



Comune di
CAMPO CALABRO

CITTÀ METROPOLITANA DI REGGIO CALABRIA

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

**AVVISO PUBBLICO PER LA CONCESSIONE BUONI SPESA ART. 2 DE-
CRETO LEGGE N. 154 DEL 23.11.2020 A FAVORE DI PERSONE E/O FA-
MIGLIE IN CONDIZIONI DI DISAGIO ECONOMICO E SOCIALE CAUSA-
TO DALLA SITUAZIONE EMERGENZIALE IN ATTO, PROVOCATA
DALLA DIFFUSIONE DI AGENTI VIRALI TRASMISSIBILI**

SI RENDE NOTO

ART. 1 – OGGETTO DELL'AVVISO

Con Ordinanza della presidenza del Consiglio dei Ministri n. 658 del 29 marzo 2020 e successivamente con Decreto Legge 23/11/2020 n.154 recante "Misure finanziarie urgenti connesse all'emergenza epidemiologica da COVID-19", 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 buono spesa 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 il 30 Aprile 2021**, 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;
- 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 da dichiarare;
- ☐ Percettori di misure di contribuzioni pubbliche AMMORTIZZATORI SOCIALI (REDDITO DI CITTADINANZA/REDDITO DI DIGNITA'/NASPI, PENSIONI) non superiori ai 780,00 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 minorenni.
- ☐ risiedere in abitazione ☐ di proprietà/in comodato oppure ☐ in affitto;
- ☐ nessun altro componente del proprio nucleo familiare deve aver effettuato medesima richiesta per il Decreto Ristori TER;
- ☐ ISEE 2021 – Redditi 2020.

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

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;
- SPECIFICARE:

- ☐ 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;
- SPECIFICARE:

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

☐ 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:
SPECIFICARE:

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

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

B: Percettori di misure di contribuzioni pubbliche AMMORTIZZATORI SOCIALI (REDDITO DI CITTADINANZA/ REDDITO DI DIGNITA'/NASPI, PENSIONI....) non superiori ai 780,00 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 minorenni.

C : Ammissione residuale: Qualora l'importo necessario a far fronte alle richieste pervenute ecceda i limiti delle risorse disponibili, il Comune provvederà alla concessione dei buoni spesa nei limiti delle risorse medesime dando priorità ai criteri di ammissione prioritaria e secondaria, rispettivamente. Soddisfatte tali richieste, in presenza di economie maturate nelle risorse assegnate nell'ambito del presente intervento, il Comune potrà assegnare i buoni a tutti gli altri richiedenti, stilando elenchi ordinati in base all'ISEE, dando priorità a redditi più bassi e nuclei familiari più numerosi.

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 4 persone	€ 400,00
NUCLEI da 5 o più persone	€ 500,00

L'importo è aumentato di €. 50,00 in caso di presenza di un figlio minorenne.

In caso di presenza di disabile nel nucleo familiare a prescindere dal numero dei componenti l'importo complessivo è di €. 500,00.

ART. 7 – DOMANDA E ISTRUTTORIA

Le domande di accesso devono essere presentate compilando il modello allegato "A". Lo stesso contiene autocertificazioni attestare 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 12:00 del 26 febbraio 2021, con le modalità indicate dall'Ente.

ART. 8 – MODALITÀ DI UTILIZZO DEL BUONO SPESA

L'elenco degli esercizi commerciali convenzionati 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 ed indirizzo e-mail.

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 e Decreto Legge n. 154 del 23-11-2020 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) dal lunedì al venerdì dalle ore 10:00 alle ore 12:00.

ART. 12 - DISPOSIZIONI FINALI

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, 12.02.2021

Il Responsabile del Procedimento
Dott.ssa Maria Dolfo

Maria Dolfo



La Responsabile Area Amministrativa
Francesca Napolitano

Francesca Napolitano

MISURE URGENTI DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE ATTIVATE DAL COMUNE DI CAMPO CALABRO A SEGUITO DELLE EMERGENZA DERIVANTE DALLA EPIDEMIA DA COVID 19 – ARTICOLO 2 DEL DECRETO LEGGE N. 154 del 23.11.2020.(Allegato "A")

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;
 avendo preso visione dell'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

- che all'interno del nucleo familiare sono presenti n° _____ figli minorenni;
- che all'interno del nucleo familiare sono presenti n° _____ disabili;
- che nessun altro componente il proprio nucleo familiare ha presentato istanza per l'erogazione di misure analoghe presso altro Comune calabrese ovvero presso altro Comune italiano per il Decreto Ristori TER;

- di essere domiciliato a Campo Calabro e che il proprio nucleo familiare convivente è composto da n. _____ persone;

- di essere cittadino appartenente all'Unione Europea in possesso di un titolo di soggiorno in corso di validità, 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, 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;
SPECIFICARE: _____

☐ 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;
SPECIFICARE: _____

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

☐ 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;
SPECIFICARE: _____

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

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

☐ Percettori di misure di contribuzioni pubbliche AMMORTIZZATORI SOCIALI (REDDITO DI CITTADINANZA/ REDDITO DI DIGNITA'/NASPI, PENSIONI....) non superiori ai 780,00 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 minorenni

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

☐ che nessun altro componente del proprio nucleo familiare ha effettuato medesima richiesta per il Decreto Ristori TER;

☐ Ammissione residuale: secondo modello ISEE 2021.

Non concorrono alla formazione del reddito netto le somme percepite a titolo di pensione di invalidità.

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.

Il/la dichiarante autorizza altresì il Comune di Campo Calabro al trattamento dei dati rilasciati esclusivamente per l'espletamento della procedura di attribuzione del beneficio in oggetto, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e del Reg. EU 2016/679. Il dichiarante è informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13-14 GDPR n° 679/2016 e della normativa nazionale, che dati personali raccolti saranno trattati, in forma scritta e/o su supporto magnetico, elettronico o telematico, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. È informato/a, inoltre, che il conferimento dei dati è necessario per la determinazione del beneficio indicato in oggetto e che un eventuale rifiuto a fornirli o ad acconsentire il loro successivo trattamento, comporta l'impossibilità da parte dell'Ente di dar corso alla domanda.

Campo Calabro, _____

Firma.....

Allegare:

- copia del documento di identità, valido.
- dichiarazione e attestazione ISEE.