchi (Es. vino, birra e super alcolici vari, sigarette, tabacco sfuso etc);**
- b. alimenti e prodotti per gli animali;**
- c. arredi e corredi per la casa (es. stoviglie etc);**

I buoni:

- a. Devono essere spesi esclusivamente presso gli operatori economici convenzionati con l'Ente e inseriti nell'apposito elenco;**
- b. non sono cedibili;**

- c. non è utilizzabile quale denaro contante e non dà diritto a resto in contanti;
- d. comporta l'obbligo per il fruitore di regolare in contanti l'eventuale differenza in eccesso tra il valore facciale del buono ed il prezzo dei beni acquistati.

ESCLUSIONI

Sono esclusi dall'erogazione del suddetto bonus i nuclei familiari percettori di: **reddito/pensione di cittadinanza o qualsiasi forma di sostegno pubblico di importo mensile superiore ad € 750,00 (settecentocinquanta/00)** e quelli che beneficiano di altri istituti previdenziali da cui possono trarre sostentamento **GIA' ACCREDITATI (come ad es. cassa integrazione ordinaria e in deroga, stipendi, pensioni, pensioni sociali, pensione di inabilità, reddito di cittadinanza, contributi connessi a progetti personalizzati di intervento, altre indennità speciali connesse all'emergenza coronavirus ecc.)** o siano titolari di depositi/conti correnti bancari o postali o altre forme di investimento mobiliare in pronta disponibilità per importi superiori a € 7.000,00 (settemila/0).

IMPORTO DEL BUONO SPESA

Varia a seconda della composizione del nucleo familiare, secondo la seguente tabella:

COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE	IMPORTO
Nucleo con una sola persona	€ 150,00
Nucleo con 2 persone	€ 250,00
Nucleo con 3 persone	€ 320,00
Nucleo con 4 persone	€ 430,00
Nucleo con 5 persone o più	€ 500,00

L'Amministrazione si riserva di rimodulare gli importi per singolo buono spesa in maniera proporzionale qualora i buoni spesa concedibili in prima istanza dovessero superare complessivamente l'importo assegnato al comune di Mosciano Sant'Angelo dall'OCDPC 658/2020.

DOCUMENTAZIONE DA CONSEGNARE

Autodichiarazione ai sensi del DPR 445/2000 comprovante la condizione di disagio economico, nonché la percezione di altri eventuali sussidi utilizzando lo **schema allegato**.

TERMINE DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

Le domande dovranno pervenire agli indirizzi di posta elettronica o presso la casella postale posta all'ingresso del Comune **a partire dalla pubblicazione del presente avviso e fino alle ore 8:00 di MARTEDI 7 APRILE 2020.**

CONTROLLI

L'Amministrazione si riserva di verificare successivamente la veridicità delle dichiarazioni rese in sede di istanza provvedendo, in caso di dichiarazioni mendaci, al recupero delle somme erogate ed alla denuncia all'Autorità Giudiziaria ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, anche avvalendosi del supporto della Guardia di Finanza, dell'Agenzia delle Entrate e dei sistemi informativi INPS in possesso dell'Ente.

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.

INFORMAZIONI

Per ogni ulteriore informazione, gli interessati potranno contattare gli Uffici comunali **dal lun. al ven. esclusivamente dalle 9 alle ore 13,00** ai numeri 085/4964255, 085/4964304.

Al Comune di Mosciano S. Angelo

Ufficio Servizi Sociali

P.zza IV Novembre, 9

Email:

emergenzaalimentare@comune.mosciano.te.it

OGGETTO: **RICHIESTA BUONO SPESA EMERGENZA COVID
(OCDPC N. 658 DEL 29/03/2020)**

Il/La sottoscritto/a

Nato/a a il

C.F. residente nel Comune di

in Via/Piazza n. tel.

cell. mail

CHIEDE

che gli/le sia concesso il **buono spesa per l'emergenza epidemiologica CODID 19** previsto dall'OCDPC n. 658 del 29/03/2020, come disciplinata dalla deliberazione n. del, ed a tal fine, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole di decadere dal beneficio e di incorrere in responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti, come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

che il proprio nucleo familiare ha le seguenti caratteristiche:

	CRITERI/ ESCLUSIONI	SPECIFICARE LA SUSSISTENZA DEL REQUISITO ED IL NUMERO DI COMPONENTI RIENTRANTI NELLE VARIE CASISTICHE (DA COMPILARE)
a)	Numero di componenti del nucleo familiare	
b)	Presenza di minorenni nel nucleo	
c)	Presenza nel nucleo di portatori di handicap o soggetti affetti da patologie croniche	

d)	<p>d1) Soggetti già titolari ma non percettori di misure di sostegno al reddito a carattere pubblico (ad esempio: sovvenzioni, contributi, reddito di cittadinanza, ammortizzatori sociali ossia cassa integrazione o assegno di disoccupazione) oppure titolari di redditi, di qualsiasi natura, da lavoro e/o da capitale, in misura inferiore o uguale complessivamente a € 750 netti euro/mese, anche cumulativamente tra i componenti del nucleo familiare</p> <p>d2) N.B: I nuclei familiari che risultino titolari di conti correnti attivi e/o disponibilità liquide e/o titoli e/o conti di deposito bancari o postali e/o forme di disponibilità monetarie di importo superiore o uguale a € 7.000 non possono essere assegnatari del buono spesa</p>	<ul style="list-style-type: none"> ○ SI ○ NO <p>(barrare e specificare eventuale importo e natura del sostegno pubblico già ricevuto)</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ SI ○ NO <p>(barrare e specificare eventuali importi e natura delle disponibilità finanziarie del nucleo familiare)</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Conti Correnti (€ _____) ○ Liquidi (€ _____) ○ Titoli, conti e/o depositi bancari e postali in pronta disponibilità (€ _____)
----	--	--

a) di essere residente/domiciliato nel Comune di Mosciano Sant'Angelo

b) che la famiglia (compreso il dichiarante), come risulta dallo stato di famiglia anagrafico, è composta da:

Cognome Nome	Codice fiscale	Data di nascita	Grado di parentela

c) Che il proprio nucleo familiare versa in difficoltà economiche, con reddito disponibile insufficiente e senza alcuna forma di sostentamento reperibile attraverso accumuli bancari o postali;

- d) la propria condizione di disagio conseguente all'attuale emergenza in considerazione dei seguenti elementi: (indicare le motivazioni delle condizioni economiche svantaggiate che saranno valutate ai fini della istruttoria)

Descrivere:

- e) che ha preso visione del disciplinare di attuazione delle misure di cui all'OCDPC 658 del 29/03/2020 approvato con deliberazione n. del
- f) di allegare copia di un proprio documento di identità valido
- g) di essere consapevole delle responsabilità penali in caso di falsa dichiarazione ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000 e dell'obbligo di restituzione del contributo indebitamente percepito.

Mosciano Sant'Angelo, Data

Firma

.....

Allega copia fotostatica di un documento di riconoscimento (OBBLIGATORIO A PENA DI ESCLUSIONE DELLA DOMANDA)