Comune di Camporotondo di Fiastrone

Provincia di Macerata

62020 P.zza S.Marco, 2 ☎ 0733907153 🖷 0733907359 P.Iva 00243720430

PEC: comune.camporotondodifiastrone@legalmail.it

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 DEL VIRUS COVID-19.

In attuazione del D.L. n. 154 del 23 novembre 2020, con Determina del Segretario Comunale n. 21 del 22.03.2021 è stato approvato l'avviso per l'assegnazione del bonus alimentare a favore di persone o famiglie in condizione di disagio economico e sociale.

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 grave disagio economico. Possono presentare istanza di ammissione all'erogazione di un buono spesa i nuclei familiari residenti e/o domiciliati stabilmente nel Comune di Camporotondo di Fiastrone, anche monoparentali, in gravi difficoltà economiche, con un reddito disponibile insufficiente a soddisfare i bisogni primari della vita.

I coniugi che hanno residenze anagrafiche diverse sono considerati un unico nucleo familiare per cui un solo componente può fare istanza.

Gli interessati dovranno presentare domanda a mezzo posta elettronica – all'indirizzo mail: info@comune.camporotondodifiastrone.mc.it oppure a mezzo posta elettronica certificata all'indirizzo comune.camporotondodifiastrone@legalmail.it in caso di indisponibilità dei suddetti strumenti, la domanda potrà essere presentata all'Ufficio Protocollo dell'Ente dalle ore 09:00 alle ore 13:00, previo appuntamento telefonico (Tel. n.0733907153) per evitare sovraffollamento.

La domanda va presentata utilizzando l'allegato "MODELLO DI DOMANDA" in cui andranno indicati i requisiti di ammissione richiesti.

In seguito all'istruttoria, verrà approvato con apposito atto l'elenco dei beneficiari. Gli assegnatari saranno contattati a mezzo telefono o email, con cui si comunicherà di essere beneficiari del bonus, l'importo dello stesso e le modalità per spenderlo. Il bonus alimentare può essere speso entro il 15 maggio 2021 presso l'esercizio commerciale aderente all'iniziativa.

FINALITÀ

Il bonus alimentare è volto ad assicurare le esigenze relative all'acquisto di generi alimentari o di prima necessità, in costanza della situazione di emergenza epidemiologica in atto.

AMMISSIONI/ESCLUSIONI

Possono beneficiare del predetto bonus i nuclei familiari:

1. Composti da 3 o più unità con ultimo reddito lordo dichiarato (2019) pari o inferiore ad euro 35.000,00 che abbiano subito, causa Covid-19, nell' anno 2020 una contrazione del proprio reddito familiare pari ad almeno il 20% rispetto all'anno precedente;

2. Composti da 2 unità con ultimo reddito lordo dichiarato pari o inferiore ad euro 27.000,00 che abbiano subito, causa Covid-19, nell'anno 2020 una contrazione del proprio reddito familiare pari ad almeno il 20% rispetto all'anno precedente;
3. Mono-personali con ultimo reddito lordo dichiarato pari o inferiore ad euro 23.000,00 che abbiano subito, causa Covid-19, nell' anno 2020 una contrazione del proprio reddito familiare pari ad almeno il 20% rispetto all'anno precedente;
4. I nuclei familiari o singoli già in carico ai Servizi Sociali dell'Ambito territoriale sociale 16 per situazioni di fragilità o multiproblematicità socio-economica che abbiano registrato un aggravamento delle problematiche economiche in seguito all'emergenza Covid-19;
5. i nuclei familiari segnalati dal Terzo Settore;
6. i nuclei familiari privi di reddito per cause riconducibili al Covid-19;
7. i nuclei familiari che non sono titolari di alcun reddito;

Sono esclusi i nuclei familiari i cui componenti (eccetto i minori) dispongono di liquidità su conti correnti bancari/postali, il cui saldo complessivo, al 31 dicembre 2020, sia superiore ad € 10.000,00.

Assegnati i buoni alimentari a tutti coloro che hanno fatto domanda entro il termine stabilito, qualora ci fossero risorse economiche ancora disponibili, esse saranno erogate anche a coloro che presenteranno richiesta successivamente alla scadenza.

IMPORTO DEL BUONO SPESA

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

COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE	IMPORTO
NUCLEI da 1 persona	€ 150,00
NUCLEI da 2 persone	€ 200,00
NUCLEI da 3 persone	€ 250,00
NUCLEI da 4 persone	€ 300,00
NUCLEI da 5 persone	€ 350,00
NUCLEI da 6 persone	€ 400,00
NUCLEI con 7 persone o più	€ 500,00

I predetti importi sono rimodulati proporzionalmente nel caso di domande ammissibili complessivamente per un importo superiore a quello assegnato a questo Comune.

DOCUMENTAZIONE DA CONSEGNARE

Autodichiarazione, ai sensi del DPR 445/2000 comprovante la condizione di indigenza/disagio economico, utilizzando lo schema allegato "MODELLO DI DOMANDA"

TERMINE DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

Le domande dovranno pervenire agli indirizzi di posta elettronica indicati a partire dalla pubblicazione del presente avviso e fino al 28/03/2021.

Saranno prese in considerazione anche domande pervenute successivamente a tale data solo in caso di disponibilità residua di fondi dopo la prima assegnazione

CONTROLLI

L'Amministrazione comunale provvederà ad effettuare gli opportuni controlli successivi in ordine alla veridicità delle attestazioni riportate nell'autodichiarazione pervenuta, al recupero delle somme indebitamente percepite ed alla denuncia all'Autorità Giudiziaria ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000 in caso di false dichiarazioni.

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 lunedì al venerdì esclusivamente dalle 09:00 alle 13:00 al numero 0733907153

Il Responsabile del Servizio

Dott.ssa Giuliana Serafini

ALLEGATO – MODELLO DI DOMANDA

Al Comune di
CAMPOROTONDO DI FIASTRONE
PEC: comune.camporotondodifiastrone@legalmail.it
E-Mail: info@comune.camporotondodifiastrone.mc.it

ISTANZA PER CONCESSIONE BUONI SPESA EMERGENZA CORONAVIRUS – COVID 19

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____

il _____ residente a _____ via _____

n. _____ cell. n. _____e-mail _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 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 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, di cui all'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, fatte salve, in ogni caso, le sanzioni penali previste dall'art. 76;

DICHIARA

1) di essere □residente nel Comune di _____;
   ☐ domiciliato nel Comune di _____ e di non aver fatto la medesima richiesta presso il comune di residenza.

2) che nessun altro componente del nucleo familiare ha fatto né farà richiesta finalizzata ad ottenere il medesimo beneficio.

3) che il nucleo familiare:

☐ è composto da 3 o più unità con ultimo reddito lordo dichiarato (2019) pari o inferiore ad euro 35.000,00 che abbiano subito, causa Covid-19, nell'anno 2020 una contrazione del proprio reddito familiare pari ad almeno il 20% rispetto all'anno precedente;

☐ è composto da 2 unità con ultimo reddito lordo dichiarato pari o inferiore ad euro 27.000,00 che abbiano subito, causa Covid-19, nell'anno 2020 una contrazione del proprio reddito familiare pari ad almeno il 20% rispetto all'anno precedente;

☐ Mono-personali con ultimo reddito lordo dichiarato pari o inferiore ad euro 23.000,00 che abbiano subito, causa Covid-19, nell' anno 2020 una contrazione del proprio reddito familiare pari ad almeno il 20% rispetto all'anno precedente.

Oppure

☐ Che il proprio nucleo familiare o singolo è in carico ai Servizi Sociali dell'Ambito territoriale sociale 16 per situazioni di fragilità o multiproblematicità socio-economica ed ha registrato un aggravamento delle problematiche economiche in seguito all'emergenza Covid-19.

Oppure

☐ Che il nucleo familiare è segnalato dal Terzo Settore.

Oppure

☐ Che il nucleo familiare è privo di reddito per cause riconducibili al Covid-19.

Oppure

☐ Che il nucleo familiare non è titolare di alcun reddito.

DICHIARA, ALTRESI'

4) che la situazione economica familiare prima dell'emergenza coronavirus era la seguente *(breve descrizione delle attività lavorative svolte dai singoli componenti del nucleo familiare ed il reddito mensile lordo percepito, nonché, la data di cessazione o contrazione del reddito)*:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

5) di essere a conoscenza che il Comune di CAMPOROTONDO DI FIASTRONE in sede di istruttoria o successivamente all'erogazione dei buoni spesa, potrà effettuare controlli e verifiche di quanto dichiarato;

6) di essere consapevole che il trattamento dei propri dati viene svolto dal Comune di CAMPOROTONDO DI FIASTRONE, per lo svolgimento delle funzioni istituzionali, nel rispetto di quanto stabilito dal D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e dal regolamento europeo sulla protezione dei dati personali n. 679/2016 (DGPR) e che il responsabile per la conservazione dei dati è Dott.ssa Giuliana Serafini;

7) di accettare tutte le condizioni individuate dal Comune di CAMPOROTONDO DI FIASTRONE che consentiranno l'accesso al beneficio nonché, con la firma della presente istanza, il conferimento della delega al Comune di CAMPOROTONDO DI FIASTRONE in caso di accoglimento della presente istanza e limitatamente al contributo concesso, ad effettuare il pagamento del corrispettivo per buoni spesa direttamente al titolare/ai titolari dell'attività commerciale accreditata dal Comune;

a tal fine

CHIEDE

l'erogazione di Buoni Spesa in proprio favore, a beneficio del proprio nucleo familiare come sopra dichiarato e si impegna, in caso di assegnazione accordata, ad utilizzarli ESCLUSIVAMENTE per l'acquisto di GENERI DI PRIMA NECESSITÀ ricompresi nell'elenco allegato "ELENCO PRODOTTI" per la Concessione del Buono Spesa di cui all'O.C.D.P.C. n.658 del 29/03/2020.

Luogo e data _____

FIRMA

_____

Allega: copia fotostatica documento di riconoscimento in corso di validità

ELENCO PRODOTTI DI PRIMA NECESSITÀ

Ipotesi prodotti di prima necessità

- Pasta
- Pane
- Riso
- Latte e Formaggi
- Uova
- Olio
- Frutta e verdura
- Caffè
- Prodotti in scatola (quali legumi, tonno, carne, mais, ecc.)
- Passata e polpa di pomodoro
- Zucchero
- Sale
- Carne e pesce
- Prodotti per l'igiene personale
- Prodotti per l'infanzia (omogeneizzati, biscotti, latte, pannolini, ecc.)