Prot. n. 0005314 del 24-04-2020 in partenza

Comune di
CAMPO CALABRO

CITTÀ METROPOLITANA DI REGGIO CALABRIA

MISURE URGENTI DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE A SEGUITO DELLA EMERGENZA DERIVANTE DALLA EPIDEMIA DA COVID 19

3°AVVISO PUBBLICO PER LA RACCOLTA DELLE DOMANDE DI ACCESSO AI BUONI SPESA

ai fini dell'erogazione dei buoni spesa di cui all' **O.D.P.C. n. 658 del 29 marzo 2020**

SI RENDE NOTO

che residuando disponibilità di risorse di cui all' O.D.P.C. n. 658 del 29 marzo 2020

ART. 1 – OGGETTO DELL'AVVISO

Con Ordinanza della presidenza del Consiglio dei Ministri n. 658 del 29 marzo 2020 sono stati stanziati specifici fondi destinati alla erogazione di buoni spesa a favore dei nuclei familiari che a seguito della emergenza in corso relativa alla epidemia da COVID 19 si trovano in momentaneo stato di difficoltà economica tale da non consentire di soddisfare i bisogni più urgenti ed essenziali.
Il presente avviso disciplina le modalità di accesso alla erogazione di buoni spesa a favore dei nuclei familiari che si trovino nelle condizioni indicate nel comma precedente per come definite dai successivi articoli.

ART. 2 – DESCRIZIONE DEL BENEFICIO

Agli aventi diritto sarà erogato un valore in buoni spesa calcolato sulla base del numero dei componenti del nucleo familiare.
Ogni singolo buono spesa avrà un valore di € 10,00, di € 25,00 e di € 50,00 e sarà spendibile presso gli esercizi commerciali siti nel Comune di Campo Calabro che abbiano aderito alla Convenzione proposta dal Comune. L'elenco degli esercizi commerciali convenzionati aggiornato sarà pubblicato all'albo pretorio online, sul sito del Comune e diffuso tramite i social.
I buoni spesa sono erogati sulla base di specifica richiesta da inoltrare nelle forme disciplinate dal presente avviso e in ragione della ammissibilità della domanda ai benefici. L'erogazione è effettuata una tantum fino a concorrenza della disponibilità finanziaria presente sul bilancio comunale.
I buoni spesa dovranno essere utilizzati **entro 15 giorni** dalla data di consegna riportata sul buono, pena la decadenza del diritto alla fruizione dello stesso.

Art. 3 -SOGGETTI DESTINATARI

Possono presentare domanda i nuclei familiari:
- residenti in Campo Calabro;

- domiciliati in Campo Calabro;
- residenti e/o domiciliati in Campo Calabro appartenenti all'Unione Europea;
- residenti e/o domiciliati in Campo Calabro non appartenenti all'Unione Europea, in possesso di un titolo di soggiorno (permesso o carta) in corso di validità, anche in scadenza nel periodo 31 gennaio 2020 e 15 aprile 2020 in quanto prorogato a norma vigente fino al 15 giugno 2020;

Più esposti agli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus COVID 19 *e quelli in stato di bisogno, con priorità per quelli non già assegnatari di sostegno pubblico* per soddisfare le necessità più urgenti ed essenziali.

ART. 4 – REQUISITI DI ACCESSO

Coloro che sono in possesso dei requisiti di cui all'art. 3 del presente avviso, possono presentare istanza purché si trovino nelle condizioni di cui all'allegato A, parte integrante del presente avviso pubblico, e nello specifico che si trovino in condizione di momentaneo e/o assoluto disagio, impossibilitati ad approvvigionarsi di prodotti alimentari e beni di prima necessità, a causa degli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica determinata dal virus Covid 19 .

Per poter accedere ai buoni spesa è necessario trovarsi almeno in una delle seguenti condizioni:

☐ Lavoratori dipendenti la cui attività è stata sospesa dall'emergenza COVID-19, come da Decreti della Presidenza del Consiglio dei Ministri in materia di contrasto al COVID-19;

☐ Titolari di partita Iva la cui attività è stata sospesa dall'emergenza COVID-19, come da Decreti della Presidenza del Consiglio dei Ministri in materia di contrasto al COVID-19;

☐ Lavoratori con reddito di natura occasionale la cui attività è impedita dall'emergenza COVID-19;

☐ Soci lavoratori di attività la cui attività è stata sospesa dall'emergenza COVID-19, come da Decreti della Presidenza del Consiglio dei Ministri in materia di contrasto al COVID-19;

☐ Appartenenti ai nuclei familiari in stato di bisogno determinato dall'emergenza COVID-19;

☐ Appartenenti ai nuclei familiari in stato di bisogno per motivazioni varie;

☐ Percettori di misure di contribuzioni pubbliche AMMORTIZZATORI SOCIALI (REDDITO DI CITTADINANZA/REDDITO DI DIGNITA'/NASPI, PENSIONI) non superiori ai 564,00 Euro, incrementati di 200,00 euro nei casi in cui il nucleo familiare risieda in una abitazione in affitto e di altri 100,00 euro per ogni figlio minorenne.

☐ risiedere in abitazione ☐ di proprietà/in comodato oppure ☐ in affitto;

☐ nessun altro componente del proprio nucleo familiare deve aver effettuato medesima richiesta;

☐ nessun altro componente continua a percepire altri redditi anche esenti, non soggetti a tassazione o soggetti ad imposta sostitutiva (cedolare secca, altro);

☐ nel mese di **MARZO 2020** i redditi netti percepiti dal richiedente e dai componenti del proprio nucleo familiare non devono essere complessivamente superiori a € 564,00, incrementati di 200,00 euro nei casi in cui il nucleo familiare risieda in una abitazione in affitto e di altri 100,00 euro per ogni figlio minorenne.

Ai fini dell'erogazione dei buoni spesa non concorrono alla formazione del reddito netto le somme percepite a titolo di **pensione di invalidità;**

☐ non aver disponibilità economiche sufficienti per l'acquisto di prodotti alimentari e di beni di prima necessità.

ART. 5 – PROCEDURA PER LA CONCESSIONE DEL BUONO SPESA – CRITERI DI PRIORITA'

Il buono spesa verrà concesso secondo i seguenti criteri di priorità:

A:

☐ Lavoratori dipendenti la cui attività è stata sospesa dall'emergenza COVID-19, come da Decreti della Presidenza del Consiglio dei Ministri in materia di contrasto al COVID-19;

☐ Titolari di partita Iva la cui attività è stata sospesa dall'emergenza COVID-19, come da Decreti della Presidenza del Consiglio dei Ministri in materia di contrasto al COVID-19;

☐ Lavoratori con reddito di natura occasionale la cui attività è impedita dall'emergenza COVID-19;

☐ Soci lavoratori di attività la cui attività è stata sospesa dall'emergenza COVID-19, come da Decreti della Presidenza del Consiglio dei Ministri in materia di contrasto al COVID-19;

☐ Appartenenti ai nuclei familiari in stato di bisogno determinato dall'emergenza COVID-19 ;

Prot. n. 0005314 del 24-04-2020 in partenza

B:

☐ Appartenenti ai nuclei familiari in stato di bisogno per:

_____

_____

C:

☐ Percettori di misure di contribuzioni pubbliche AMMORTIZZATORI SOCIALI (REDDITO DI CITTADINANZA/ REDDITO DI DIGNITA'/NASPI, PENSIONI....) non superiori ai 564,00 Euro, incrementati di 200,00 euro nei casi in cui il nucleo familiare risieda in una abitazione in affitto e di altri 100,00 euro per ogni figlio minorenne.

ART. 6 – AMMONTARE DEL BENEFICIO

Il buono spesa è una tantum e l'importo è determinato come segue:

Composizione del Nucleo familiare	Importo
UNA SOLA PERSONA	€ 100,00
NUCLEI da 2 persone	€ 200,00
NUCLEI da 3 a 4 persone	€ 300,00
Nuclei con 5 persone o più	€ 400,00

In via residuale per i nuclei percettori di contributi/misure di sostegno pubblico è determinato come segue:

Composizione del Nucleo familiare	Importo
UNA SOLA PERSONA	€ 50,00
NUCLEI da 2 persone	€ 100,00
NUCLEI da 3 a 4 persone	€ 150,00
Nuclei con 5 persone o più	€ 200,00

ART. 7 – DOMANDA E ISTRUTTORIA

Le domande di accesso devono essere presentate compilando il modello allegato "A". Lo stesso contiene autocertificazioni attestate dal richiedente. Si richiama l'attenzione sulle conseguenze penali che derivano da false attestazioni, avvisando che il Comune procederà successivamente al riconoscimento del beneficio, alla verifica a campione delle dichiarazioni. In caso di dichiarazione non veritiera il responsabile sarà denunciato alle competenti autorità.

Al fine di contenere i rischi del contagio le istanze, di cui al modello allegato, devono essere trasmesse, congiuntamente al documento d'identità, nelle modalità di seguito indicate:

- **a mezzo pec al seguente indirizzo** " amministrativo.campocalabro@asmepec.it
- **a mezzo mail al seguente indirizzo"** settoreamministrativo@comune.campocalabro.rc.it

Solo ed esclusivamente per i cittadini impossibilitati a trasmettere il modulo a mezzo pec/mail, sarà consentita la trasmissione cartacea presso il Protocollo del Comune di Campo Calabro Piazza Martiri di Nassiriya.

La domanda potrà essere presentata dal giorno della pubblicazione del presente avviso all'albo pretorio comunale entro **le ore 13:00 del 29 Aprile 2020,** con le modalità indicate dall'Ente.

ART. 8 – MODALITÀ DI UTILIZZO DEL BUONO SPESA

L'elenco degli esercizi commerciali convenzionati aggiornato sarà pubblicato all'albo pretorio online, sul sito del Comune e diffuso tramite i social. Il beneficiario, dovrà spendere il buono spesa in uno degli esercizi commerciali indicati dal Comune in tale elenco.

ART. 9 – RAPPORTI CON GLI ESERCIZI COMMERCIALI E BENEFICIARI

I rapporti tra Comune, utente-beneficiario ed esercizi commerciali sono improntati alla massima semplificazione ed alla tutela della salute al fine di ridurre i tempi di erogazione ed il rischio di contagio.

La comunicazione dell'ammissione al beneficio a favore dei cittadini avverrà a mezzo contatto telefonico.

Prot. n. 0005314 del 24-04-2020 in partenza

ART. 10 - ADEMPIMENTI IN MATERIA DI PUBBLICITÀ, TRASPARENZA E INFORMAZIONE E RAPPORTO CON LA TUTELA DELLA RISERVATEZZA

Il responsabile del servizio è competente per l'applicazione degli obblighi previsti in materia di pubblicità, trasparenza e informazione, previsti dagli artt. 26 e 27 del d.lgs. 33/2013. I dati relativi al procedimento di cui all'OCDPC n. 658 del 29/03/2020 sono trattati nel rispetto del Regolamento UE 679/2016 e del d.lgs. 196/2003, unicamente per le finalità connesse alla gestione del procedimento.

ART. 11 – INFORMAZIONI

Chiunque abbia difficoltà a compilare la domanda potrà rivolgersi telefonicamente al numero 0965-757600 int. 6 (Presidenza del Consiglio Comunale) lunedì 27.04.2020 dalle ore 10:00 alle ore 13:00, martedì 28.04.2020 dalle ore 10:00 alle ore 13:00.

ART. 12 - DISPOSIZIONI FINALI

Non potranno presentare domanda coloro che sono stati beneficiari dei precedenti avvisi prot.n. 4345 dell'1.04.2020 e prot. N4663 dell'08.04.2020

L'Ente si riserva la facoltà di effettuare gli accertamenti atti a verificare la veridicità e la correttezza delle informazioni dichiarate e di richiedere documentazione integrativa.

Le dichiarazioni mendaci saranno punite ai sensi di legge (Art.75 e 76 del DPR 28 dicembre 2000 n.445) e le relative richieste escluse dai benefici del presente Avviso pubblico.

Il Comune nel caso di dichiarazioni dubbie invia la documentazione agli organi competenti per il controllo dei redditi e di tutto quanto dichiarato nelle autocertificazioni.

Qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, fatte salve le sanzioni di carattere penale, ai beneficiari non aventi diritto sarà richiesta l'immediata restituzione dei buoni spesa. riconosciuto.

Campo Calabro,_24 aprile 2020_

La Responsabile Area Amministrativa
Francesca Napolitano

Prot. n. 0005314 del 24-04-2020 in partenza

MISURE URGENTI DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE ATTIVATE DAL COMUNE DI CAMPO CALABRO A SEGUITO DELLE EMERGENZA DERIVANTE DALLA EPIDEMIA DA COVID 19 – 3° AVVISO

MODULO DI DOMANDA

Il/la Sottoscritto/a_____ nato/a a_____
il_____, CF_____,
☐ residente a Campo Calabro in via_____, recapito email_____,
recapito telefonico_____;
☐ domiciliato a Campo Calabro in via_____, recapito email_____, recapito telefonico_____;
☐ cittadino appartenente all'Unione Europea in possesso di un titolo di soggiorno in corso di validità_____;
☐ cittadino straniero non appartenente all'Unione Europea in possesso di un titolo di soggiorno (permesso o carta) in corso di validità, anche in scadenza nel periodo 31 gennaio 2020 e 15 aprile 2020 in quanto prorogato a norma vigente fino al 15 giugno 2020;
avendo preso visione del " 3° **AVVISO PUBBLICO PER LA RACCOLTA DELLE DOMANDE DI ACCESSO AI BUONI SPESA",**

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 il suo nucleo familiare, così come risultante dall'Anagrafe del Comune di Campo Calabro, è così composto

NOME		COGNOME	
NATO/A A		IL	
CF		GRADO DI PARENTELA	

NOME		COGNOME	
NATO/A A		IL	
CF		GRADO DI PARENTELA	

NOME		COGNOME	
NATO/A A		IL	
CF		GRADO DI PARENTELA	

NOME		COGNOME	
NATO/A A		IL	
CF		GRADO DI PARENTELA	

NOME		COGNOME	
NATO/A A		IL	
CF		GRADO DI PARENTELA	

NOME		COGNOME	
NATO/A A		IL	
CF		GRADO DI PARENTELA	

NOME		COGNOME	
NATO/A A		IL	
CF		GRADO DI PARENTELA	

Come grado di parentela specificare: Coniuge, Figlio/a, Altro

- di essere domiciliato a Campo Calabro o impossibilitata/o a raggiungere la propria residenza_____e che il proprio nucleo familiare convivente è composto da n._____persone;

Prot. n. 0005314 del 24-04-2020 in partenza

- di essere cittadino appartenente all'Unione Europea in possesso di un titolo di soggiorno in corso di validita'_____ e che il proprio nucleo familiare convivente è composto da n._____persone;

- di essere cittadino straniero non appartenente all'Unione Europea in possesso di un titolo di soggiorno (permesso o carta) in corso di validità, anche in scadenza nel periodo 31 gennaio 2020 e 15 aprile 2020 in quanto prorogato a norma vigente fino al 15 giugno 2020 e che il proprio nucleo familiare convivente è composto da n._____persone;

Dichiara, altresì di appartenere ad una delle seguenti categorie:

☐ Lavoratori dipendenti la cui attività è stata sospesa dall'emergenza COVID-19, come da Decreti della Presidenza del Consiglio dei Ministri in materia di contrasto al COVID-19;

☐ Titolari di partita Iva la cui attività è stata sospesa dall'emergenza COVID-19, come da Decreti della Presidenza del Consiglio dei Ministri in materia di contrasto al COVID-19;

☐ Lavoratori con reddito di natura occasionale la cui attività è impedita dall'emergenza COVID-19;

☐ Soci lavoratori di attività la cui attività è stata sospesa dall'emergenza COVID-19, come da Decreti della Presidenza del Consiglio dei Ministri in materia di contrasto al COVID-19;

☐ Appartenenti ai nuclei familiari in stato di bisogno determinato dall'emergenza COVID-19 _____;

☐ Appartenenti ai nuclei familiari in stato di bisogno per: _____

_____

☐ Percettori di misure di contribuzioni pubbliche AMMORTIZZATORI SOCIALI (REDDITO DI CITTADINANZA/ REDDITO DI DIGNITA'/NASPI, PENSIONI....) non superiori ai 564,00 Euro, incrementati di 200,00 euro nei casi in cui il nucleo familiare risieda in una abitazione in affitto e di altri 100,00 euro per ogni figlio minorenne

☐ di risiedere in abitazione ☐ di proprietà/in comodato oppure ☐ in affitto;

☐ che nessun altro componente del proprio nucleo familiare ha effettuato medesima richiesta;

☐ che nessun altro componente continua a percepire altri redditi anche esenti, non soggetti a tassazione o soggetti ad imposta sostitutiva (cedolare secca, altro);

☐ Dichiara inoltre, che nel mese di **MARZO 2020** i redditi netti percepiti dal sottoscritto e dai componenti del proprio nucleo familiare non sono complessivamente superiori a € 564,00, incrementati di 200,00 euro nei casi in cui il nucleo familiare risieda in una abitazione in affitto e di altri 100,00 euro per ogni figlio minorenne.

Non concorrono alla formazione del reddito netto le somme percepite a titolo di **pensione di invalidità;** (da compilarsi solo nel caso in cui vi siano redditi da dichiarare, in caso contrario sbarrare le caselle):

NATURA DEL REDDITO (*)	COGNOME DEL SOGGETTO CHE LO HA PERCEPITO	NOME DEL SOGGETTO CHE LO HA PERCEPITO	IMPORTO PERCEPITO

(*) Specificare la natura del reddito indicando una delle seguenti voci: reddito da lavoro autonomo, reddito d'impresa, reddito da pensione, reddito da assegno o pensione sociale, reddito da altre forme di sostegno sociale ad esclusone dei redditi da pensione di invalidità;

☐ di non aver disponibilità economiche sufficienti per l'acquisto di prodotti alimentari e di beni di prima necessità;

☐ di essere consapevole che i buoni spesa deve essere speso **entro 15 giorni** dalla data di consegna riportata sul buono, pena la decadenza del diritto alla fruizione dello stesso.

N.B. l'istanza deve essere trasmessa a mezzo pec al seguente indirizzo: amministrativo.campocalabro@asmepec.it, a mezzo mail al seguente indirizzo settoreamministrativo@comune.campocalabro.rc.it Solo ed esclusivamente nei casi in cui non è possibile la trasmissione a mezzo mail/pec l'istanza cartacea può essere presentata presso l'Ufficio Protocollo del Comune di Campo Calabro, Piazza Martiri di Nassiriya, con le modalità indicate dall'Ente.

Ai sensi del D.lgs. 101/2018 e del Regolamento UE n° 679/2016, si informa che i dati contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati e utilizzati esclusivamente per le finalità istituzionali ad esso collegate.

Campo Calabro, _____

Firma.....

Allegare copia del documento di identità.

Prot. n. 0005314 del 24-04-2020 in partenza