

COMUNE DI ARAGONA

Provincia di Agrigento
PALAZZO DI CITTA'

4° Settore - Patrimonio ed Edilizia Residenziale
Pubblica Servizi Speciali e P.A. Digitale "Tutti gli
esseri umani nascono liberi ed eguali in dignità e
diritti. Essi sono dotati di ragione e di coscienza e
devono agire gli uni verso gli altri in spirito di
fratellanza"

DICHIARAZIONE UNIVERSALE DEI DIRITTI
UMANI. ART. 1

Via Roma, 116
92021 Aragona (AG)
T. 0922 690934
protocollo@pec.comune.aragona.ag.it
sette_6@comune.aragona.ag.it
www.comune.aragona.ag.it

UFFICIO EMERGENZA COVID-19
rif. D.S. N° 12 DEL 05/05/2020

Datore di Lavoro della Sicurezza ed
Attribuzione Competenze ai sensi del
D.Lgs. 81/2008
Rif. D.D. N°18 del 26.07.2019

AVVISO 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 Deliberazione di G.M.n. 116 del 05/11/2021 è stato approvato l'Avviso per l'assegnazione del bonus alimentare a favore di persone o famiglie in condizione di disagio economico e sociale.

OGGETTO E BENEFICIARI: Il presente Avviso è diramato in costanza della situazione emergenziale dovuta alla diffusione del virus Covid-19 ed è volto a sostenere le **persone e le famiglie in condizioni di assoluto momentaneo disagio**. Possono presentare istanza di ammissione all'erogazione di un buono spesa i nuclei familiari, anche monoparentali, in gravi difficoltà economiche, senza alcun reddito disponibile e alcuna forma di sostentamento reperibile attraverso accumuli bancari o postali.

Gli interessati dovranno presentare domanda preferibilmente a **mezzo posta elettronica** – all'indirizzo ufficioemergenzacovid19@comune.aragona.ag.it oppure a mezzo posta elettronica certificata all'indirizzo protocollo@pec.aragona.ag.it. **Solo in caso di indisponibilità dei suddetti strumenti, la domanda può essere presentata al protocollo dell'ente nei seguenti orari di apertura: 8,30 – 13,30 dal Lunedì al Venerdì depositando in apposita cassetta detta domanda al fine di evitare assembramenti.**

La domanda va presentata utilizzando l'allegato modello in cui andranno indicati i requisiti di ammissione sopra specificati.

CRITERI. Il presente avviso è volto alla concessione del buono spesa mediante il riparto delle risorse fino ad esaurimento delle stesse.

I criteri ed i relativi punteggi per la definizione di una specifica graduatoria sono i seguenti:

	CRITERI	PUNTEGGI DA ASSEGNARE
a)	presenza di ultra sessantacinquenni nel nucleo familiare oppure di bambini fino a 6 anni	+ 10 punti per ogni soggetto di cui alla presente lettera
b)	portatori di handicap nel nucleo familiare	+ 10 punti per ogni portatore di handicap presente nel nucleo familiare

c)	presenza di soggetti affetti da patologie croniche nel nucleo familiare	+ 10 punti per ogni soggetto affetto da patologie croniche
d)	Numero di componenti del nucleo familiare	+ 3 punti per ogni componente il nucleo familiare
e)	<p>Soggetti già assegnatari di sostegno pubblico fino ad euro/mese:</p> <ul style="list-style-type: none"> · euro 600,00 per nuclei familiari fino a 2 persone; · euro 700,00 per nuclei familiari fino a 3 persone; · euro 800,00 per nuclei familiari fino a 4 persone; · euro 1.000,00 per nuclei familiari oltre 4 persone. <p>(cassa integrazione ordinaria e in deroga, stipendi, pensioni, pensioni sociali, pensione di inabilità, reddito di cittadinanza, contributi connessi a progetti personalizzati di intervento, altre indennità speciali connesse all'emergenza coronavirus ecc.)¹</p>	questa tipologia di soggetti viene collocata in graduatoria successivamente a coloro che sono privi di qualsiasi sostegno pubblico, tenendo conto dei criteri di cui alle lettere da a) fino a d)

In seguito all'istruttoria che assegnerà il punteggio in base alle indicazioni dell'art. 4 del disciplinare di attuazione, approvato con Deliberazione di G.M. n. 123 del 28/12/2020; gli assegnatari saranno contattati a mezzo telefono o email, con cui gli si comunicherà di essere beneficiari del bonus, l'importo dello stesso e le modalità per spenderlo.

FINALITA': 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.

ESCLUSIONI: Sono esclusi dall'erogazione del suddetto bonus i nuclei familiari percettori di reddito/pensione di cittadinanza o qualsiasi forma di sostegno pubblico di importo mensile superiore ad euro/mese:

- euro 600,00 per nuclei familiari fino a 2 persone;
- euro 700,00 per nuclei familiari fino a 3 persone;
- euro 800,00 per nuclei familiari fino a 4 persone;
- euro 1.000,00 per nuclei familiari oltre 4 persone.

e quelli che **beneficiano di altri istituti previdenziali da cui possono trarre sostentamento (come ad es. cassa integrazione ordinaria e in deroga, stipendi, pensioni, pensioni sociali, pensione di inabilità, reddito**

¹questa tipologia di soggetti viene collocata in graduatoria successivamente a coloro che sono privi di qualsiasi sostegno pubblico, tenendo conto dei criteri di cui alle lettere da a) fino a d)

di cittadinanza, contributi connessi a progetti personalizzati di intervento, altre indennità speciali connesse all'emergenza coronavirus ecc.).

IMPORTO DEL BUONO SPESA. Varia a seconda della composizione del nucleo familiare, secondo la seguente tabella:

COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE	IMPORTO
NUCLEI fino a 2 persone	€ 300,00
NUCLEI da 3 a 4 persone	€ 400,00
Nuclei con 5 persone o più	€ 500,00

I predetti importi sono rimodulati proporzionalmente nel caso di domande ammissibili complessivamente di importo superiore all'importo assegnato a questo Comune.

DOCUMENTAZIONE DA CONSEGNARE:

- Documento di identità;
- Attestazione ISEE;
- Autodichiarazione ai sensi del DPR 445/2000 comprovante la condizione di indigenza, nonché la percezione di altri eventuali sussidi utilizzando lo schema allegato.

TERMINE DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE: Le domande dovranno pervenire agli indirizzi di posta elettronica indicati a partire dalla pubblicazione del presente avviso e fino al 03.12.2021.

CONTROLLI: L'Amministrazione comunale provvederà ad effettuare gli opportuni controlli successivi, in ordine alla veridicità delle attestazioni riportate nell'autodichiarazione pervenuta, al recupero delle somme indebitamente percepite ed alla denuncia all'Autorità Giudiziaria ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000 in caso di false dichiarazioni

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.

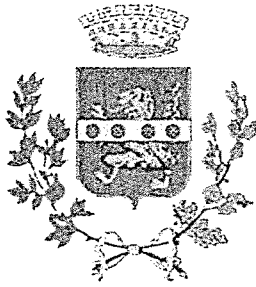
INFORMAZIONI: Per ogni ulteriore informazione, gli interessati potranno contattare gli Uffici comunali dal lunedì al venerdì esclusivamente dalle ore 8,30 alle ore 13,30 al numero 0922 690911

IL RESPONSABILE UFFICIO EMERGENZA COVID-19

(Firmato digitalmente
da

**ROSARIO
MONACHINO**

CN = MONACHINO
ROSARIO
C = IT



COMUNE DI ARAGONA

Provincia di Agrigento

PALAZZO DI CITTÀ

4° Settore - Patrimonio ed Edilizia Residenziale
Pubblica Servizi Speciali e P.A. Digitale "Tutti gli
esseri umani nascono liberi ed eguali in dignità e
diritti. Essi sono dotati di ragione e di coscienza e
devono agire gli uni verso gli altri in spirito di
fratellanza"

DICHIARAZIONE UNIVERSALE DEI DIRITTI
UMANI. ART. 1

Via Roma, 116
92021 Aragona (AG)
T. 0922 690934
protocollo@pec.comune.aragona.ag.it
sette_6@comune.aragona.ag.it
www.comune.aragona.ag.it

UFFICIO EMERGENZA COVID-19
rif. D.S. N° 12 DEL 05/05/2020

Datore di Lavoro della Sicurezza ed
Attribuzione Competenze ai sensi del
D.lgs. 81/2008
Rif. D.D. N°18 del 26.07.2019

Al Comune di Aragona
UFFICIO EMERGENZA COVID-19
rif. D.S. N° 12 DEL 05/05/2020

Via Roma, 116

92021 Aragona (AG)

protocollo@pec.comune.aragona.ag.it

ufficioemergenzacovid19@comune.aragona.ag.it

RICHIESTA BUONO SPESA EMERGENZA COVID

OGGETTO: (DECRETO LEGGE N. 73 DEL 25/05/2021 ART.53, C1

"Fondo di solidarietà alimentare e sostegno alle famiglie in stato di bisogno")

Il/La sottoscritto/a

Nato/a a il

C.F. residente nel Comune di

in Via/Piazza n. tel.

CHIEDE

che gli/le sia concesso il **buono spesa per l'emergenza epidemiologica COVID 19** previsto dal **DECRETO LEGGE N. 73 DEL 25/05/2021 ART.53, C1**, come disciplinata dalla deliberazione giunta n. 116 del 05/11/2021, ed a tal fine, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole di decadere dal beneficio e di incorrere in responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti, come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

che il proprio nucleo familiare ha le seguenti caratteristiche:

BARRARE	CRITERI	SPECIFICARE LA SUSSISTENZA DEL REQUISITO ED IL NUMERO DI COMPONENTI RIENTRANTI NELLE VARIE CASISTICHE (DA COMPILARE A CURA DELL'ISTANTE)
a)	presenza di ultra sessantacinquenni nel nucleo familiare oppure di bambini fino a 6 anni	
b)	portatori di handicap nel nucleo familiare	
c)	presenza di soggetti affetti da patologie croniche nel nucleo familiare	
d)	Numero di componenti del nucleo familiare	
e)	<p>Soggetti già assegnatari di sostegno pubblico fino ad euro/mese:</p> <ul style="list-style-type: none"> · euro 600,00 per nuclei familiari fino a 2 persone; · euro 700,00 per nuclei familiari fino a 3 persone; · euro 800,00 per nuclei familiari fino a 4 persone; · euro 1.000,00 per nuclei familiari oltre 4 persone. <p>(cassa integrazione ordinaria e in deroga, stipendi, pensioni, pensioni sociali, pensione di inabilità, reddito di cittadinanza, contributi connessi a progetti personalizzati di intervento, altre indennità speciali connesse all'emergenza coronavirus ecc.)¹</p>	SI/NO (barrare e specificare importo e natura del sostegno pubblico ricevuto)

a) di essere residente nel Comune di Aragona:

b) che la famiglia (compreso il dichiarante), come risulta dallo stato di famiglia anagrafico, è composta da:

Cognome e Nome	Data di nascita	Grado di parentela

¹questa tipologia di soggetti viene collocata in graduatoria successivamente a coloro che sono privi di qualsiasi sostegno pubblico, tenendo conto dei criteri di cui alle lettere da a) fino a d)

--	--	--

- c) Che il proprio nucleo familiare versa in gravi difficoltà economiche, senza alcun reddito disponibile e alcuna forma di sostentamento reperibile attraverso accumuli bancari o postali;
- d) che ha preso visione del disciplinare di attuazione delle misure di cui al DECRETO LEGGE N. 73 DEL 25/05/2021 ART.53, C1 approvato con deliberazione di G.M. n. n. 116 del 05/11/2021
- e) **Di voler spendere il buono spesa assegnato presso il seguente esercizio commerciale, pubblicato sul sito internet comunale.....²;**
- f) Di allegare attestazione ISEE;
- g) di essere consapevole delle responsabilità penali in caso di falsa dichiarazione ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000 e dell'obbligo di restituzione del contributo indebitamente percepito.

Data e luogo

Firma

.....

Modalità di apposizione della firma

Allega copia fotostatica di un documento di riconoscimento

Oppure

La firma del dichiarante viene apposta in presenza del dipendente addetto alla ricezione. Modalità di identificazione

Data

Il dipendente addetto

² O in caso di mancata indicazione, l'esercizio sarà individuato dal Comune in base al criterio di maggior vicinanza alla propria residenza.