



CITTA' DI ATRIPALDA

PROVINCIA DI AVELLINO

ESTRATTO DETERMINAZIONE DEL VII SETTORE

N. 60RS/304RG del 29-04-2020

OGGETTO

EMERGENZA COVID 19. Avviso pubblico attribuzione buoni spesa a valere sulle risorse residue dei fondi di cui all' OCDPC n. 658/2020. 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";

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 disposta 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:

- a) 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;

DATO ATTO:

- che con delibera di Giunta Comunale n. 43 del 2/04/2020 sono stati forniti indirizzi per la redazione di un avviso pubblico finalizzato alla acquisizione di istanze per la concessione di misure di sostegno alimentare attraverso l'assegnazione di Buoni Spesa alimentari.

- con determinazione del Settore Affari generali 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 in esito a detto Avviso è stato formato l'elenco degli esercenti aderenti ed accreditati, pubblicato sul Sito web istituzionale;
- con determinazione n. 44RS/239RG del 3/04/2020 è stato approvato lo schema di avviso per l'assegnazione di Buoni Spesa alimentari, pubblicato in pari data, prot. 12020.
- con determinazione n. 46RS/258RG del 10/04/2020 è stato approvato il I Elenco dei beneficiari dei buoni spesa alimentari.
- con determinazione n. 48RS/263RG del 15/04/2020 è stato approvato il II e III Elenco dei beneficiari dei buoni spesa alimentari.
- con determinazione n. 49RS/270RG del 17/04/2020 è stato approvato il IV e definitivo Elenco dei beneficiari dei buoni spesa alimentari.

RICHIAMATA la Delibera di Giunta Comunale n. 49 del 27/04/2020 con la quale sono stati adottati indirizzi per la pubblicazione di un nuovo Avviso pubblico per la concessione di ulteriori buoni spesa alimentari a favore di persone e/o nuclei familiari non già destinatari e beneficiari delle misure di cui al precedente Avviso prot. n. 12020/2020, a valere sulle risorse residue dei fondi assegnati con Ordinanza n. 658/2020 e definiti i criteri di attribuzione.

DATO ATTO:

- che conformemente ai detti criteri si è provveduto ad elaborare specifico nuovo Avviso recante termini e modalità per accedere al beneficio;
- che è necessario, pertanto, procedere all'approvazione dell'Avviso pubblico e del relativo schema di domanda e modello di autocertificazione, elaborati in linea con gli indirizzi e i criteri approvati con la citata deliberazione di G.C. n. 49 del 27-04-2020;

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;

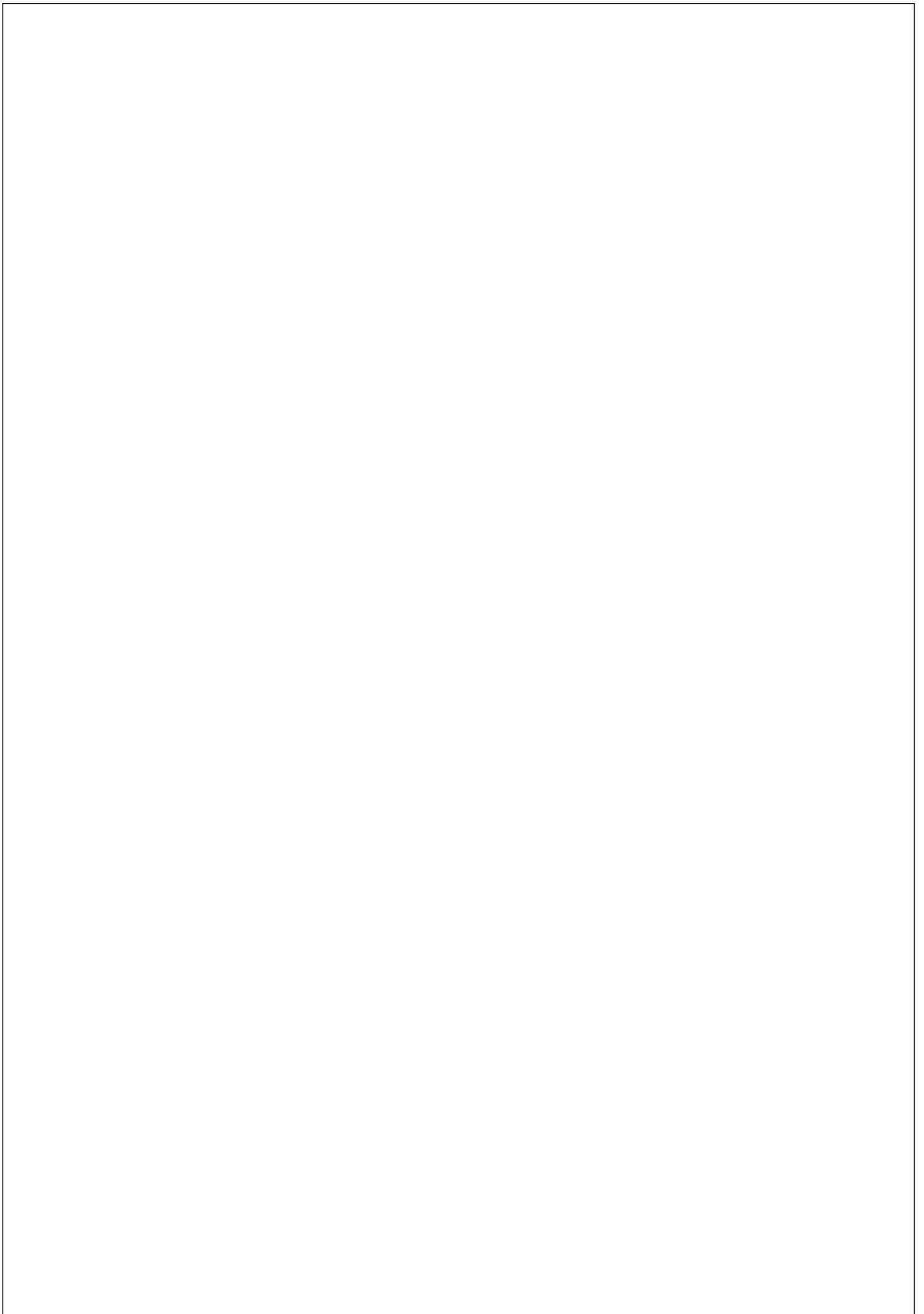
VISTI:

- 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'allegato Avviso Pubblico per l'assegnazione di ulteriori Buoni spesa alimentari, inerente l'utilizzo delle risorse residue di cui all'Ordinanza del Capo Dipartimento della Protezione Civile n. 658 del 29/03/2020, 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 29-04-2020 e sino alle ore 14.00 del giorno 04-05-2020**, termine perentorio, 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 il Consorzio Servizi Sociali A5, provvederà all'istruttoria delle domande e alla redazione dell'elenco degli aventi titolo;
5. **DI DARE ATTO** che il presente provvedimento non ha rilevanza contabile;
6. **DI INDIVIDUARE** quale Responsabile del procedimento il funzionario comunale dott.ssa Sonia Granato;
7. **DI PUBBLICARE** il presente provvedimento sul Sito istituzionale e all'Albo Pretorio online del Comune di Atripalda.



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 29-04-2020

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

E' COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE

Dal Municipio, li 29-04-2020

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

Il Comune di Atripalda 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.

Dato Atto che

- Con delibera di Giunta Comunale n. 43 del 2/04/2020 si fornivano indirizzi per la redazione di un avviso pubblico finalizzato alla acquisizione di istanze per la concessione di misure di sostegno alimentare.

- Con determinazione n. 44RS/239RG del 3/04/2020 è stato approvato lo schema di avviso pubblicato in pari data, prot. 12020.
- Con determinazione n. 46RS/258RG del 10/04/2020 è stato approvato il I Elenco dei beneficiari dei buoni spesa alimentari.
- Con determinazione n. 48RS/263RG del 15/04/2020 è stato approvato il II e III Elenco dei beneficiari dei buoni spesa alimentari.
- Con determinazione n. 49RS/270RG del 17/04/2020 è stato approvato il IV e definitivo Elenco dei beneficiari dei buoni spesa alimentari.

Richiamata la Delibera di Giunta Comunale n. 49 del 27/04/2020 con la quale sono stati adottati indirizzi per la pubblicazione di un nuovo Avviso pubblico per la concessione di ulteriori buoni alimentari a valere sulle risorse residue e definiti i criteri di attribuzione.

Ritenuto, quindi, dover provvedere, con urgenza, alla redazione di un ulteriore 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 determinazione n. 60 del 29/04/2020 con cui è stato approvato il presente avviso.

Tutto ciò premesso è indetto Avviso Pubblico per la formazione di un elenco ulteriore 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 e non oltre 5 (cinque) giorni** dalla pubblicazione del presente avviso.

Art. 1 - DESTINATARI E REQUISITI DI ACCESSO

Sono destinatari del presente Avviso solo le persone o i nuclei familiari che **non hanno beneficiato di precedenti misure di sostegno alimentare** a valere sull'avviso port. 12020/2020 e 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 oppure insufficienza delle altre forme economiche di sostentamento.

Lo stato di necessità finanziaria e la condizione di impossibilità ad accedere ad altre forme economiche di sostentamento è escluso per i nuclei familiari al cui interno vi siano lavoratori dipendenti, titolari di pensione ovvero percettori di altre forme di reddito.

Lo stato di insufficienza delle altre forme economiche di sostentamento è escluso per i soggetti singoli o nuclei familiari che al momento della domanda beneficiano o percepiscono redditi o altre forme di sostegno pubblico al reddito (RDCI, NASPI, CIG etc.) di importo mensile superiore ad € 600,00.

I buoni spesa potranno essere attribuiti anche a nuclei familiari in cui siano presenti lavoratori dipendenti, titolari di pensione ovvero percettori di altre forme di sostegno pubblico al reddito che risultino insufficienti, cioè inferiori all'importo mensile di euro 600,00, ma nell'attribuzione del contributo sarà data priorità a chi non riceve alcun sostegno al reddito.

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 e non oltre il termine perentorio del 4/05/2020, ore 14.00** (5 giorni dalla data di pubblicazione dell'avviso) per via telematica a mezzo PEC al seguente indirizzo comune.atripalda@legalmail.it, ovvero mediante consegna a mano all'ingresso del Palazzo civico del Comune di Atripalda.

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 – MODALITÀ 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 – MODALITÀ DI ATTRIBUZIONE DEL BUONO SPESA

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

Numero componenti	1	2	3	Superiore a 3
Nucleo familiare				
Importo buono spesa	€ 100	€ 150	€ 250	€ 300

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 residue 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 verificherà, anche a campione, mediante i dati già in possesso o farà 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, D.Lgs. n. 101/2018 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: vicesegretario@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, 29/04/2020.

F.to Il Responsabile del VII Settore
Dott.ssa Italia Katia Bocchino

Allegato A

Spett/le
Comune di Atripalda

Oggetto: Ordinanza CDPC n.658 del 29/03/2020 – Emergenza sanitaria legata al Diffondersi del Virus Covid - 19 – Misure urgenti di solidarietà alimentare. Avviso pubblico prot. n. 14174 del 29/04/2020, per l’attribuzione di ulteriori buoni spesa alimentari a valere sulle risorse residue dei fondi assegnati con OCDPC n. 658/2020.

Il/La Sottoscritto/a _____
nato/a a _____ Prov. _____ Il _____
C.F. _____ residente in questo Comune in via _____
_____ n. _____ Tel./cellulare
_____ 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’elenco degli 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”, pubblicato sul Sito istituzionale del Comune di Atripalda;
- l’Avviso pubblico avente ad oggetto “Erogazione di ulteriori buoni spesa da destinare alle famiglie in condizione di temporaneo disagio economico” per l’impiego delle risorse residue sui fondi di cui all’Ordinanza del Capo della Protezione Civile n. 658 del 29/03/2020;

CHIEDE

di essere ammesso, in quanto la propria famiglia non è beneficiaria delle precedenti misure di sostegno alimentare a valere sull’Avviso prot. 12020 del 3/04//2020, al beneficio previsto dall’Avviso pubblico in oggetto 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, _____

**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 29/04/2020, prot. n. 14174, inerente l'utilizzo delle risorse residue di cui 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 all'interno del nucleo familiare vi sono lavoratori dipendenti, titolari di pensione, o percettori di altre forme di reddito:

--- SI

--- NO

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

--- SI

--- NO

6. che uno o più componenti del proprio nucleo familiare percepisce alla data della domanda 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) o altre forme di reddito/rendita di qualsiasi natura, ma le stesse sono inferiori all'importo mensile di euro 600,00 (seicento euro).

--- SI (Specificare quali _____)

--- NO (barrare la casella che interessa)

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

8. che il proprio nucleo familiare **non è stato destinatario e non ha beneficiato di precedenti misure di sostegno alimentare a valere sull'Avviso pubblico prot. 12020/2020.**

Dichiara, 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 29/04/2020, prot. n. 14174, inerente l'utilizzo delle risorse residue di cui 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 all'interno del nucleo familiare vi sono lavoratori dipendenti, titolari di pensione, o percettori di altre forme di reddito:

--- SI

--- NO

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

--- SI

--- NO

6. che uno o più componenti del proprio nucleo familiare percepisce alla data della domanda 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) o altre forme di reddito/rendita di qualsiasi natura, ma le stesse sono inferiori all'importo mensile di euro 600,00 (seicento euro).

--- SI (Specificare quali _____)

--- NO (barrare la casella che interessa)

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

8. che il proprio nucleo familiare **non è stato destinatario e non ha beneficiato di precedenti misure di sostegno alimentare a valere sull'Avviso pubblico prot. 12020/2020.**

Dichiara, 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
