



COMUNE DI MONTE VIDON COMBATTE

Provincia di Fermo

63847 Monte Vidon Combatte (FM) Via Leopardi, 1 - Tel. e fax 0734/656103 c.f. 81000850446 p.iva 00440270445

e mail servizidemografici@comune.montevidoncombatte.fm.it pec comune.montevidoncombatte@emarche.it - www.comune.montevidoncombatte.fm.it

Codice Univoco per fatturazione elettronica: UFQ5MF

AVVISO PUBBLICO

PER LA EROGAZIONE DI BUONI SPESA PER L'ACQUISTO DELLA SPESA ALIMENTARE E GENERI DI PRIMA NECESSITA' IN FAVORE DEI CITTADINI COLPITI DALLA SITUAZIONE ECONOMICA DETERMINATASI PER EFFETTO DELL'EMERGENZA COVID-19.

IL SINDACO

nel quadro della situazione economica determinatasi per effetto dell'emergenza COVID-19, in attuazione del DPCM 28 marzo 2020 e dell'Ordinanza del Capo di Dipartimento della Protezione Civile n. 658 del 29 marzo 2020,

RENDE NOTO

che, dal **3 aprile 2020** i soggetti colpiti dalla situazione economica determinatasi per effetto dell'emergenza COVID-19, possono presentare richiesta per beneficiare dell'erogazione di buoni spesa per l'acquisto di generi alimentari e di prodotti di prima necessità **da utilizzarsi esclusivamente in uno degli esercizi commerciali del territorio di residenza di cui all'elenco pubblicato sul sito del Comune e allegato al presente Avviso.**

1. Chi può fare richiesta

- ✓ cittadini residenti nel Comune di MONTE VIDON COMBATTE colpiti dalla situazione economica determinatasi per effetto dell'emergenza COVID-19.
- ✓ cittadini non residenti, impossibilitati a raggiungere la propria residenza, colpiti dalla situazione economica determinatasi per effetto dell'emergenza COVID-19.

Per ogni nucleo familiare è possibile presentare una sola domanda di accesso al presente Avviso.

2. Priorità nella concessione dei buoni spesa

Così come previsto al comma 6, dell'art. 2 dell'Ordinanza del Capo di Dipartimento della Protezione Civile n. 658 del 29 Marzo 2020 sarà data **priorità**:

- nuclei familiari non assegnatari di sostegno pubblico ovvero: soggetti già seguiti dai servizi sociali che non usufruiscono di prestazioni assistenziali (RdC, Rei, Naspi, Indennità di mobilità, CIG), oppure che usufruiscono di prestazioni non significative dal punto di vista del reddito;
- **nuclei familiari monoreddito** il cui titolare ha richiesto trattamento di sostegno al reddito o il datore di lavoro ha richiesto ammissione la trattamento di sostegno del reddito ai sensi del DL. 18/2020 o il datore di lavoro abbia sospeso o ridotto l'orario di lavoro per cause non riconducibili a responsabilità del lavoratore;
- **nuclei familiari monoreddito** che hanno sospeso o chiuso attività in base ai suddetti DPCM e che non hanno liquidità per il proprio sostentamento;
- **nuclei familiari monoreddito con lavori intermittenti** e comunque tutti quei soggetti, che non riescono, in questa fase dell'emergenza covid 19, ad acquistare beni di prima necessità alimentare.

Nella concessione dei buoni spesa alimentare si terrà conto, inoltre, del valore dei risparmi immediatamente disponibili alla data di presentazione della domanda e delle eventuali spese abitative, come dichiarato dal richiedente.

Saranno **esclusi dal Buono Spesa**:

- i nuclei familiari la cui giacenza complessiva su C/C e risparmi bancari/postali sia pari o superiore a €. 8.000,00 alla data del 31/03/2020;
- ✓ I nuclei familiari, i cui componenti adulti cadauno, percepiscono un reddito pari o superiore all'importo di una pensione sociale (pari €. 460,28 mensili).

3. Tipologia del beneficio

Ogni beneficiario potrà richiedere i “ buoni spesa” per l’acquisto dei generi alimentari e/o di prima necessità. L’ammontare dei “ buoni spesa”, potrà variare a seconda della composizione del nucleo familiare ed è così distinto:

BUONI SPESA SETTIMANALE

NUCLEO FAMILIARE	CONTRIBUTO
1 persona	€ 30,00 a settimana
2 persone	€ 50,00 a settimana
3 persone	€ 70,00 a settimana
4 persone	€ 90,00 a settimana
5 persone	€ 110,00 a settimana
6 persone	€ 120,00 a settimana

L'erogazione del contributo economico avverrà nei limiti dei fondi disponibili.

I buoni spesa alimentare saranno emessi con pezzature da € 10.00

4. Modalità di erogazione dei buoni spesa

L'attribuzione dei buoni spesa alimentari sarà determinata ad insindacabile giudizio del Responsabile del Settore Servizi Sociali, tenendo conto delle condizioni di cui all'art. 2.

Il Responsabile, sulla base di casi che richiedono la priorità, delle indicazioni degli operatori del Servizio Sociale e delle disponibilità delle risorse, assegna i buoni, comunicandone l'ammontare ai nuclei beneficiari, nonché la validità.

Il beneficiario consegna ad uno o più esercizi commerciali, i buoni alimentari ottenuti, **apponendo la data di utilizzo e la firma.**

Le famiglie potranno spendere questi buoni solo per l'acquisto di prodotti alimentari, presso i seguenti esercizi commerciali che hanno aderito alla richiesta dei servizi sociali comunali:

Alimentari Massucci Lorella

Macelleria Passamonti SRL

L'esercizio commerciale, con cadenza quindicinale o secondo la tempistica maggiormente rispondente alla propria organizzazione, emetterà fattura al Comune di MONTE VIDON COMBATTE allegando i buoni utilizzati dai beneficiari.

L'Ufficio provvede alla liquidazione delle fatture emesse dagli esercizi commerciali entro 15 giorni dal ricevimento.

5. Modalità di presentazione della domanda

L'istanza andrà presentata esclusivamente con il modello allegato scaricabile dal sito istituzionale dell'ente: www.comune.montevidoncombatte.fm.it o ritirato presso L'Ufficio Servizi Sociali Del Comune di MONTE VIDON COMBATTE;

L'istanza andrà inviata preferibilmente via mail al seguente indirizzo e mail protocollo@comune.montevidoncombatte.fm.it – pec: comune.montevidoncombarre@emarche.it, accompagnata dalla scansione di un documento di identità di chi la presenta e degli ulteriori documenti utili alla gestione della domanda.

Per chi non è in grado di inviarla via e-mail può essere consegnata al protocollo comunale con le seguenti modalità: Direttamente, presentandosi all'Ufficio Protocollo in Via Giacomo Leopardi n. 1 – mediante appuntamento telefonico ai nr. 0734 656103 - 338-3645114;

Una prima selezione delle domande sarà effettuata entro il **giorno 7 aprile 2020;**

Successivamente le domande pervenute saranno selezionate ogni martedì;

Il presente bando rimarrà valido fino all'esaurimento delle somme disponibili.

6. Ulteriori Informazioni

Potranno richiedersi all'Ufficio Servizi Sociali

tel. 0734 656103 – 338 36 45 114 e mail protocollo@comune.montevidoncombatte.fm.it;

7. Controlli

Il Comune potrà effettuare i dovuti controlli, anche a campione, circa la veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese ai fini della partecipazione al presente bando.

Si ricorda che, a norma degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e successive modificazioni ed integrazioni, chi rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia e decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

8. Responsabile del Procedimento

Il Responsabile del Procedimento è Il Responsabile dei servizi demografici Fausto Borroni tel. 0734 656103 email servizidemografici@comune.montevidoncombatte.fm.it ;

9. Pubblicità

Il presente avviso sarà pubblicato unitamente al modello di domanda e all'elenco degli esercizi commerciali che hanno aderito all'iniziativa secondo le seguenti modalità:

- all'Albo Pretorio del Comune di MONTE VIDON COMBATTE.

- nella home page del sito istituzionale del Comune www.comune.montevidoncombatte.fm.it

10. Informativa sul trattamento dei dati personali REG. UE N° 679/2016

Il Comune di **MONTE VIDON COMBATTE**, in qualità di titolare del trattamento, tratterà i dati personali conferiti con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici. I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario alla conclusione del procedimento-processo o allo svolgimento del servizio-attività richiesta e, successivamente alla conclusione del procedimento-processo o cessazione del servizio-attività, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale e dai collaboratori del titolare e potranno essere comunicati ai soggetti espressamente designati come responsabili del trattamento (PA DIGITALE S.p.a, quale fornitore dei servizi di sviluppo, erogazione e gestione operativa delle piattaforme tecnologiche impiegate per la gestione del protocollo e per la gestione del procedimento amministrativo interessato). Al di fuori di queste ipotesi i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e seguenti del RGPD).

Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo all'Autorità di controllo (Garante Privacy) secondo le procedure previste.

Allegato:

- modello di domanda per i beneficiari;

IL SINDACO

Dr. Gaetano Massucci



Al Comune di MONTE VIDON COMBATTE

Ufficio Protocollo - Servizi Sociali

E mail: protocollo@comune.montevidoncombatte.fm.it

pec: comune.montevidoncombatte@emarche.it,

OGGETTO: RICHIESTA ASSEGNAZIONE DEL CONTRIBUTO ECONOMICO A FAVORE DI PERSONE E/O FAMIGLIE IN CONDIZIONE DI DISAGIO ECONOMICO E SOCIALE CAUSATO DALLA SITUAZIONE EMERGENZIALE IN ATTO, PROVOCATA DALLA DIFFUSIONE DI AGENTI VIRALI TRASMISSIBILI (COVID -19)

Il/La Sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in via _____ n. _____ e
domiciliato presso questo Comune in via _____

Tel./cellulare _____ e-mail _____

CHIEDE

di essere ammesso alle misure urgenti di solidarietà alimentare, definite da questa amministrazione a seguito dell'Ordinanza del Capo del Dipartimento della protezione civile n. 658 del 30/03/2020 per l'assegnazione dei buoni spesa per l'acquisto di generi di prima necessità, prodotti alimentari, prodotti per l'igiene personale e della casa 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):

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali a cui può andare incontro ai sensi dell'art. 76, D.Lgs. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, formazione od uso di atti falsi, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti alla presente dichiarazione ai sensi dell'art. 75 del su citato D.Lgs. 445/2000

DICHIARA

- che nessun componente del proprio nucleo familiare ha presentato domanda presso altri Comuni italiani;
- di essere impossibilitata/o a raggiungere la propria residenza;
- per i cittadini stranieri non UE, di essere in possesso di un titolo di soggiorno in corso di validità;
- che il proprio nucleo familiare convivente è composto da n. _____ persone di cui: n. _____ minori da 0 a 3 anni, di seguito riportato:

nome e come	grado di parentela

- che nessun componente del nucleo familiare percepisce altre forme di sostegno al reddito erogate da Enti Pubblici;
- di percepire forme di sostegno economico quali: Reddito di Cittadinanza, REI, Contributo per l'affitto, sussidio economico *Specificare* _____
_____,
dell'importo mensile di € _____
- di non percepire altre forme di sostegno;
- di non essere proprietario di immobili (con esclusione della casa di abitazione);
- di non avere disponibilità economiche (per sé e/o il proprio nucleo familiare) su conti correnti bancari, postali, ecc... sufficienti per l'acquisto di beni di prima necessità;
- che la rata mensile dell'eventuale mutuo è pari ad € _____;
- che risiede in affitto e che l'importo del canone mensile è pari ad € _____;
- che il proprio nucleo familiare è titolare di titoli di Stato, obbligazioni, azioni, fondi per un importo di € _____;
- che il proprio nucleo familiare beneficia/non beneficia di ulteriori redditi mensili per un importo di € _____;
- che gli estratti conto (conto correnti – libretti di risparmio etc..) dell'intero nucleo familiare nel mese di marzo 2020 presentano il seguente saldo € _____;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione reddituale ;
- di trovarsi nella seguente condizione di bisogno a causa dalla situazione emergenziale in atto (COVID-19) :
 - perdita del lavoro dipendente
 - altro (*specificare*) _____

Di seguito si riporta il recapito per comunicazioni e consegna dei buoni spesa

Piazza/ Via _____ Scala/Interno _____

Comune _____ CAP _____

Nome sul citofono _____

Altro recapito telefonico _____

Allega fotocopia carta d'identità o di altro documento di identità, Fotocopia codice fiscale

Autorizza il trattamento dei dati personali a mente della normativa nazionale e comunitaria in materia di privacy.

_____ Li _____

(firma per esteso e leggibile)