MISURE DI SOSTEGNO ALL'EMERGENZA SOCIO-ASSISTENZIALE DA COVID-19 AI SENSI DELLA DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE DELLA REGIONE SICILIANA N. 124 DEL 28/03/2020

COMUNE DI PIETRAPERZIA

(Libero Consorzio Comunale di Enna)

AVVISO PUBBLICO

CIP: 2014.IT.05.SFOP.014/2/9.1/7.1.1/0157 – CUP: J41B20000260006

A favore dei soggetti facenti parte di nuclei familiari che si trovano in stato di bisogno a causa dell'emergenza socio-assistenziale da CODIV-19, in ottemperanza a quanto previsto dalla Deliberazione della Giunta Regionale n. 124 del 28/03/2020 e s.m.i. e dal D.D.G. n. 304 del 04 aprile 2020 del Dipartimento reg.le della Famiglia e delle Politiche Sociali, è disposta l'assegnazione di

BUONI SPESA / VOUCHER PER L'EMERGENZA SOCIO-ASSISTENZIALE DA COVID-19 PER L'ACQUISTO DI BENI DI PRIMA NECESSITA '(ALIMENTI, PRODOTTI FARMACEUTICI, PRODOTTI PER L'IGIENE PERSONALE E DOMESTICA, BOMBOLE DEL GAS, DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE, PASTI PRONTI)

a valere sulle risorse messe a disposizione dal Programma Operativo FSE Sicilia 2014-2020, (Asse 2 Inclusione Sociale - *Priorità di investimento 9.1) - Obiettivo specifico 9.1 - Azione di riferimento 9.1.3*).

Non sono ammesse altre voci.

I buoni spesa/voucher per singolo nucleo familiare hanno un valore unitario massimo di:
• 300,00 € per un nucleo composto da una sola persona;
• 400,00 € per un nucleo composto da due persone;
• 600,00 € per un nucleo composto da tre persone;
• 700,00 € per un nucleo composto da quattro persone;
• 800,00 € per un nucleo composto da cinque o più persone.

I buoni del predetto valore sono assegnati mensilmente.
Il buono spesa/voucher sarà corrisposto per il periodo dell'emergenza e, comunque, fino ad esaurimento dell'importo assegnato al Comune, ai nuclei familiari, residenti nel Comune, che si trovano in stato di bisogno, con le seguenti modalità e condizioni:
- l'istanza potrà essere validamente presentata dall'intestatario della scheda anagrafica del nucleo familiare, residente nel Comune, il cui nucleo familiare presenta le seguenti condizioni:

a) non percepisce alcun reddito da lavoro, né da rendite finanziarie o proventi monetari a carattere continuativo di alcun genere;

b) non risulta destinatario di alcuna forma di sostegno pubblico, a qualsiasi titolo e comunque denominata (indicativamente: Reddito di Cittadinanza, REI, Naspi, Indennità di mobilità, CIG, pensione, ecc.);
c) nucleo familiare destinatario di precedenti forme di sostegno pubblico, a qualsiasi titolo e comunque denominato, ovvero di buoni spesa/voucher erogati ad altro titolo per emergenza COVID-19, per un importo inferiore rispetto ai valori unitari sopra riportati; in tal caso, allo stesso potrà essere attribuita la differenza tra l'importo massimo previsto dal presente Avviso e l'importo percepito a valere sui precedenti benefici;
- non saranno prese in considerazione le istanze dei nuclei familiari le cui forme di sostegno pubblico, a qualsiasi titolo e comunque denominato, ovvero di buoni spesa/voucher erogati ad altro titolo per emergenza COVID-19, superano i parametri economici prima indicati;

- le risorse sono destinate "prioritariamente ai nuclei familiari che non percepiscono alcuna altra forma di reddito o alcuna altra forma di assistenza economica da parte dello Stato, compresi ammortizzatori sociali e reddito di cittadinanza", di cui alle precedenti lettere a) e b);

- i trattamenti assistenziali percepiti dai soggetti portatori di disabilità sono da escludersi dal calcolo dei valori economici di cui alle precedenti lettere a), b) e c);

Le istanze, presentate entro giorno 7 di ogni mese, daranno diritto all'erogazione del buono, in unica soluzione, con riferimento al mese precedente; le istanze, presentate dopo il giorno 7 di ogni mese daranno diritto all'erogazione del buono, in unica soluzione, con riferimento allo stesso mese (ad esempio, per il mese di luglio saranno erogati i buoni relativi alle istanze prodotte entro il 7 agosto 2020, per il mese di agosto saranno

erogati i buoni relativi alle istanze prodotte dopo il 7 agosto e fino al 7 settembre, etc.). Ogni mese saranno quindi garantiti nuovi ingressi, eventuali modifiche dei requisiti dei nuclei ammessi, o l'esclusione dei nuclei che hanno perso i requisiti per fruire dei buoni. L'istanza va presentata una sola volta. Automaticamente i buoni saranno erogati anche nei mesi successivi. Ove il nucleo familiare, successivamente al primo mese di riferimento, ha modificato, in senso peggiorativo o migliorativo, i requisiti posseduti, l'intestatario dell'istanza deve darne immediata comunicazione al Comune presentando una nuova istanza, ovvero comunicando la cessazione dei requisiti per fruire dei buoni.
I buoni spesa/voucher sono assegnati "fino ad esaurimento dell'importo trasferito". Nel caso in cui le risorse dovessero risultare insufficienti già dal primo mese per la platea prioritaria, i valori dei buoni devono essere ridotti proporzionalmente a tutti i nuclei familiari aventi diritto prioritario inseriti nell'elenco mensile. Nell'ultimo mese di assegnazione dei buoni i valori saranno ridotti proporzionalmente sulla base delle residue risorse disponibili, tra gli appartenenti alla platea prioritaria.
Non saranno ammesse istanze non aventi i requisiti previsti nel presente avviso.

LA DOMANDA PER IL BUONO SPESA DEVE ESSERE PRESENTATA ON-LINE COLLEGANDOSI AL SITO INTERNET DEL COMUNE DI PIETRAPERZIAhttp://www.comune.pietraperzia.en.it, **CLICCANDO SULL'APPOSITO LINK DENOMINATO BUONI SPESA COVID19 REGIONE SICILIA-CITTADINI.**
TERMINATA LA FASE DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA SUL PORTALE WEB, OCCORRE STAMPARE LA DOMANDA, FIRMARLA, ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO E DELLA TESSERA SANITARIA (SOLO DEL DICHIARANTE) E CONSEGNARLA IN ORIGINALE

PRESSO LA SEDE DEL GRUPPO COMUNALE DI PROTEZIONE CIVILE, VIA SAN DOMENICO N. 9, NEI SEGUENTI GIORNI/ORARI:

LUNEDI' 27 LUGLIO 2020 ORE 9:00-12:00
MERCOLEDI' 29 LUGLIO 2020 ORE 9:00-12:00
VENERDI' 31 LUGLIO 2020 ORE 9:00-12:00
LUNEDI' 3 AGOSTO 2020 ORE 9:00-12:00
VENERDI' 7 AGOSTO 2020 ORE 9:00-12:00

Per i mesi successivi, nuove istanze o comunicazioni di modifica della precedente potranno essere presentate all'Ufficio Protocollo del Comune.

Per ulteriori chiarimenti relativi all'istanza da presentate gli interessati possono contattare, nelle ore d'ufficio, i servizi sociali del Comune al numero 0934403005.

Il Comune condurrà verifiche a campione sulla veridicità delle istanze ricevute. Eventuali false dichiarazioni, oltre a rispondere del reato di falso alle autorità competenti, fa-

ranno perdere al nucleo familiare destinatario ogni diritto in relazione al presente Avviso con obbligo di restituzione delle somme percepite.
Il Comune farà verifiche sul corretto utilizzo dei buoni spesa nel rispetto dei criteri e modalità indicati nel presente avviso, riservandosi la facoltà di non riconoscere il rimborso all'operatore economico per prodotti venduti non conformi a quanto previsto nel presente avviso, così come di interrompere il servizio per il beneficiario del buono.
Chiunque abbia difficoltà a compilare l'istanza, potrà, eventualmente, rivolgersi alle Associazioni del Terzo Settore e di Volontariato ubicate nel Comune, che potranno inviare la stessa istanza su delega del richiedente.

Pietraperzia, _____ 2020

MISURE DI SOSTEGNO ALL'EMERGENZA SOCIO-ASSISTENZIALE DA COVID-19
AI SENSI DELLA DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE
DELLA REGIONE SICILIANA N. 124 DEL 28/03/2020

Comune di Pietraperzia

(Libero Consorzio Comunale di Enna)

ISTANZA DI ACCESSO AD INTERVENTO SOCIO-ASSISTENZIALE
E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA '
(art. 47 del D.P.R. 445/2000)

ATTENZIONE: BOZZA DI ISTANZA DA COMPILARE ON LINE SUL LINK PRESENTE NEL SITO INTERNET DEL COMUNE, E SUCCESSIVAMENTE DA STAMPARE, FIRMARE E CONSEGNARE AL GRUPPO COMUNALE DI PROTEZIONE CIVILE, CON ALLEGATA COPIA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO E TESSERA SANITARIA.

AL COMUNE di PIETRAPERZIA

Il sottoscritto/a *(cognome)*_____*(nome)*_____ nato/a a _____, il _____, residente a Pietraperzia, Via _____, Codice Fiscale_____, Tel/Cell _____, e-mail _____ PEC _____,

nella qualità di intestatario della scheda anagrafica del proprio nucleo familiare, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del D.P.R. 445/2000, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità, per l'accesso alle misure di sostegno previste dalla Deliberazione della Giunta Regionale n. 124 del 28/03/2020 e s.m.i. e dal D.D.G. n. 304 del 04 aprile 2020 del Dipartimento reg.le della Famiglia e delle Politiche Sociali,

DICHIARA

che il sottoscritto e ciascuno dei componenti il proprio nucleo familiare si trovano nelle condizioni degli aventi diritto secondo quanto previsto nell'Avviso del _____ 2020 del Comune di Pietraperzia, relativo alle misure di sostegno per l'emergenza socio-assistenziale da COVID-19, e precisamente di:

- essere residente nel Comune di Pietraperzia;
- (contrassegnare le lettere d'interesse nel seguente prospetto)

A	non percepire alcun reddito da lavoro, né da rendite finanziarie o proventi monetari a carattere continuativo di alcun genere;
B	non essere destinatario di alcuna forma di sostegno pubblico, a qualsiasi titolo e comunque denominata (indicativamente: Reddito di Cittadinanza, REI, Naspi, Indennità di mobilità, CIG, pensione, ecc.);
C	*(in alternativa al punto B)* essere destinatario a valere su precedenti forme di sostegno pubblico, a qualsiasi titolo e comunque denominato, ovvero di buoni spesa/voucher erogati ad altro titolo per emergenza COVID-19, per un importo pari a € _____ *(specificare l'importo)*;

-

AVVERTENZE:

Non saranno prese in considerazione le istanze dei nuclei familiari le cui forme di sostegno pubblico, a qualsiasi titolo e comunque denominato, ovvero di buoni spesa/voucher erogati ad altro titolo per emergenza COVID-19, superano i seguenti parametri economici:

- 300,00 € per un nucleo composto da una sola persona;
- 400,00 € per un nucleo composto da due persone;
- 600,00 € per un nucleo composto da tre persone;
- 700,00 € per un nucleo composto da quattro persone;

- 800,00 € per un nucleo composto da cinque o più persone.

Le risorse sono destinate ”prioritariamente ai nuclei familiari che non percepiscono alcuna altra forma di reddito o alcuna altra forma di assistenza economica da parte dello Stato, compresi ammortizzatori sociali e reddito di cittadinanza”, di cui alle precedenti lettere A e B.

• che il nucleo familiare del richiedente è composto come di seguito:

N.	Cognome e nome	Codice fiscale	Luogo e data di nascita	Residenza	Parentela
1					
2					
3					
4					
...					

•

• tra i componenti del nucleo familiare, individua quelli indicati ai precedenti punti n. …….. quali soggetti da coinvolgere nelle misure delle politiche attive del lavoro da intraprendere successivamente a cura dell‘Amministrazione Regionale.

• di accettare le condizioni ed i termini indicati nell‘avviso pubblicato sul sito istituzionale del Comune di Pietraperzia in data _____ 2020, rivolto ai nuclei familiari; in particolare si obbliga a comunicare e dichiarare eventuali variazioni del nucleo familiare e/o delle condizioni economiche in cui versa il nucleo stesso, rilevanti ai fini dell‘erogazione del buono/voucher, entro cinque giorni da quando si verificano le variazioni;

Consapevole che la presente istanza non costituisce diritto all‘ottenimento dei beni richiesti quale sostegno per lo stato emergenziale attuale, fin d‘ora comunque,

CHIEDE

l'erogazione di **BUONI SPESA/VOUCHER** per l'acquisto di
BENI DI PRIMA NECESSITA '(ALIMENTI, PRODOTTI FARMACEUTICI, PRODOTTI PER L'IGIENE PERSONALE, BOMBOLE DEL GAS, DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE, PASTI PRONTI),
come previsto dalla Deliberazione della Giunta Regionale n. 124 del 28/03/2020 e s.m.i. e dal D.D.G. n. 304 del 04 aprile 2020 del Dipartimento reg.le della Famiglia e delle Politiche Sociali, consapevole che l'utilizzo di tali buoni per acquisti non conformi alle misure di sostegno emergenziali comporterà la decadenza dal diritto ad ulteriori buoni spesa.
Il dichiarante assume l'obbligo che nessuno dei membri del nucleo familiare ha fatto o farà richiesta al Comune in indirizzo, ovvero ad altro Comune.
E 'a conoscenza che il Comune condurra' verifiche a campione sulla veridicita' delle istanze ricevute. Eventuali false dichiarazioni, oltre rispondere del reato di falso alle autorita' competenti, faranno perdere al nucleo familiare destinatario ogni diritto in relazione al presente Avviso con obbligo di restituzione delle somme percepite.
Autorizza il trattamento dei propri dati personali, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i., nonché alle Amministrazione competenti per la verifica delle autocertificazioni.

Luogo e data, …….

FIRMA

…….

A PENA DI INAMMISSIBILITA', E 'NECESSARIO ALLEGARE LA FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ DEL DICHIARANTE