# Comune di Roseto Capo Spulico
## Provincia di Cosenza

# Avviso pubblico per l'adozione di misure urgenti di solidarietà alimentare

Viste:

- Il Decreto Legge 23/11/2020 n. 154 "Misure finanziarie urgenti connesse all'emergenza epidemiologica da COVID-19"
- L'Ordinanza del Capo del Dipartimento della protezione civile n. 658 del 30/03/2020 recante: "Ulteriori interventi urgenti di protezione civile in relazione all'emergenza relativa al rischio sanitario connesso all'insorgenza di patologie derivanti da agenti virali trasmissibili".
- La deliberazione della Giunta Comunale n. 125 in data 14.12.2020;

Tutti i cittadini che pensano di avere titolo in base a quanto disposto dall'art. 2 comma 6 dell'ordinanza, che dispone:

> *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.*

I beneficiari saranno individuati secondo i criteri sotto indicati e inseriti in un'apposita graduatoria ad esaurimento delle somme a disposizione:

Per beneficiari, si intendono i nuclei familiari privi di reddito e/o con reddito insufficiente residenti nel Comune di Roseto Capo Spulico; i cittadini di Stati aderenti e non aderenti all'U.E., ma con permesso di soggiorno o carta di soggiorno;

Sono esclusi percettori di sussidi pubblici superiori ad € 400,00 (Rdc, Rei, Naspi, Indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni, altre forme di sostegno previste a livello locale o regionale);

**Criteri di valutazione ed attribuzione del punteggio**

| | |
|---|---|
| Stato lavorativo | |
| Disoccupati | Punti 3 |
| Non percettori di sussidi pubblici (Rdc, Rei, Naspi, ecc.) | Punti 2 |
| Percettori di sussidi di cui sopra pari o inferiori a € 400,00 | Punti 1 |
| Lavoratori autonomi che hanno subito la chiusura dell'attività | Punti 1 |
| Composizione del nucleo familiare | |
| Per ogni minore da 0 a 3 anni | Punti 2,0 |
| Per ogni minore da 4 a 17 anni | Punti 1,5 |
| Per ogni componente superiore a 18 anni | Punti 1,0 |

| | |
|---|---|
| Persone che vivono sole | Punti 2,0 |
| <u>Titolari di un valore ISEE</u>: | |
| Pari o inferiore a 7.500,00 | Punti 3 |
| Da 7.501,00 a 15.000,00 | Punti 1,50 |
| Superiore a 15.001,00 | Punti 0,50 |
| Non presentato | Punti 0 |

**<u>Altre condizioni di fragilità sociale:</u>**

Famiglia mono genitoriale

(presenza di un unico genitore nel nucleo familiare) punti 2,0

a parità di punteggio avrà la precedenza nell'ordine il nucleo familiare:

- composto da più persone
- con più minori
- con un componente più anziano

Qualora dovessero residuare somme da quelle assegnate al Comune le stesse verranno ripartite in modo proporzionale tra i beneficiari.

Si precisa che l'erogazione sarà effettuata con **buoni spesa una tantum** fino ad un massimo di **€ 350,00** (il calcolo si effettua in base ai componenti del nucleo familiare) secondo il seguente schema:

- nucleo familiare di 1 (uno) componente € 100 + € 50 per ciascun componente aggiuntivo fino ad un massimo di € 350,00 complessivi per nucleo familiare, ove le risorse a disposizione lo consentano.

L'importo del buono sarà riproporzionato in riduzione in caso di risorse insufficienti rispetto alle domande.

Le famiglie potranno spendere questi **buoni solo per l'acquisto di prodotti alimentari**, presso gli esercizi commerciali che hanno aderito alla richiesta dell'Ufficio comunale, il cui elenco sarà pubblicato sul sito;

Chi dichiara il falso, oltre ad essere immediatamente escluso dai benefici, verrà denunciato nelle sedi competenti.

L'istanza andrà presentata esclusivamente con il modello allegato scaricabile dal sito istituzionale dell'ente: www.comune.rosetocapospulico.cs.it.

L'istanza andrà inviata preferibilmente via mail al seguente indirizzo: ***<u>polizialocale.rosetocs@virgilio.it</u>***, accompagnata dalla scansione di un documento di identità di chi la presenta e degli ulteriori documenti utili alla gestione della domanda.

Per chi non è in grado di inviarla via e-mail può contattare il centralino del Comune allo 0981/913341 e gli verrà recapitato il modulo a casa e una volta compilato dovrà essere restituito allo stesso operatore.

**L'istanza dovrà pervenire entro le ore 12,00 del 10.01.2021.**

Ogni famiglia potrà presentare una sola istanza.

Informazioni potranno essere richieste a: Farina Beatrice.

Roseto Capo Spulico, 28.12.2020

Il Responsabile del Servizio
F.to: Avv. Antonio Spina

Il Sindaco
F.to Avv. Rosanna Mazzia

**Richiesta sostegno Emergenza COVID- 19**
**dichiarazione sostitutiva di certificazione (art. 46 D.P.R. 28.12.2000 n. 445**

**Al Comune di**
**Roseto Capo Spulico**

Il/la sottoscritt_ _____ C.F. _____ nat_ a _____ (___) il ____/____/_____, residente a _____ (___), in Via/piazza _____ n. Tel. _____

**CHIEDE**

di usufruire del **buono spesa una tantum,** previsto dal Decreto Legge 23/11/2020 n. 154 "Misure finanziarie urgenti connesse all'emergenza epidemiologica da COVID-19", per far fronte alle esigenze alimentari del proprio nucleo familiare composto dalle seguenti persone:

(indicare nome e cognome, data e luogo di nascita e grado di parentela)

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

A tal scopo ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/2000,

**DICHIARA**

**SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITÀ**

- lo stato di disoccupazione del nucleo familiare;
- di essere lavoratore autonomo che ha subito la chiusura dell'attività;
- di essere Cittadino/a Italiano/a
- oppure di essere cittadino di Stato aderente e non aderenti all'U.E., ma con permesso di soggiorno o carta di soggiorno n._____ rilasciato il _____ scadenza _____;
- di essere titolare di un valore ISEE:

  pari o inferiore a €.7.500,00

  compreso tra 7.501,00 a 15.000,00;

  superiore a 15.001
- di non usufruire di reddito assistenziale (Rdc, Rei, Naspi, indennità di mobilità ecc.)
- di usufruire del seguente reddito assistenziale (Rdc, Rei, Naspi, indennità di mobilità ecc.) _____ dell'importo di € _____ mensile;
- di avere la presenza nel proprio nucleo familiare dei seguenti componenti:

  da 0 a 3 anni n. _____
  da 4 a 17 anni n. _____

da 18 in poi n. _____

( *Sbarrare la casella che interessa)*

che nessun altro componente del proprio nucleo familiare o in stato di convivenza ha prodotto richiesta di accesso ad ottenere analogo beneficio .

di essere a conoscenza che in caso di accertamento di false dichiarazioni sarà disposta la decadenza dal beneficio e la denuncia d'ufficio all'autorità giudiziaria.

Si allega alla presente:

- certificato ISEE di tutto il nucleo familiare del richiedente in corso di validità;
- autocertificazione relativa al reddito di cui si è titolari oppure autocertificazione relativa allo stato di disoccupazione;
- per i Cittadini Stranieri, permesso di soggiorno o carta di soggiorno;
- documento di riconoscimento.

**DICHIARA**

Di essere consapevole di quanto prescritto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, nonché sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. 445/2000.

Di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, in forma scritta e/o su supporto magnetico, elettronico o telematico, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. È informato/a, inoltre, che il conferimento dei dati è necessario per la determinazione del beneficio e che l'eventuale rifiuto a fornirli o ad acconsentire il loro successivo trattamento, comporta l'impossibilità da parte dell'Ente di dar corso alla domanda.

Roseto C.S

**Firma**

_____