



CITTA' DI ATRIPALDA

PROVINCIA DI AVELLINO

ESTRATTO DETERMINAZIONE DEL VII SETTORE

N. 44RS/239RG del 03-04-2020

OGGETTO

OCDPC n. 658/2020. Avviso Pubblico attribuzione buoni spesa a favore di persone e/o famiglie in condizione di disagio economico e sociale causato dalla Emergenza COVID 19. Approvazione.

Visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria

MANDATO	N.	DEL
---------	----	-----

Dal Municipio, li

Il Responsabile del Servizio Finanziario
F.to Dott. De Giuseppe Paolo (*)

IL RESPONSABILE DEL VII SETTORE

CONSIDERATO che con Delibera del 31/01/2020 il Consiglio dei Ministri ha dichiarato lo stato di emergenza su tutto il territorio nazionale, relativo al rischio sanitario connesso all'insorgenza di patologie derivanti da agenti virali trasmissibili, fino a tutto il 31/07/2020;

VISTI:

- il DPCM 8 marzo 2020 recante "Ulteriori disposizioni attuative del decreto-legge 23 febbraio 2020, n. 6, recante misure urgenti in materia di contenimento e gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19";

- il DPCM 9 marzo 2020, recante "Ulteriori disposizioni attuative del decreto-legge 23 febbraio 2020, n. 6, recante misure urgenti in materia di contenimento e gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19, applicabili sull'intero territorio nazionale";

- il DPCM 11 marzo 2020, recante "Ulteriori disposizioni attuative del decreto-legge 23 febbraio 2020, n. 6, recante misure urgenti in materia di contenimento e gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19, applicabili sull'intero territorio nazionale";

- l'ordinanza del Ministro della Salute del 20 marzo 2020, recante "Ulteriori misure urgenti in materia di contenimento e gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19, applicabili sull'intero territorio nazionale";

- il DPCM 22 marzo 2020 con il quale, allo scopo di contrastare e contenere il diffondersi del contagio da COVID-19, sull'intero territorio nazionale viene disposta, tra l'altro, la sospensione di tutte le attività produttive industriali e commerciali, ad eccezione di quelle indicate nell'allegato 1 al medesimo DPCM e fatte salve le attività professionali, ferme restano le previsioni di cui all'articolo 1, punto 7, decreto del Presidente del Consiglio dei ministri 11 marzo 2020;

PRESO ATTO che l'elenco dei codici di cui all'allegato 1 del citato DPCM 22 marzo 2020 è stato modificato con Decreto del Ministro dello Sviluppo Economico 25 marzo 2020;

VISTE le Ordinanze del Presidente della Regione Campania aventi ad oggetto "Ulteriori misure per la prevenzione e gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID19";

CONSIDERATO che in ragione delle disposizioni, nazionali e regionali sin qui emanate, che hanno comportato la sospensione di un considerevole numero di attività commerciali ed industriali, risulta sensibilmente aumentata la platea di nuclei familiari in difficoltà che non riescono ad acquistare alimenti e beni di prima necessità;

VISTA l'Ordinanza del Capo Dipartimento della Protezione Civile n. 658 del 29/03/2020, con la quale, in relazione alla situazione economica determinatasi per effetto delle conseguenze dell'emergenza COVID-19 e per venire incontro alle esigenze indifferibili di quei nuclei familiari in difficoltà, viene disposto la distribuzione ed il pagamento di un importo complessivo di € 400.000.000,00 in favore dei Comuni, da impiegare nell'acquisizione di buoni spesa da utilizzare per l'acquisto di generi alimentari presso esercizi commerciali contenuti in un elenco pubblicato da ciascun Comune sul proprio Sito Istituzionale;

DATO ATTO che a questo comune sono state assegnate risorse per € 85.978,14;

ATTESO che la detta ordinanza specifica che l'Ufficio dei servizi sociali di ciascun Comune individua la platea dei beneficiari ed il relativo contributo tra i nuclei familiari più esposti agli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus Covid-19 e tra quelli in stato di bisogno, per soddisfare le necessità più urgenti ed essenziali con priorità per quelli non già assegnatari di sostegno pubblico;

CONSIDERATO:

- che con nota n. 30/VSG/SD del 30.03.2020, l'ANCI ha comunicato le prime linee d'indirizzo per la gestione dei fondi, specificando che i Comuni possono attuare le misure urgenti di solidarietà alimentari attraverso:

➤ buoni spesa utilizzabili per l'acquisto di generi alimentari presso gli esercizi commerciali contenuti nell'elenco che ciascun Comune dovrà pubblicare sul proprio sito istituzionale;

➤ b) generi alimentari e prodotti di prima necessità;

- Che con determinazione del Settore Amministrativo n. 43 del 3/04/2020 si è provveduto ad approvare lo schema di Avviso pubblico per l'acquisizione di manifestazioni di interesse per l'inserimento nell'elenco comunale degli esercizi commerciali locali disponibili ad accettare i buoni spesa di cui alla citata Ordinanza del capo Dipartimento della Protezione Civile n. 658 del 29/03/2020;

- Che detto avviso viene all'Albo Pretorio comunale, con contestuale diffusione sul sito web istituzionale;

RICHIAMATA la deliberazione di G.C. n. 43 del 02-04-2020 con la quale si è provveduto a delineare i criteri per definire la platea dei beneficiari tra i nuclei famigliari più esposti agli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus Covid-19 e tra quelli in stato di bisogno prevedendo di far fronte nell'immediato attraverso i "buoni spesa";

DATO ATTO:

- che conformemente ai detti criteri si è provveduto ad elaborare specifico avviso recante termini e modalità per accedere al beneficio;

- che ogni cittadino/nucleo familiare che si trova nelle condizioni di cui all'avviso suddetto potrà richiedere i "buoni spesa", compilando il modello di domanda predisposto;

- che i detti buoni spesa verranno erogati fino a concorrenza dell'importo complessivo spettante;

- che l'ammontare dei buoni spesa per l'acquisto dei generi alimentari e/o di prima necessità, varia a seconda della composizione del nucleo familiare ed è così distinto:

COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE IMPORTO

Nuclei composti da una sola persona Complessivi € 100,00

Nuclei da 2 persone Complessivi € 150,00

Nuclei da 3 persone Complessivi € 250,00

Nuclei con più di 3 persone Complessivi € 300,00

- che è necessario, pertanto, procedere all'approvazione dell'Avviso pubblico e del relativo schema di domanda elaborati in linea con gli indirizzi e i criteri approvati con la citata deliberazione di G.C. n. 43 del 02-04-2020 per consentire ai cittadini che ne facciano richiesta di accedere ai benefici di cui alla OCDPC sopra citata;

ATTESTATA l'insussistenza del conflitto di interessi nei confronti dello scrivente Responsabile di posizione organizzativa, ai sensi dell'art. 6 bis della Legge 241/1990, in merito al presente atto;

RILEVATO che la sottoscrizione del presente provvedimento ne attesta la regolarità tecnica;

VISTI:

-il D.Lgs. n. 18/08/2000 n. 267 e successive modifiche;

-il vigente Statuto comunale;

ATTESA la propria competenza ai sensi del Decreto Sindacale n. 4/2020;

D E T E R M I N A

1. **DI RICHIAMARE** le premesse quali parti integranti e sostanziali del presente atto;

2. **DI APPROVARE** l'Avviso Pubblico avente per oggetto "Assegnazione del contributo economico a favore di persone e/o famiglie in condizione di disagio economico e sociale causato dalla situazione emergenziale in atto, provocata dalla diffusione di agenti virali trasmissibili (COVID -19) parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

3. **DI APPROVARE** il modello di domanda (Allegato A) e il Modello di Dichiarazione sostitutiva (Allegato B) che i cittadini interessati dovranno inoltrare al Comune, anch'essi parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

4. **DI STABILIRE** che:

➤ i cittadini aventi titolo dovranno far pervenire al municipio, nelle modalità stabilite nell'Avviso medesimo, **a partire dal 03-04-2020 e sino alle ore 14.00 del giorno 08-04-2020**, la domanda allegata al presente atto debitamente compilata e sottoscritta, unitamente alla copia di un documento d'identità in corso di validità;

➤ l'Ufficio Servizi Sociali, in collaborazione con l'Assistente Sociale Professionale, provvederà all'istruttoria delle domande e alla redazione della graduatoria degli aventi titolo;

5. **DI DARE ATTO** che il presente provvedimento non ha rilevanza contabile e che con successivi atti si procederà all'impegno delle somme e conseguente erogazione del contributo economico attraverso "buoni spesa";
6. **DI INDIVIDUARE** quale Responsabile del procedimento il dipendente comunale Sonia Granato;
7. **DI PUBBLICARE** il presente provvedimento sul sito istituzionale e all'Albo Pretorio online.

Letto, approvato e sottoscritto

Il Responsabile del VII SETTORE
F.to Dott.ssa Bocchino Italia Katia (*)

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Certificasi del sottoscritto Responsabile che, giusta relazione dell'Istruttore addetto alle pubblicazioni, copia della presente determinazione è stata affissa all'Albo Pretorio, ai sensi dell'art. 124, comma 1, del D.lgs. n.267 del 18/08/2000, per la prescritta pubblicazione di 15 giorni consecutivi.

Dal Municipio, li 03-04-2020

Il Responsabile del VII SETTORE
F.to Dott.ssa Bocchino Italia Katia (*)

E' COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE

Dal Municipio, li 03-04-2020

Il Responsabile del VII SETTORE
Dott.ssa Bocchino Italia Katia

(*) firma autografa sostituita a mezzo stampa, ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.Lgs 39/1993

Prot.

Il Comune di Atripalda, in collaborazione con il **CONSORZIO DEI SERVIZI SOCIALI A5**, rende noto il presente,

AVVISO PER L'ATTRIBUZIONE DI BUONI SPESA

Premesso che con Delibera del 31/01/2020 il Consiglio dei Ministri ha dichiarato lo stato di emergenza su tutto il territorio nazionale, relativo al rischio sanitario connesso all'insorgenza di patologie derivanti da agenti virali trasmissibili, fino a tutto il 31/07/2020;

Visto il DPCM 8 marzo 2020 recante *"Ulteriori disposizioni attuative del decreto-legge 23 febbraio 2020, n. 6, recante misure urgenti in materia di contenimento e gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19"*;

Visto il DPCM 9 marzo 2020, recante *"Ulteriori disposizioni attuative del decreto-legge 23 febbraio 2020, n. 6, recante misure urgenti in materia di contenimento e gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19, applicabili sull'intero territorio nazionale"*;

Visto il DPCM 11 marzo 2020, recante *Ulteriori disposizioni attuative del decreto-legge 23 febbraio 2020, n. 6, recante misure urgenti in materia di contenimento e gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19, applicabili sull'intero territorio nazionale*;

Vista l'ordinanza del Ministro della Salute del 20 marzo 2020, recante *"Ulteriori misure urgenti in materia di contenimento e gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19, applicabili sull'intero territorio nazionale"*;

Visto il DPCM 22 marzo 2020 con il quale, allo scopo di contrastare e contenere il diffondersi del contagio da COVID-19, sull'intero territorio nazionale viene disposta, tra l'altro, la sospensione di tutte le attività produttive industriali e commerciali, ad eccezione di quelle indicate nell'allegato 1 al medesimo DPCM e fatte salve le attività professionali, ferme restano le previsioni di cui all'articolo 1, punto 7, decreto del Presidente del Consiglio dei ministri 11 marzo 2020;

Viste le Ordinanze del Presidente della Regione Campania aventi ad oggetto *"Ulteriori misure per la prevenzione e gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID19"*;

Considerato che in ragione delle disposizioni, nazionali e regionali sin qui emanate, che hanno comportato la sospensione di un considerevole numero di attività commerciali ed industriali, risulta sensibilmente aumentata la platea di nuclei familiari in difficoltà che non riescono ad acquistare alimenti e beni di prima necessità.

Vista l'Ordinanza del Capo Dipartimento della Protezione Civile n. 658 del 29/03/2020, con la quale, in relazione alla situazione economica determinatasi per effetto delle conseguenze dell'emergenza COVID-19, e per venire incontro alle esigenze indifferibili di quei nuclei familiari in difficoltà, viene disposto la distribuzione ed il pagamento di un importo complessivo di € 400.000.000,00 in favore dei Comuni, da impiegare nell'acquisizione di buoni spesa da utilizzare per l'acquisto di generi alimentari presso esercizi commerciali contenuti in un elenco pubblicato da ciascun Comune sul proprio sito istituzionale.

Dato atto che la platea dei destinatari e il valore del relativo contributo viene individuato, ai sensi di quanto disposto all'art. 2, comma 6, della citata Ordinanza, dall'ufficio dei servizi sociali di ciascun Comune.

Ritenuto, quindi, dover provvedere, con urgenza, alla redazione dell'elenco dei cittadini residenti nel Comune di Atripalda aventi diritto ai buoni spesa di cui alla suddetta Ordinanza del Capo Dipartimento della Protezione Civile.

Vista la deliberazione di Giunta Comunale n. ____ del _____ con la quale si fornivano indirizzi per la redazione del presente avviso.

Vista la determinazione n. _____ del _____ con cui è stato approvato lo schema del presente avviso.

Tutto ciò premesso è indetto Avviso Pubblico per la formazione di un elenco di aventi diritto l'attribuzione di buoni per l'acquisto di generi alimentari e beni di prima necessità.

La presentazione delle istanze deve avvenire entro 5 giorni dalla pubblicazione del presente avviso.

Nell'ipotesi in cui, successivamente alla redazione di un primo elenco di beneficiari dovessero accertarsi somme a residuo, le stesse saranno rese nuovamente disponibili attraverso la riapertura dei termini di presentazione delle istanze, decorsi almeno 15 giorni dalla scadenza del primo avviso.

Art. 1 - DESTINATARI E REQUISITI DI ACCESSO

Sono destinatari del presente Avviso i nuclei familiari che al momento della presentazione della domanda si trovano in possesso dei seguenti requisiti:

- Avere la residenza nel Comune di Atripalda.
- Almeno uno dei componenti del nucleo familiare in età lavorativa ed in stato di disoccupazione a causa delle misure restrittive imposte per il periodo di emergenza epidemiologica Covid-19;
- Stato di necessità finanziaria ed impossibilità ad accedere ad altre forme economiche di sostentamento ovvero insufficienza delle altre forme economiche di sostentamento.

I buoni spesa potranno essere attribuiti anche a nuclei familiari in cui siano presenti percettori di altre forme di sostegno pubblico al reddito che risultino insufficienti, ma nell'attribuzione del contributo sarà data priorità a chi non riceve alcun sostegno al reddito.

Le istanze di coloro che dichiarano, pur possedendo altre forme economiche di sostegno, che le risorse economiche sono limitate potranno essere accolte ma verranno prese in considerazione in base alla disponibilità delle risorse assegnate al Comune di Atripalda con l'Ordinanza del Capo Dipartimento della Protezione Civile n. 658 del 29/03/2020, e posizionate in coda all'elenco rispetto ai beneficiari che invece si trovano nella condizione di impossibilità ad accedere ad altre forme economiche di sostentamento.

Art. 2 - MODALITÀ DI PARTECIPAZIONE E DOCUMENTAZIONE RICHIESTA

Al fine di ottenere il buono spesa, il richiedente dovrà presentare la domanda di partecipazione secondo il **modello Allegato A** al presente Avviso, debitamente compilata e sottoscritta, corredata da idonea autocertificazione secondo il **modello Allegato B** e copia del documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente.

L'apposito modello di domanda di partecipazione è disponibile anche sul sito del Comune di Atripalda all'indirizzo <http://www.comune.atripalda.av.it/hh/index.php>.

Art. 3 - PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

In considerazione delle limitazioni agli spostamenti delle persone, la domanda di accesso ai buoni spesa deve pervenire all'ufficio di protocollo del Comune entro il termine perentorio del

_____ (5 giorni dalla pubblicazione dell'avviso) esclusivamente per via telematica ai seguenti indirizzi:

- a mezzo PEC al seguente indirizzo comune.atripalda@legalmail.it;
- a mezzo mail al seguente indirizzo emergenzacovid19@comune.atripalda.av.it.

Nel caso in cui il cittadino fosse impossibilitato dal proprio domicilio a predisporre ed inviare la domanda di richiesta del buono spesa può contattare il seguente numero dedicato **EMERGENZA COVID19 – AIUTO ALIMENTARE: 335.8151624 – 328.7256122** che darà indicazioni su come procedere.

Art. 4 – MODALITA' DI FORMAZIONE DELL'ELENCO DEGLI AVENTI DIRITTO

Le istanze pervenute, considerata la natura d'urgenza dell'intervento, non saranno sottoposte a valutazione ma verrà effettuata una istruttoria da cui scaturirà un elenco della platea dei beneficiari aventi diritto al buono spesa fino ad esaurimento delle risorse disponibili.

Art. 5 – MODALITA' DI ATTRIBUZIONE DEL BUONO SPESA

Il buono spesa assegnato si distingue, in base alla composizione del nucleo familiare nelle seguenti tipologie:

Numero componenti Nucleo familiare	1	2	3	Superiore a N. 3
<i>Importo buono spesa</i>	<i>€ 100</i>	<i>€ 150</i>	<i>€ 250</i>	<i>€ 300</i>

Il buono spesa potrà essere utilizzato esclusivamente per l'acquisto di generi alimentari e di prima necessità presso gli esercizi commerciali presenti nell'elenco predisposto dal Comune e pubblicato sul sito, viste le ordinanze e le disposizioni vigenti riguardo la limitazione degli spostamenti.

Nell'ipotesi in cui le istanze di accesso al buono spesa, ammissibili, fossero superiori alle somme assegnate al Comune di Atripalda dalla predetta ordinanza, si procederà ad una riduzione proporzionale a partire dai beneficiari che hanno dichiarato l'insufficienza delle altre forme economiche di sostentamento o delle forme di sostegno pubblico al reddito.

Art. 6 – ACCERTAMENTI E CONTROLLI

Il Comune potrà verificare mediante i dati già in possesso o far verificare agli organi competenti la veridicità delle dichiarazioni rese in sede di istanza provvedendo al recupero delle somme erogate ed alla denuncia all'Autorità Giudiziaria ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000 in caso di false dichiarazioni.

Art. 8 – TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Dati di contatto del Titolare del trattamento: il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Atripalda ed il Responsabile del trattamento dei dati è il Responsabile del Settore VII nel rispetto del Codice della privacy D.Lgs. n. 196/2003 e del reg. UE 2016/679.

Dati di contatto del Titolare del trattamento: il responsabile della protezione dei dati (DPO) può essere contattato all'indirizzo email: rpd@comune.atripalda.av.it.

Finalità del trattamento e base giuridica: i dati personali saranno trattati esclusivamente per le finalità che rientrano nei compiti istituzionali dell'Amministrazione e di interesse pubblico e per gli adempimenti previsti dalle norme richiamate.

Luogo e modalità del trattamento: il trattamento dei dati si svolge prevalentemente presso il Comune di Atripalda ed eventualmente con la collaborazione di altri soggetti per la stretta attuazione emergenziale, da intendersi quali Responsabili/incaricati/designati del trattamento in forza direttamente delle previsioni della ordinanza n. 658. Il trattamento dei dati avviene per il tempo strettamente necessario al conseguimento delle finalità, anche mediante l'utilizzo di strumenti automatizzati, osservando le misure di sicurezza volte a prevenire la perdita dei dati, gli usi illeciti o non corretti e gli accessi non autorizzati.

Tipologia e natura dei dati trattati: dati anagrafici e identificativi: Dati riguardanti le condizioni del nucleo familiare. Dati particolari, quali stati di salute- Dati ulteriori raccolti per la gestione dell'iniziativa emergenziale.

Conferimento dei dati: il mancato conferimento dei dati necessari non consente di procedere con l'attuazione dell'iniziativa.

Periodo di conservazione: i dati verranno conservati per il periodo previsto da normativa.

Destinatari dei dati: i dati conferiti potranno essere oggetto di interconnessione e raffronto con altre amministrazioni e soggetti, al fine dell'attuazione dell'iniziativa e di eventuali controlli.

Atripalda, _____.

Il Responsabile del Settore

**AUTOCERTIFICAZIONE A CORREDO DELLA
DOMANDA DI ACCESSO AI BUONI SPESA**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
 _____ il ___/___/___ residente in _____ alla
 Via/Piazza _____ n° _____ Tel. _____
 _____ cell. _____ Codice
 fiscale: _____

consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, al fine di ottenere i benefici di cui all'Avviso per l'attribuzione di buoni spesa pubblicato in data _____ inerente all'Ordinanza del Capo Dipartimento della Protezione Civile n. 658 del 29/03/2020.

DICHIARA

1. che la propria famiglia residente in Atripalda (AV) alla via/piazza _____ è composta dal dichiarante e dai seguenti componenti:

1.1. _____ (Cognome) _____ (Nome),
 _____ (Nato/a a) _____ (data)
 _____ (rapp. parentela con il dichiarante).

1.2. _____ (Cognome) _____ (Nome),
 _____ (Nato/a a) _____ (data)
 _____ (rapp. parentela con il dichiarante).

1.3. _____ (Cognome) _____ (Nome),
 _____ (Nato/a a) _____ (data)
 _____ (rapp. parentela con il dichiarante).

1.4. _____ (Cognome) _____ (Nome),
 _____ (Nato/a a) _____ (data)
 _____ (rapp. parentela con il dichiarante).

1.5. _____ (Cognome) _____ (Nome),
 _____ (Nato/a a) _____ (data)
 _____ (rapp. parentela con il dichiarante).

1.6. _____ (Cognome) _____ (Nome),
 _____ (Nato/a a) _____ (data)
 _____ (rapp. parentela con il dichiarante).

1.7. _____ (Cognome) _____ (Nome),
 _____ (Nato/a a) _____ (data)
 _____ (rapp. parentela con il dichiarante).

2. di essere in possesso della cittadinanza (barrare la casella che interessa):

----- italiana

----- di uno Stato aderente all'Unione Europea (specificare quale)

----- di uno Stato non aderente all'Unione Europea, ma con permesso di soggiorno o permesso di soggiorno Ue per soggiornanti di lungo periodo (specificare quale) _____

3. che i seguenti componenti del nucleo familiare in età lavorativa

si trovano in stato di disoccupazione a causa delle misure restrittive imposte per il periodo di emergenza epidemiologica Covid-19;

4. che il nucleo familiare è impossibilitato ad accedere ad altre forme economiche di sostentamento (depositi bancari e/o postali, pensioni di invalidità, pensione sociale)

--- SI

--- NO ma le stesse sono limitate ed insufficienti *(barrare la casella che interessa)*

5. che uno o più componenti del proprio nucleo familiare percepisce forme di sostegno pubblico al reddito (ad es. RdC, Rei, Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni, altre forme di sostegno previste a livello locale o regionale) ma le stesse sono insufficienti.

--- SI

--- NO *(barrare la casella che interessa)*

6. di essere a conoscenza che il Comune, potrà provvedere d'ufficio alla verifica delle dichiarazioni rese, anche mediante richiesta di documentazione probatoria al soggetto interessato;

Dichiaro, altresì, di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e, pertanto, autorizzo il trattamento dei dati.

Si allega copia del documento di identità in corso di validità.

Atripalda, _____ .

Firma

**AUTOCERTIFICAZIONE A CORREDO DELLA
DOMANDA DI ACCESSO AI BUONI SPESA**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
 _____ il ___/___/___ residente in _____ alla
 Via/Piazza _____ n° _____ Tel. _____
 _____ cell. _____ Codice
 fiscale: _____

consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, al fine di ottenere i benefici di cui all'Avviso per l'attribuzione di buoni spesa pubblicato in data _____ inerente all'Ordinanza del Capo Dipartimento della Protezione Civile n. 658 del 29/03/2020.

DICHIARA

1. che la propria famiglia residente in Atripalda (AV) alla via/piazza _____ è composta dal dichiarante e dai seguenti componenti:

1.1. _____ (Cognome) _____ (Nome),
 _____ (Nato/a a) _____ (data)
 _____ (rapp. parentela con il dichiarante).

1.2. _____ (Cognome) _____ (Nome),
 _____ (Nato/a a) _____ (data)
 _____ (rapp. parentela con il dichiarante).

1.3. _____ (Cognome) _____ (Nome),
 _____ (Nato/a a) _____ (data)
 _____ (rapp. parentela con il dichiarante).

1.4. _____ (Cognome) _____ (Nome),
 _____ (Nato/a a) _____ (data)
 _____ (rapp. parentela con il dichiarante).

1.5. _____ (Cognome) _____ (Nome),
 _____ (Nato/a a) _____ (data)
 _____ (rapp. parentela con il dichiarante).

1.6. _____ (Cognome) _____ (Nome),
 _____ (Nato/a a) _____ (data)
 _____ (rapp. parentela con il dichiarante).

1.7. _____ (Cognome) _____ (Nome),
 _____ (Nato/a a) _____ (data)
 _____ (rapp. parentela con il dichiarante).

2. di essere in possesso della cittadinanza (barrare la casella che interessa):

----- italiana

----- di uno Stato aderente all'Unione Europea (specificare quale)

----- di uno Stato non aderente all'Unione Europea, ma con permesso di soggiorno o permesso di soggiorno Ue per soggiornanti di lungo periodo (specificare quale)

3. che i seguenti componenti del nucleo familiare in età lavorativa

si trovano in stato di disoccupazione a causa delle misure restrittive imposte per il periodo di emergenza epidemiologica Covid-19;

4. che il nucleo familiare è impossibilitato ad accedere ad altre forme economiche di sostentamento (depositi bancari e/o postali, pensioni di invalidità, pensione sociale)

--- SI

--- NO ma le stesse sono limitate ed insufficienti (barrare la casella che interessa)

5. che uno o più componenti del proprio nucleo familiare percepisce forme di sostegno pubblico al reddito (ad es. RdC, Rei, Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni, altre forme di sostegno previste a livello locale o regionale) ma le stesse sono insufficienti.

--- SI

--- NO (barrare la casella che interessa)

6. di essere a conoscenza che il Comune, potrà provvedere d'ufficio alla verifica delle dichiarazioni rese, anche mediante richiesta di documentazione probatoria al soggetto interessato;

Dichiaro, altresì, di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e, pertanto, autorizzo il trattamento dei dati.

Si allega copia del documento di identità in corso di validità.

Atripalda, _____ .

Firma

Allegato A

Spett/le
Comune di Atripalda

Oggetto: Ordinanza n.658 del 29/03/2020 – Emergenza sanitaria legata al Diffondersi del Virus Covid - 19 – Misure urgenti di solidarietà alimentare.

Il/La Sottoscritto/a _____
nato/a a _____ Prov. _____ Il _____
C.F. _____ residente in questo Comune in via _____
_____ n. _____ Tel./cellula
re _____ e-mail _____

Visti:

- l’Ordinanza del Capo della Protezione Civile n. 658 del 29/03/2020 in relazione alle misure urgenti di solidarietà alimentare;
- l’Avviso pubblico di manifestazione di interesse del Comune di Atripalda del 3 aprile 2020 relativo alla erogazione di buoni spesa da destinare alle famiglie in condizione di temporaneo disagio economico avente ad oggetto *“La costituzione di un elenco di esercizi commerciali aderenti all’iniziativa di assegnazione di buoni spesa in favore di nuclei familiari in condizioni disagiate per gli effetti dell'emergenza epidemiologica Covid 19”*;
- l’Avviso pubblico avente ad oggetto *“erogazione di buoni spesa da destinare alle famiglie in condizione di temporaneo disagio economico”*;

CHIEDE

di essere ammesso al beneficio previsto dal citato Avviso pubblico per *“erogazione di buoni spesa da destinare alle famiglie in condizione di temporaneo disagio economico”* e, quindi, di poter accedere al “Buono Spesa” di cui all’art. 1, comma 3, dell’Ordinanza del Capo della Protezione Civile n. 658 del 29/03/2020 per l’acquisto di alimenti di prima necessità.

Firma

Il/La sottoscritto/a dà atto e dichiara di accettare che la presentazione della presente istanza non dà diritto all’accesso al beneficio richiesto. I dati richiesti, che non rappresentano in alcun modo motivi di esclusione, sono necessari ai fini di dar seguito a idonea istruttoria da parte dei competenti uffici, finalizzata all’eventuale inserimento nell’elenco degli aventi diritto al Fondo di solidarietà alimentare.

Il/La sottoscritto/a prende atto e dichiara di accettare, altresì, che, successivamente all’eventuale inserimento nell’elenco degli aventi diritto al Fondo di solidarietà alimentare, il Comune di Atripalda procederà alla messa a disposizione dell’importo riconosciuto soltanto una volta ricevuto l’accredito delle risorse necessarie da parte dello Stato.

Allega alla presente copia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità e Dichiarazione sostitutiva ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 DPR 445/2000.

Firma

Atripalda, _____