



CITTÀ DI GIOVINAZZO

CITTÀ METROPOLITANA DI BARI

Prot. n. 6241 del 28 aprile 2020

AVVISO PUBBLICO PER L'ASSEGNAZIONE DEL BONUS ALIMENTARE 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).

Con delibera di giunta n. 66 del 28/4/2020 è stato approvato un nuovo avviso pubblico per l'assegnazione del bonus alimentare a favore di persone o famiglie in condizione di disagio economico e sociale.

OGGETTO

Oggetto del presente avviso è la concessione dei buoni spesa di cui all'Ordinanza del Capo del Dipartimento della Protezione Civile n. 658 del 29/03/2020, adottata al fine di fronteggiare i bisogni alimentari dei nuclei familiari privi della possibilità di approvvigionarsi di generi alimentari e prodotti di prima necessità, a causa dell'emergenza derivante dall'epidemia COVID-19.

FINALITÀ

Il bonus alimentare è volto ad integrare il reddito familiare per quanto attiene alla gestione della spesa di generi alimentari o di prima necessità, in costanza della situazione di emergenza epidemiologica in atto.

BENEFICIARI:

La platea dei beneficiari, persone e nuclei familiari in condizione di indigenza o necessità, residenti o temporaneamente domiciliati nel Comune di Giovinazzo, ivi inclusi coloro che sono in attesa di permesso di soggiorno, purchè i soggetti domiciliati non abbiano ricevuto lo stesso sostegno da parte dei comuni di propria residenza, con **priorità per quelli non assegnatari di sostegno pubblico** è così composta:

- 1) soggetti già seguiti dai servizi sociali che non usufruiscono di forme di sostegno pubblico (Reddito di Cittadinanza, Reddito di Inclusione, Naspi, Indennità di mobilità, CIG, Reddito di Dignità), oppure ne usufruiscono in misura non significativa;
- 2) soggetti che hanno perso il lavoro a partire dalla data in cui è stato dichiarato lo stato di emergenza epidemiologica da COVID 19 e non hanno liquidità per il proprio sostentamento;
- 3) soggetti che hanno sospeso o chiuso attività commerciali e professionali a partire dalla data in cui è stato dichiarato lo stato di emergenza epidemiologica da COVID 19 e non hanno liquidità per il proprio sostentamento;
- 4) soggetti con lavori intermittenti e comunque tutti quei soggetti che non riescono, in questa fase dell'emergenza COVID 19, ad acquistare generi alimentari e beni di prima necessità.

Per nucleo familiare si intende quello risultante dallo stato di famiglia anagrafico. Tuttavia, il componente del nucleo familiare che sia recluso in un istituto penitenziario ovvero ricoverato in una struttura socio-sanitaria oppure in una comunità familiare in caso di minore, non verrà computato nella numerosità dei componenti del nucleo familiare ai fini dell'assegnazione dei buoni spesa.

ESCLUSIONI:

Sono esclusi dal buono spesa:

- i soggetti già seguiti dai servizi sociali percettori di forme di sostegno pubblico e di ulteriori entrate (a titolo meramente esemplificativo canoni di locazione, assegno di mantenimento, pensioni di invalidità civile, indennità di accompagnamento o di frequenza, ecc.) per un importo complessivo superiore ad 700 euro/mese;
- i soggetti in possesso di depositi bancari e postali di importo superiore a: 5.000 euro (se il nucleo è composto da due persone); 6.500 euro (se il nucleo è composto da tre persone); 8.000 euro (se il nucleo è composto da quattro persone); 9.000 euro (se il nucleo è composto da cinque persone); 10.000 euro (se il nucleo è composto da sei o più persone);

AMMONTARE DEL CONTRIBUTO ED IMPORTO DEL BUONO SPESA

Il buono spesa deve essere utilizzato entro il 31/7/2020 solo ed esclusivamente per l'acquisto di generi alimentari e/o prodotti di prima necessità, ossia: prodotti alimentari (esclusi birra, alcolici e superalcolici), prodotti di prima necessità (prodotti per l'igiene personale e per l'igiene della casa, prodotti destinati a bambini e/o neonati ossia pappe, omogeneizzati, pannolini).

Il contributo (buoni spesa, generi alimentari o prodotti di prima necessità) è commisurato alla numerosità del nucleo familiare.

Il contributo da erogare è stabilito nella misura di euro 100,00 per ogni componente del nucleo familiare avente diritto, sino ad un massimo di euro 600,00.

L'importo nominale è di euro 25,00, per consentire una migliore e più flessibile modulazione del contributo ed una più facile spendibilità del buono.

Ai soggetti beneficiari, già assegnatari di buoni spesa in virtù dell'avviso pubblico prot. n. 5038 del 3/4/2020, che presentino nuova istanza saranno assegnati nuovi buoni spesa per un importo pari al 50% del contributo concesso.

I buoni spesa saranno assegnati prioritariamente ai soggetti che hanno perso il lavoro o che hanno sospeso o chiuso attività commerciali e professionali a partire dalla data in cui è stato dichiarato lo stato di emergenza epidemiologica da COVID 19, fino a concorrenza delle risorse assegnate dall'ordinanza della Presidenza del Consiglio dei Ministri - Dipartimento Protezione Civile n. 658 del 29 marzo 2020, fatta salva la possibilità di reperire ulteriori fonti di finanziamento in caso di insufficienza di risorse.

DOMANDA E DOCUMENTAZIONE DA CONSEGNARE:

La domanda deve essere presentata attraverso mail agli uffici comunali (sindaco@comune.giovinazzo.ba.it - protocollo@pec.comune.giovinazzo.ba.it) oppure ai CAF presenti sul territorio ed alla Caritas cittadina, nonché attraverso l'Ufficio Relazioni con il Pubblico (URP), in questo ultimo caso anche in formato cartaceo, con modalità che evitino code ed assembramenti. In caso di indisponibilità di mezzi informatici da parte degli utenti, saranno resi disponibili in formato cartaceo i modelli di domanda **da ritirarsi presso l'URP nei giorni 29/4/2020 - 30/4/2020 - 4/5/2020 - 5/5/2020 - 6/5/2020 dalle ore 9.00 alle ore 13.00 e dalle ore 16.00 alle ore 18.00.**

La domanda, **debitamente compilata in ogni sua parte**, va presentata utilizzando l'allegato modello in cui andranno indicati i requisiti di ammissione sopra specificati.

TERMINE DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE:

Le domande dovranno pervenire agli indirizzi di posta elettronica indicati **entro le ore 18.00 del 6/5/2020.**

CONTROLLI:

L'Amministrazione comunale, ed in particolare l'Ufficio Servizi Sociali, provvederà ad effettuare gli opportuni controlli successivi a campione, in ordine alla veridicità delle attestazioni riportate nell'autodichiarazione pervenuta a mezzo e-mail.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI:

Tutti i dati di cui verrà in possesso l'Amministrazione comunale saranno trattati nel rispetto del Codice Privacy D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679.

INFORMAZIONI:

Per ogni ulteriore informazione inerente il presente avviso, gli interessati potranno contattare l'Ufficio Relazioni con il Pubblico (URP) nei giorni 29/4/2020 - 30/4/2020 - 4/5/2020 - 5/5/2020 - 6/5/2020 dalle ore 9.00 alle ore 13.00 e dalle ore 16.00 alle ore 18.00 ai seguenti numeri telefonici 353/3275495 oppure 353/3275573.

Giovinazzo, 28 aprile 2020.

F.to Il Dirigente del settore economico finanziario
Dott. Angelo Domenico Decandia

ALLEGATO

Al Comune di Giovinazzo

Ufficio Servizi Sociali

Oggetto: Istanza per la richiesta di contributo alimentare ai sensi del l'OCDPC 29 marzo 2020 n. 658 (Dichiarazione sostitutiva di certificazione a/o sostitutiva dell'atto di notorietà resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/02/2000, n. 445)

___|___ sottoscritt _____ nat ___ a _____
Prov. (_____) il _____ c.f.: _____
residente nel Comune di _____ alla via _____ n. _____
C.A.P. _____ con recapito telefonico _____,

Facente parte del nucleo familiare composto da:

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale: _____

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale: _____

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale: _____

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale: _____

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale: _____

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale: _____

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale: _____

consapevole delle sanzioni penali in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28/10/2000 n° 445 e successive modificazioni, sotto la propria responsabilità

CHIEDE

- di partecipare alla assegnazione dei contributi previsti per l'assistenza alimentare, ai sensi dell'ordinanza della protezione civile n. 658/2020 per se stesso e per il proprio nucleo familiare.

DICHIARA ED AUTOCERTIFICA PER L'INTERO NUCLEO FAMILIARE DI CUI SOPRA

- la propria condizione di disagio conseguente alla attuale emergenza in considerazione dei seguenti elementi: (indicare le motivazioni delle condizioni economiche svantaggiate

che saranno valutate ai fini della definizione della partecipazione e dell'entità del contributo:

- di non percepire (nel proprio nucleo familiare) alcun sussidio di provenienza statale, regionale e/o comunale

oppure

- di percepire (nel proprio nucleo familiare) sussidio/i di provenienza statale, regionale e/o comunale (indicare tipologia e importo) :

- di non percepire alcuna entrata economica mensile (ad es: canoni di locazione, assegno di mantenimento, pensioni di invalidità civile, indennità di accompagnamento o di frequenza, ecc.);

oppure

- di percepire le seguenti entrate economiche mensili (a titolo meramente esemplificativo canoni di locazione, assegno di mantenimento, pensioni di invalidità civile, indennità di accompagnamento o di frequenza, ecc.); (indicare tipologia e importo)

- di disporre di depositi bancari/postali e titoli azionari e obbligazionari pari ad euro _____

- di disporre del diritto di proprietà o altro diritto reale sui seguenti beni immobiliari (riportare gli estremi catastali): Comune _____ Sezione _____ Foglio _____ Particella Sub. _____

DICHIARA

altresì di essere in possesso di una o più delle seguenti condizioni di priorità (barrare la casella):

- Condizione di indigenza o di necessità individuata dai servizi sociali;
- Numerosità del nucleo familiare;
- Presenza di minori;
- Presenza nel nucleo familiare di disabilità permanenti;
- Presenza nel nucleo familiare di persone con patologie che determinano una situazione di disagio socioeconomico;
- Situazioni di fragilità recate dall'assenza di reti familiari e di prossimità;
- Donne vittime di violenza;
- Persone senza dimora;
- Situazioni di marginalità e di particolare esclusione;
- Titolarità di contratto di locazione ad uso abitativo regolarmente registrato.

A tal fine allega copia di documento di riconoscimento in corso di validità e del codice fiscale .

Luogo e data _____

Firma del dichiarante _____

(N.B. SI PREGA DI COMPILARE L'AUTODICHIARAZIONE IN OGNI SUA PARTE)