



COMUNE DI MONTECALVO IRPINO

PROVINCIA DI AVELLINO

**"MISURE URGENTI DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE" DI CUI
ALL'ART. 2 DEL DECRETO LEGGE 23 NOVEMBRE 2020, N. 154"**

AVVISO PUBBLICO PER LA CONCESSIONE DEI BUONI SPESA DA DESTINARE ALLE FAMIGLIE IN
CONDIZIONI DI TEMPORANEO DISAGIO ECONOMICO

I cittadini che hanno titolo all'assegnazione di buoni alimentari in base a quanto disposto dall'art. 2, comma 6 dell'Ordinanza n. 658 del 29.03.2020 del Capo del Dipartimento della Protezione Civile possono presentare istanza per accedere ai benefici:

1. **Possono partecipare** i cittadini residenti nel comune di Montecalvo Irpino che versano in uno stato di necessità temporanea dovuta alle misure restrittive emesse per l'emergenza epidemiologica e sono privi di mezzi economici per assicurare a sé ed alla propria famiglia beni di prima necessità.

In particolare:

- a) Coloro che sono stati costretti ad interrompere, limitare, sospendere e/o chiudere la propria attività lavorativa, ossia tutti coloro che a qualsiasi titolo, non POSSONO svolgere alcuna attività, anche precaria e/o saltuaria e/o stagionale, che gli consenta di assicurare, a sé e alla propria famiglia, il minimo per poter vivere;
- b) Coloro che sono stati licenziati e che non usufruiscono dell'indennità della Cassa Integrazione in Deroga (CID), e non siano in grado di garantire il soddisfacimento delle esigenze minime del proprio nucleo familiare;
- c) I titolari di "Reddito di Cittadinanza, Pensione di Cittadinanza, Rei, Naspi, Indennità di mobilità, Cassa integrazione guadagni o altre forme di sostegno finanziato con fondi pubblici, pensioni estere di qualsiasi natura, pensioni di invalidità, accompagnamento ed altri redditi fuori campo Irpef, che percepiscono un esiguo importo e che non svolgono attualmente alcuna attività lavorativa, potranno parimenti presentare domanda qualora non siano in grado di garantire il soddisfacimento delle esigenze minime del proprio nucleo familiare;
- d) Le domande sopra indicate saranno vagliate, con specifica valutazione socio economico ambientale da parte del Servizio Sociale - Piano di Zona di Ariano Irpino, per stabilire la effettiva sussistenza dello stato di bisogno derivante dalla emergenza in atto;
- e) **Non potranno presentare domanda i nuclei familiari in cui siano presenti dipendenti pubblici o privati la cui attività non sia stata sospesa;**

Requisiti di priorità.

1.1 **Sono prioritariamente ammessi al beneficio**, fino a concorrenza delle risorse disponibili, coloro che **non risultano** già assegnatari di altre misure di sostegno pubblico, (**RDC, Rei, Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni, altre forme di sostegno previste a livello locale o regionale**), **non siano dipendenti pubblici e/o pensionati ex dipendenti pubblici**, ovvero congiunti appartenenti al medesimo nucleo familiare degli stessi che non siano possessori di entrate, anche fuori campo IRPEF (pensioni di invalidità, di guerra, estere, accompagnamento, ecc.), superiori ad €. 800,00 mensili per nuclei familiari composti fino a 3 componenti ed €. 1.000,00 mensili per nuclei familiari superiori a 3 componenti;

1.2 Ove il numero delle richieste pervenute risulti superiore alla capacità di accoglimento compatibile con le risorse disponibili si procederà a formare una graduatoria degli aventi titolo in applicazione dei criteri di precedenza stabiliti dal successivo articolo 2.

2.1 Ai fini della formazione della graduatoria dei richiedenti si applicano i seguenti criteri:

- a. **Punti 5** per ogni componente del nucleo familiare, fino a massimo di **30** punti assegnabili;
- b. **Punti 6** per ogni componente del nucleo familiare con età inferiore a 3 anni, fino a massimo di **18** punti assegnabili;
- c. **Punti 4** per ogni componente del nucleo familiare con età superiore a 3 ed inferiore a 16 anni, fino a massimo di **16** punti assegnabili;
- d. **Punti 5** per ogni componente del nucleo familiare in condizioni di non autosufficienza certificata ovvero in condizioni di disabilità certificata a fini della inclusione scolastica, fino a massimo di **10** punti assegnabili;
- e. **Punti 16** se l'abitazione del nucleo familiare è in locazione con regolare contratto registrato (sono escluse le locazioni di edilizia pubblica residenziale);
- f. Il massimo punteggio assegnabile ai richiedenti è di 90 Punti.

3. Ammissione dei richiedenti in via graduata/subordinata.

3.1 Qualora l'importo totale delle richieste finanziate risulti inferiore alle risorse assegnate, si procederà ad ulteriore bando per nuovi richiedenti, **con esclusione dei beneficiari del I° Bando**, cui possono essere ammessi al benefico, in via graduata e subordinata anche i percettori di altre misure di sostegno pubblico **non dipendenti di Pubblica Amministrazione e/o pensionati ex dipendenti pubblici**, ovvero congiunti appartenenti al medesimo nucleo familiare degli stessi che non siano possessori di entrate, anche fuori campo IRPEF (pensioni di invalidità, di guerra, estere, accompagnamento, ecc.), superiori ad €. 1.200,00 mensili per nuclei familiari composti fino a 4 componenti ed €. 1.400,00 mensili per nuclei familiari superiori a 4 componenti;

3.2 Ove il numero delle richieste pervenute risulti superiore alla capacità di accoglimento compatibile con le risorse disponibili si procederà a formare una graduatoria degli aventi titolo in applicazione dei criteri di precedenza stabiliti dall'articolo 2 del presente avviso.

4. Termini e modalità di presentazione e consegna della domanda.

4.1 La domanda è presentata entro il termine **delle ore 12.00 del giorno 22/12/2020** rendendo ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000 la dichiarazione dei requisiti detenuti con le conseguenze nel caso di dichiarazioni mendaci stabilite dell'art. 76 del DPR 445/2000.

4.2 La domanda è presentata con le seguenti modalità:

- a. A mezzo e-mail o pec ai seguenti indirizzi di posta elettronica del comune di Montecalvo Irpino:
servizidemografici@comune.montecalvoirpino.av.it - pec: **prot.comunemontecalvoirpino@legalkosmos.com**
- b. Consegna diretta all'ufficio protocollo dell'Ente;
- c. Tramite telefono o in qualunque altro modo anche richiedendo aiuto e supporto agli Enti del Terzo Settore, nonché dei servizi comunali e sociali ai fini della compilazione, della autodichiarazione dei requisiti e della consegna della domanda.
- d. Su impulso ed iniziativa del servizio sociale territoriale nei casi di grave ed acclarata difficoltà sociale dei richiedenti.

4.3 La domanda deve essere presentata dai richiedenti utilizzando esclusivamente il FORM riportato in **Allegato a)** del presente avviso e scaricabile dal sito del Comune **www.comune.montecalvoirpino.av.it** - Albo Pretorio

5. Importo del buono spesa.

5.1 Il Valore del buono spesa è di Euro 160.00 per nuclei familiari composti di n. 1 persona ed €. 200,00 per nuclei familiari composti di n. 2 persone, ed è composto da cedole di 20 € cadauna;

5.2 Il valore del buono spesa sarà incrementato di Euro 60,00 per ogni componente del nucleo familiare superiore a due, fino ad un massimo di €. 380,00;

medicamentari, **entro il 31 gennaio 2021 (ovvero a data da stabilire per eventuale bando successivo)**, presso gli esercizi commerciali di questo Comune e compresi nell'elenco degli operatori, individuato in deroga al Codice degli Appalti di cui al D.lgs. 50/2016, esposto sul sito del Comune .

6. Ammissione al beneficio.

6.1 Ciascun nucleo familiare, nel rispetto del presente avviso, può presentare un'unica richiesta di ammissione al beneficio.

6.2 Saranno ammessi al beneficio gli interessati che abbiano compilato e presentato la domanda con le modalità nei termini previsti dal presente avviso.

6.3 Non saranno considerate le domande degli interessati che non abbiano validamente compilato la domanda rispettando le modalità riportate nel modello di domanda **allegato a)** del presente avviso.

6.4 L'amministrazione si riserva di assegnare agli interessati un congruo termine successivo alla scadenza **del 22/12/2020** per produrre eventuali integrazioni e rettifiche necessarie alla riformulazione della domanda nel rispetto del presente avviso.

7. Verifiche e controlli.

7.1 L'amministrazione si riserva di effettuare anche a campione verifiche e controlli relativamente ai requisiti attestati dai richiedenti con autodichiarazione resa ai sensi del DPR 445/2000. L'Elenco dei beneficiari sarà trasmesso alla Guardia di Finanza per la verifica e controllo delle autodichiarazioni.

7.2 Potrà essere richiesto ai beneficiari di provare di fornire gli elementi di prova relativi al possesso dei requisiti attestati dagli interessati.

7.3 Potrà essere richiesto ai beneficiari di esibire il contratto di locazione relativo alla abitazione.

7.4 La istruttoria delle domande pervenute e relative graduatorie dei beneficiari, sarà effettuata dagli operatori del Consorzio Servizi Sociali Ambito 1 – Ariano Irpino, alla stregua delle autocertificazioni e delle informazioni conosciute dagli assistenti sociali per motivi di istituto.

8. Revoca del beneficio.

8.1 Ove dai controlli risulti accertato che siano state rese attestazioni non veritiere si procederà alla revoca del beneficio richiedendo agli interessati la restituzione di quanto indebitamente percepito con le ulteriori conseguenze e comminazione delle sanzioni stabilite dalla legge.

9. Pubblicità.

9.1 L'avviso è pubblicato su sito istituzionale del Comune di MONTECALVO IRPINO

www.comune.montecalvoirpino.av.it e affisso presso le attività commerciali del luogo;

10. Trattamento di dati personali.

10.1 La raccolta ed il trattamento dei dati conferiti dai richiedenti è dal Titolare del trattamento in modo lecito nel rispetto delle disposizioni del D.lgs. 10 agosto 2018, n.101

– Disposizioni per il recepimento e l'adeguamento della normativa nazionale al **Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (regolamento UE n. 2016/679)**.

11. Norme di rinvio.

11.1 Per tutto quanto non previsto dal presente avviso si rinvia alle disposizioni della OPCM del 28/03/2020 in quanto applicabili.

12. Allegati.

12.1 Forma parte integrante e sostanziale del presente avviso: **Allegato a)** domanda di ammissione al beneficio.

ISTANZA DI ACCESSO AI "BUONI SPESA" DI CUI ALL'ORDINANZA DEL CAPO DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE N. 658 DEL 29/03/2020

Al sig. Sindaco del
Comune di Montecalvo Irpino (AV)

*da inviare a mezzo email all'indirizzo: servizidemografici@comune.montecalvoirpino.av.it
o tramite pec all'indirizzo pec: prot.comunemontecalvoirpino@legalkosmos.com*

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____)
il ____/____/____, residente a Montecalvo Irpino (AV), Via/Piazza _____, n. _____, telefono _____ Codice Fiscale _____, trovandosi in uno stato di bisogno che, allo stato, gli preclude la possibilità di procurarsi ed acquistare generi alimentari e di prima necessità per sostenere il proprio nucleo familiare che è composto dalle seguenti persone (inserire anche il proprio nominativo)

N.	Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	Codice Fiscale	Grado di parentela con il richiedente
1					RICHIEDENTE
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					

CHIEDE

di poter accedere all'assegnazione di "Buono Spesa" di cui all'art. 1, comma 3, dell'Ordinanza del Capo della Protezione Civile n. 658 del 29/03/2020, per l'acquisto di alimenti di prima necessità.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle conseguenze penali previste in caso di rilascio di dichiarazioni false o mendaci,

DICHIARA

di essere residente nel Comune di Montecalvo Irpino (AV);

di essere componente di famiglia composta n. _____ persone di cui n. _____ minori fino a 3 anni e n. _____ con età superiore a 3 anni ed inferiore a 16;

che fanno parte del proprio nucleo familiare i seguenti componenti in condizioni di non autosufficienza certificata da Ente Pubblico ovvero in condizioni di disabilità certificata ai fini della inclusione scolastica:

Nome cognome	Luogo e data di nascita	Legame parentale

che nessuno dei componenti del nucleo familiare è dipendente /pensionato pubblico o dipendente privato la cui attività lavorativa non sia stata sospesa senza retribuzione per emergenza COVID19;

che la propria condizione di estremo disagio economico è tale da pregiudicare la capacità di spesa per l'acquisto di generi alimentari e di prima necessità, conseguente all'attuale emergenza per epidemia COVID19;

OVVERO

(barrare le voci che interessano):

di essere disoccupato avendo perso il proprio posto di lavoro in considerazione dell'emergenza in atto presso la ditta _____ con sede in _____;

di essere occupato nel settore privato il cui rapporto di lavoro sia stato sospeso o interrotto senza erogazione di retribuzione presso la ditta _____ con sede in _____ senza alcuna forma di sostegno pubblico;

di essere lavoratore autonomo o piccolo imprenditore senza attuali entrate e privo di altra forma di sostentamento pubblico o delle casse professionali, avendo dovuto sospendere la propria attività di _____ svolta nel comune di _____ in considerazione dei provvedimenti relativi alla emergenza COVID19;

di essere inoccupato o disoccupato, privo di reddito e/o di altra forma di sostentamento pubblico;

altri casi (da descrivere e da sottoporre all'attenzione dell'assistente sociale)

A tal fine dichiara, consapevole delle responsabilità e sanzioni penali previste per i casi di falsa dichiarazione (Artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. n.445 / 2000 e art 495 c.p.)

che nessuno dei membri del nucleo familiare è attualmente percettore di reddito;

che nessuno dei membri del nucleo familiare fruisce attualmente di altra forma di sostegno pubblico (Reddito di Cittadinanza, Pensione di Cittadinanza, Rei, Naspi, Indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni, altre forme di sostegno finanziato con fondi pubblici)

ovvero

che il nucleo familiare usufruisce di entrate mensili proveniente dalle seguenti fonti (Reddito di Cittadinanza, Pensione di Cittadinanza, Rei, Naspi, Indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni, altre forme di sostegno finanziato con fondi pubblici, pensioni estere di qualsiasi natura, pensioni di invalidità, accompagnamento ed altri redditi fuori campo Irpef) (*inserire e specificare Reddito/entrate mensili*)

:	_____	€.	_____	;
:	_____	€.	_____	;
:	_____	€.	_____	;
:	_____	€.	_____	;
:	_____	€.	_____	;
	Totale mensile	€.	_____	;

|X| che nessuno degli altri membri del nucleo familiare ha fatto o farà richiesta della misura di sostegno economico di cui alla presente domanda;

Di essere a conoscenza:

- *che i buoni spesa che verranno concessi potranno essere utilizzati esclusivamente presso gli esercizi commerciali situati nel territorio del Comune di Montecalvo Irpino aderenti alla manifestazione di interesse che si sono resi disponibili ad accettarli, indicati in elenco sul sito web del Comune;*
- *che il Comune si riserva la facoltà di determinare l'importo dei buoni spesa da erogare in base alle dichiarazioni rese attraverso la seguente autocertificazione, alle eventuali priorità indicate dai Servizi sociali, nonché al numero complessivo dei beneficiari individuati ed alla consistenza dei nuclei familiari.*

Il/La sottoscritto/a dà atto e dichiara:

- di accettare che la presentazione della presente istanza non dà automaticamente diritto all'accesso al beneficio richiesto;
- di essere consapevole che la valutazione tecnica della presente domanda sarà affidata al personale dell'Azienda Consortile per la gestione delle Politiche Sociali – Ambito Territoriale A1 per il riconoscimento ed eventuale inserimento nell'elenco degli aventi diritto al fondo di solidarietà alimentare;
- che la mancata sottoscrizione e/o la incompleta compilazione della presente può comportare l'esclusione automatico dal beneficio.

- di essere a conoscenza che il Comune di Montecalvo Irpino disporrà gli opportuni controlli in ordine alle dichiarazioni rese dagli interessati, procedendo a trasmettere l'elenco dei beneficiari alla Guardia di Finanza per la verifica e controllo delle autodichiarazioni).

TRATTAMENTO DEI DATI - Con la firma apposta sulla presente istanza, autorizza il Comune di Montecalvo Irpino al trattamento dei propri dati personali ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679 e del d.lgs. 196/2003e s.m.i.; il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che i dati forniti saranno trattati esclusivamente ed onde permettere lo svolgimento delle funzioni pubbliche di ausilio sociale commesse alla procedura in oggetto e con modalità volte a garantire la riservatezza e la sicurezza dei dati medesimi.

Allega alla presente copia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità.

Montecalvo Irpino, _____ dicembre 2020

Firma