



COMUNE DI VASTOGIRARDI PROVINCIA DI ISERNIA

Via Trigno, 1 - 86089 Vastogirardi (IS) – tel. 0865.836131 – mail PEC info@comune.vastogirardi.is.it – mail info@comune.vastogirardi.is.it
Partita IVA 00251170940 - Codice Fiscale 80001950940

EMERGENZA COVID-19 SOSTEGNO ALIMENTARE AVVISO PUBBLICO

LA RESPONSABILE DEL SERVIZIO

VISTO l'articolo 2 del decreto legge 23 novembre 2020, n. 154 recante “*Misure finanziarie urgenti connesse all'emergenza epidemiologica da COVID-19*” che consente ai Comuni l'adozione di misure urgenti di solidarietà alimentare e dispone, in favore di essi, l'erogazione di specifici contributi;

PRESO ATTO che al Comune di Vastogirardi è stato assegnato l'importo di € 5.569,07 da destinare a misure urgenti di solidarietà alimentare a favore di cittadini che si trovano in situazioni di particolare difficoltà economica per effetto delle conseguenze dell'emergenza COVID-19;

VISTA la Deliberazione di Giunta Comunale n. 4 del 12/01/2021, con la quale sono state stanziato nel bilancio 2020 le somme destinate al sostegno alimentare, demandando al responsabile del servizio amministrativo di provvedere agli adempimenti successivi;

RENDE NOTO

E' indetta una procedura amministrativa per la raccolta delle domande di contributi a valere sulle risorse assegnate al Comune di Vastogirardi con il D.L. n. 154/2020. Obiettivo della misura è assicurare, in via emergenziale, risorse per **interventi di solidarietà alimentare sul territorio**.

1) DESTINATARI E REQUISITI PER LA PARTECIPAZIONE

Alla procedura possono partecipare tutti i soggetti residenti a Vastogirardi nonché quelli che allo stato della domanda si trovino sul territorio comunale e che siano impossibilitati (perché sottoposti a quarantena obbligatoria, isolamento fiduciario, o altro da specificare nella domanda) a presentare la domanda nel comune di residenza, più esposti agli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus COVID-19, ai quali possono essere **concessi buoni spesa utilizzabili per l'acquisto di generi alimentari presso gli esercizi commerciali** che hanno aderito all'iniziativa.

Per accedere alle risorse previste i richiedenti dovranno essere in possesso dei seguenti requisiti:

- a) Nuclei familiari che hanno subito una perdita di entrate reddituali in conseguenza della cessazione obbligatoria o riduzione oraria dell'attività produttiva di ogni genere, in base ai DPCM ed alle altre disposizioni dettate per contrastare la diffusione del coronavirus;
- b) nuclei familiari che, in ogni caso, manifestano e attestano chiare, contingenti e comprovate problematiche economiche a causa dell'emergenza sanitaria in atto, eventualmente correlate anche alla sottoposizione obbligatoria a periodi di “quarantena” e/o “isolamento fiduciario”;

In caso di nuclei familiari composti da 2 o più componenti, la domanda può essere presentata da un solo membro.

I richiedenti dovranno dichiarare, altresì, di non essere fiscalmente a carico di nuclei familiari che non necessitano dei contributi di cui al presente avviso.

Si precisa che possono beneficiare del sussidio anche coloro che seppur fiscalmente fanno parte di nuclei familiari, vivono da soli in altre abitazioni e privi di alcun sostegno economico.

2) MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

Le domande di partecipazione devono essere presentate, in forma di autocertificazione a norma del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, utilizzando unicamente il facsimile predisposto dal Comune di Vastogirardi e devono pervenire entro e non oltre il **24/04/2021**, utilizzando, alternativamente, una delle seguenti modalità:

- trasmissione a mezzo Posta Elettronica Certificata (info@pec.comune.vastogirardi.is.it oppure info@comune.vastogirardi.is.it (mail ordinaria);

- consegna a mano presso il Comune di Vastogirardi.

Nella domanda i richiedenti dovranno fornire informazioni relative a:

- 1) dati anagrafici del richiedente e del nucleo familiare;
- 2) il possesso dei requisiti di cui al punto 1) del presente avviso;
- 3) l'indirizzo al quale inviare tutte le comunicazioni.

Alla domanda, che dovrà essere sottoscritta dal richiedente, deve essere allegata fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità.

Si invitano i richiedenti a verificare attentamente la corrispondenza dei dati che saranno da loro dichiarati con la situazione di fatto del proprio nucleo familiare e con la documentazione in loro possesso. A questo proposito si informa che, oltre alle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, qualora da eventuali controlli emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione sostitutiva, i dichiaranti decadranno dai benefici eventualmente ottenuti.

Il richiedente dovrà altresì dichiarare di avere conoscenza che, nel caso di corresponsione della prestazione, potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite anche attraverso il confronto dei dati in possesso degli uffici competenti e dei relativi sistemi informativi.

I richiedenti dovranno esprimere altresì il consenso scritto al trattamento dei dati personali, ivi compresi quelli sensibili, ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati –Reg. (UE) n. 2016/679.

3) ISTRUTTORIA DELLE DOMANDE E ASSEGNAZIONE DEL CONTRIBUTO

L'istruttoria delle domande pervenute verrà effettuata dal Responsabile del Servizio Amministrativo, che dovrà verificare prioritariamente i criteri di ammissibilità. Successivamente, si procederà a determinare l'entità del contributo, secondo l'indicazione riportata nella seguente tabella, da intendersi come *una tantum* senza carattere di continuità.

Numero componenti nucleo familiare	Importo massimo contributo
1	€ 150,00
2	€ 200,00
3	€ 250,00
4	€ 300,00
5 ed oltre	€ 350,00

Il contributo, "una tantum", viene concretizzato mediante buoni spesa di taglio di €. 25,00 e di €.10,00, nella misura fino a un massimo, di € 350,00 per nucleo familiare, in base al numero dei componenti del nucleo familiare stesso, da utilizzare negli esercizi commerciali del territorio di Vastogirardi che hanno aderito all'iniziativa.

Per l'individuazione delle priorità nella concessione dei benefici si dovrà tener conto del reddito complessivo del nucleo familiare in rapporto al reddito percepito nel mese di novembre 2020.

L'ordine di priorità per l'assegnazione dei buoni alimentari è data secondo le condizioni di seguito riportate:

- 1) Nuclei familiari con reddito più basso con presenza di minori;
- 2) Nuclei familiari con reddito più basso con presenza di persone diversamente abili;
- 3) Nuclei familiari con reddito più basso;

L'erogazione dei buoni avverrà fino ad esaurimento delle risorse disponibili;

I buoni spesa di solidarietà alimentare dovranno essere utilizzati entro e non oltre 60 giorni dalla data di rilascio, salvo successive proroghe, negli esercizi commerciali convenzionati.

I buoni spesa saranno cumulabili, personali (utilizzabili esclusivamente dal titolare o da un membro del nucleo familiare), non trasferibili, non convertibili in denaro contante.

4) ESCLUSIONE

Non saranno ammesse le richieste di sostegno nel caso in cui il reddito complessivo del nucleo familiare nel mese di NOVEMBRE 2020, così come dichiarato dal richiedente nel modello di autodichiarazione superi i seguenti importi:

- Nucleo monofamiliare con reddito complessivo > di € 500,00;
- Nucleo familiare composto da due persone con reddito complessivo > di € 1.000,00;
- Nucleo familiare composto da tre o più persone con reddito complessivo > di € 1.500,00;

Il superamento delle soglie sopra richiamate non comporterà comunque esclusione allorché il richiedente rappresenti nella domanda una situazione di disagio socio-economico particolarmente grave, soprattutto in riferimento alla perdita di lavoro e/o di qualsiasi altra occupazione che dispiegherà i suoi effetti nel mese successivo a quello cui si riferisce la dichiarazione del reddito complessivo del nucleo familiare espressa nel modello di autodichiarazione (NOVEMBRE 2020).

4) REVOCA DEL BENEFICIO

Il Responsabile del Servizio Amministrativo del Comune di Vastogirardi, con proprio provvedimento, può revocare i benefici concessi in caso di:

- a) *dichiarazioni mendaci rese nella domanda di partecipazione;*
- b) *accertate variazioni nelle condizioni autocertificate in fase di richiesta del beneficio;*
- c) *accertato improprio utilizzo dei buoni spesa.*

5) DISPOSIZIONI FINALI

Il presente avviso viene pubblicato all'Albo Pretorio informatico del Comune di Vastogirardi e sul sito internet dell'Ente www.comune.vastogirardi.is.it; verrà inoltre data ampia informazione utilizzando i *social media* dell'Ente.

Per informazioni rivolgersi al Responsabile del Servizio Amministrativo utilizzando i seguenti recapiti:
Tel. 0865/836131, Email info@comune.vastogirardi.is.it

Vastogirardi, li 20/03/2021

Il Responsabile del Servizio Amministrativo
Angelo Rotolo



COMUNE DI VASTOGIRARDI PROVINCIA DI ISERNIA

Via Trigno, 1 - 86089 Vastogirardi (IS) – tel. 0865.836131 – mail PEC info@comune.vastogirardi.is.it – mail info@comune.vastogirardi.is.it
Partita IVA 00251170940 - Codice Fiscale 80001950940

DOMANDA PER BUONI ACQUISTO BENI PRIMA NECESSITA'

Ai sensi del D.L. 154/2020

Il sottoscritto/a _____ nato in _____
il _____ e residente in Vastogirardi (IS), alla via _____
C.F. _____, indirizzo mail _____ tel.

con la presente ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 sotto la propria personale responsabilità ed a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art.76 del medesimo decreto, dalle disposizioni del Codice Penale e dalle leggi speciali in materia,

DICHIARA

- di trovarsi in particolare situazione di disagio socio-economico determinata e/o aggravata dall'attuale emergenza epidemiologica da COVID-19 e dalle misure restrittive adottate per fronteggiarne la diffusione;

- che il proprio nucleo familiare è composto da n. _____ persone di seguito elencate:

Nome e cognome	Rapporto di parentela o affinità (coniuge, figlio, genitore, suocero, etc.)	Età	Professione (lavoratore dipendente, partita iva, disoccupato, casalinga, studente, disoccupato, etc.)
1)			
2)			
3)			
4)			
5)			
6)			
7)			

*Per nucleo familiare deve intendersi la famiglia anagrafica (insieme delle persone che coabitano e hanno la stessa residenza) ed i soggetti fiscalmente a carico anche se non conviventi.

- Che il proprio nucleo familiare rientra in una dei seguenti casi (barrare la casella di interesse):

nuclei familiari che hanno subito una perdita di entrate reddituali in conseguenza della cessazione obbligatoria o riduzione oraria dell'attività produttiva di ogni genere, in base ai DPCM ed alle altre disposizioni dettate per contrastare la diffusione del coronavirus. Specificare il caso (descrizione obbligatoria)

nuclei familiari che, in ogni caso, manifestano e attestano chiare, contingenti e comprovate problematiche economiche a causa dell'emergenza sanitaria in atto, eventualmente correlate anche alla sottoposizione obbligatoria a periodi di "quarantena" e/o "isolamento fiduciario". Specificare il caso (descrizione obbligatoria)

di trovarsi nella condizione che, seppur fiscalmente fa parte del nucleo familiare suddetto, di fatti vive da solo in altra abitazione ed è privo di alcun sostegno economico.

- che nel proprio nucleo familiare sono presenti n. ____ persone diversamente abili;

- che il sottoscritto non è fiscalmente a carico di nuclei familiari che non necessitano dei contributi di cui al presente avviso.

- che i componenti del nucleo familiare hanno percepito nel mese di NOVEMBRE 2020 redditi complessivamente pari ad € _____;

- di essere consapevole che i buoni saranno fruibili solo ed esclusivamente per l'acquisto di generi alimentari e prodotti di prima necessità, non potendo essere impiegati per l'acquisto di sostanze alcoliche, superalcoliche, sigarette ecc.;

- di aver preso visione dell'avviso pubblico finalizzato all'attribuzione delle misure di sostegno alimentare finanziate dal d.l. 154/2020 e delle condizioni ivi stabilite, comprese le modalità di ripartizione e le priorità di assegnazione del contributo;

- di essere a conoscenza che verranno eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni contenute nella presente domanda.

L'amministrazione comunale, anche in ragione delle risorse disponibili, si riserva il diritto di ampliare o ridurre la platea dei soggetti beneficiari.

La presente dichiarazione è resa ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000.

Si allega fotocopia carta d'identità.

Vastogirardi, li _____

Firma _____