

## **AVVISO PUBBLICO**

**Assegnazione di buoni spesa a favore di persone e/o famiglie in condizioni di disagio economico e sociale causato dalla situazione emergenziale in atto, provocata dalla diffusione di COVID/19 Interventi di solidarietà alimentare per contrastare l'emergenza Covid- 19 (art. 2 Decreto Legge n. 154 del 23 Novembre 2020).**

### **PREMESSA**

Il Governo ha stanziato dei fondi a favore dei Comuni per sostenere, attraverso Buoni Spesa, coloro che si trovano **in stato di bisogno per gli effetti dei provvedimenti restrittivi dettati dall'emergenza sanitaria covid19.**

### **OGGETTO**

Il presente Avviso, diramato in situazione emergenziale dovuta alla diffusione del Virus Covid-19, regola i criteri e le modalità per la concessione dei buoni spesa nell'ambito di quanto previsto nell'OCDPC n.658 del 29 marzo 2020, adottato al fine di fronteggiare i bisogni dei Nuclei Familiari e delle persone in condizione di assoluto e/o momentaneo disagio, quindi privi della possibilità di approvvigionarsi dei generi di prima necessità.

Gli stessi saranno nominativi pari all'importo di euro 10,00 cad. e potranno essere utilizzati presso gli esercizi commerciali con sede nel comune di BRINDISI MONTAGNA che hanno aderito all'iniziativa.

Potranno essere utilizzati per l'acquisto di generi di prima necessità compresi pannolini, prodotti per l'igiene e la pulizia di ambienti domestici e/o di lavoro e farmaci.

### **DESTINATARI**

Possono essere ammessi al beneficio le persone che sono in possesso dei seguenti **REQUISITI**:

- Residenza nel comune di BRINDISI MONTAGNA; per i cittadini stranieri non appartenenti all'Unione Europea, il possesso di un titolo di soggiorno in corso di validità;
- Mancanza o riduzione della capacità reddituale del nucleo familiare alla data di richiesta di accesso al fondo, in conseguenza della diffusione della pandemia.
- Valutazione di uno stato di bisogno accertato dai servizi sociali comunali (nucleo già in carico al servizio sociale, presenza di ultrasessantacinquenni; presenza di componenti portatori di handicap; altro).

Potranno essere effettuati gli opportuni controlli successivi in ordine alla veridicità delle attestazioni riportate nella domanda pervenuta. In caso di dichiarazione mendace si procederà, come previsto dalla legge, alla restituzione dell'importo percepito con conseguente denuncia presso l'Autorità Giudiziaria.

**L'importo sarà erogato tenendo conto:**

- 1. dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE in corso di validità);**
- 2. del numero dei componenti del nucleo familiare che presenterà l'istanza;**
- 3. dei punteggi assegnati, come di seguito riportato:**

Al fine di determinare l'elenco dei beneficiari del sostegno economico di cui trattasi, vengono stabiliti i seguenti criteri a cui risultano associati dei punteggi che, sommati tra di loro, andranno a determinare la graduatoria degli aventi diritto, con esclusione dei Nuclei Familiari aventi ISEE superiore a € 15.000,00; il sostegno economico sarà erogato ai Nuclei Familiari previo scorrimento della graduatoria fino ad esaurimento dei fondi:

<b>CRITERI</b>	<b>PUNTI</b>
ISEE Da 0,00 a ..... € 5.000,00	N. 10 punti
ISEE Compreso tra € 5.001,00 - € 10.000,00	N. 6 punti
ISEE Compreso tra € 10.001,00 - € 15.000,00	N. 3 punti
Perdita occupazione lavorativa/chiusura attività nel periodo emergenziale covid-19 (marzo-dicembre 2020)	N. 7 punti
Pagamento mutui e affitti per l'abitazione principale o per la sede della propria attività (comprovata da idonea documentazione)	N. 6 punti
Non beneficiari di altre forme di sostegno al reddito e alla povertà erogati da Enti Pubblici (Reddito di Cittadinanza, REM, Naspi, Indennità di mobilità, Cassa Integrazione, altre forme di sostegno previste a livello locale o regionale TIS-RMI, trattamenti pensionistici, ecc.)	N. 10 punti
Presenza di minori Presenza di ultrasessantacinquenni e/o portatori di handicap	N. 2 punti fino ad un max di N. 8 punti a minore e/o ad anziano ultrasessantacinquenne e/o a portatore di handicap

L'importo complessivo dei buoni da assegnare varia in base al numero dei componenti del Nucleo Familiare e al Punteggio attribuito agli stessi, secondo la seguente tabella:

PUNTEGGIO MASSIMO N. 45 Punti PUNTEGGIO MINIMO N. 2 Punti	IMPORTO DEI BUONI SPESA DA ASSEGNARE IN BASE AL NUMERO DEI COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE
Punteggio compreso tra 45 – 30 punti	1 pers. Fino a 200,00 € 2 pers. Fino a 300,00 € 3 pers. Fino a 400,00 € 4 pers. Fino a 500,00 € 5 pers. o più Fino a 600,00 €
Punteggio compreso tra 31 – 23 punti	1 pers. Fino a 150,00 € 2 pers. Fino a 200,00 € 3 pers. Fino a 250,00 € 4 pers. Fino a 300,00 € 5 pers. o più Fino a 350,00 €
Punteggio compreso tra 22 – 14 punti	1 pers. Fino a 100,00 € 2 pers. Fino a 150,00 € 3 pers. Fino a 200,00 € 4 pers. Fino a 250,00 € 5 pers. o più Fino a 300,00 €
Punteggio compreso tra 13 – 2 punti	1 pers. Fino a 50,00 € 2 pers. Fino a 100,00 € 3 pers. Fino a 150,00 € 4 pers. Fino a 200,00 € 5 pers. o più Fino a 250,00 €

La competenza in merito all'individuazione della platea dei beneficiari è attribuita all'Ufficio Servizi Sociali del Comune che, a seguito dell'istruttoria, individuerà i beneficiari con l'indicazione dell'importo del Buono Spesa concesso per ciascun nucleo familiare fino ad esaurimento delle risorse disponibili.

**Saranno escluse dalla valutazione le domande che presenteranno una compilazione incompleta e/o prive dei documenti richiesti.**

### **PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE**

I cittadini residenti nel Comune di BRINDISI MONTAGNA, dovranno far pervenire la domanda , tramite PEC all'indirizzo [comune.brindisimontagna@pec.it](mailto:comune.brindisimontagna@pec.it) oppure presso l'Ufficio Protocollo del Comune dalla data di pubblicazione del presente avviso ed entro e non oltre il 30 MAGGIO 2021.

Il modulo di domanda potrà essere richiesto presso gli Uffici Comunali o scaricato direttamente dal sito internet del Comune di BRINDISI MONTAGNA.

**POTRA' PRESENTARE LA DOMANDA UN SOLO COMPONENTE PER NUCLEO FAMILIARE CONVIVENTE.**

La domanda dovrà indicare la composizione e la condizione lavorativa e finanziaria dell'intero nucleo familiare.

Le domande presentate oltre i termini previsti dal bando pubblico, non saranno prese in considerazione.

**Al fine di garantire l'intervento di aiuto a tutti gli aventi diritto che hanno trasmesso la domanda nei termini previsti, in caso di esubero di domande, è facoltà del Comune, ridurre l'importo dei buoni spesa.**

### **Trattamento dei dati personali**

Tutti i dati, di cui verrà in possesso l'Amministrazione, saranno trattati nel rispetto della vigente normativa sulla Privacy.

A tal fine, il Comune di BRINDISI MONTAGNA si impegna a mantenere la riservatezza ed a garantire la sicurezza dei medesimi.

li \_\_\_\_\_

## AUTODICHIARAZIONE PER L'ACCESSO AL BENEFICIO ECONOMICO DEI BUONI SPESA

**Oggetto: Richiesta dei buoni spesa previsti dall'art. 2 del Decreto Legge 23/11/2020 n. 154 di cui all'Ordinanza n. 658 emessa in data 29/03/2020 dal Capo della Protezione Civile**

Il/ La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_/\_\_/\_\_\_\_, e residente a \_\_\_\_\_ in  
via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_, n. telefono \_\_\_\_\_ in riferimento a quanto in oggetto

### **CHIEDE**

Di poter usufruire del beneficio dei buoni spesa utilizzabili per l'acquisto di generi alimentari e di prima necessità, **dichiarando che**, oltre al richiedente, il proprio nucleo è così composto:

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Grado di parentela	Professione
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Di cui:

- N° ....componenti ultrasessantacinquenni;
- N° ....componenti minori;
- N° ....componenti portatori di handicap;

### **DICHIARA**

- **Di trovarsi in uno stato di bisogno derivante dall'emergenza epidemiologica Covid – 19, e nella condizione di difficoltà a far fronte alle esigenze primarie di sostentamento per i seguenti motivi:**

---

---

---

- **di essere consapevole che la mancata indicazione dei motivi dello stato di bisogno comporterà la non ricevibilità della domanda.**
- che il sottoscritto e i componenti del proprio Nucleo Familiare non percepiscono altri sostegni pubblici (reddito di cittadinanza, reddito minimo, tirocinio d'inclusione, indennità di disoccupazione, mobilità, cassa integrazione, trattamenti pensionistici ecc.);
- ovvero di beneficiare del seguente sostegno pubblico (specificare) \_\_\_\_\_ di € \_\_\_\_\_ mensili.
- Ovvero ha fatto richiesta per il seguente sostegno al reddito \_\_\_\_\_
- che i buoni spesa che verranno concessi verranno utilizzati per l'acquisto di generi alimentari e di prima necessità presso gli esercizi commerciali del comune di \_\_\_\_\_;
- che nessun altro componente del Nucleo Familiare ha presentato istanza di accesso alle risorse di cui al presente avviso;
- di prendere atto che il Comune si riserva la facoltà di effettuare controlli circa le dichiarazioni rilasciate e di assegnare i buoni spesa in base al numero delle richieste pervenute;
- Di essere consapevole che il trattamento dei propri dati è svolto dal Comune di \_\_\_\_\_ 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 UE 2016/679 (DGPR) e ne autorizza il relativo trattamento.

Il sottoscritto, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del DPR 445/2000, dichiara che quanto sopra riportato corrisponde al vero ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000.

**N.B.: Barrare la casella che interessa.**

**Si allega:**

- **Copia del documento di identità in corso di validità del richiedente;**
- **Copia dell'attestazione ISEE in corso di validità;**
- **Copia di ogni altro documento valido ai fini dell'attribuzione del punteggio.**

Data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_