



COMUNE DI STRAMBINELLO

Regione Piemonte Città metropolitana di Torino

AVVISO PUBBLICO

QUESTA CIVICA AMMINISTRAZIONE

Vista l'Ordinanza del Capo del Dipartimento della Protezione Civile (OCDPC) n. 658 del 29 marzo 2020 *"Ulteriori interventi urgenti di protezione civile in relazione all'emergenza relativa al rischio sanitario connesso all'insorgenza di patologie derivanti da agenti virali trasmissibili"*;
Vista e richiamata la delibera di Giunta comunale n. 15 del 2 aprile 2020:

RENDE NOTO

Che sono aperti i termini per la presentazione delle domande di ammissione alla misura **"Fondo di solidarietà alimentare"**, consistente nell'erogazione di un voucher del valore di € 30,00 per nucleo familiare individuale avente i requisiti (salvo incremento di € 20,00, per ogni membro aggiuntivo), per beneficiare di "buoni spesa" o generi alimentari e di prodotti di prima necessità (di seguito definite anche "provvidenze")

1. FINALITÀ:

Il bonus alimentare è volto ad integrare il reddito familiare per quanto attiene alla gestione della spesa di **generi alimentari**, in costanza della situazione di emergenza epidemiologica in atto.

2. REQUISITI:

Possono fare richiesta le persone residenti nel Comune che si trovano in stato di assoluto bisogno economico e assoluta necessità di generi alimentari, per effetto dell'emergenza COVID-19.

Ai fini dell'analisi, verranno utilizzati i seguenti criteri di priorità:

1. soggetti privi di qualsiasi reddito e/o copertura assistenziale;
2. nuclei familiari monoreddito, derivante da lavoro dipendente il cui datore di lavoro abbia richiesto ammissione al trattamento di sostegno al reddito a zero ore ai sensi del D.L. n. 18/2020;
3. nuclei familiari che non siano titolari di alcun reddito e nuclei familiari monoreddito, derivante da attività autonoma il cui titolare dell'attività abbia richiesto trattamento di sostegno al reddito ai sensi del DL 18/2020;
4. nuclei familiari monoreddito derivante da lavoro dipendente il cui datore di lavoro abbia richiesto ammissione al trattamento di sostegno al reddito ai sensi del DL 18/2020 a ridotto orario di lavoro;
5. nuclei familiari segnalati dall'ente gestore dei servizi socio-assistenziali o da soggetti del terzo settore, che non siano beneficiari o titolari di trattamenti pensionistici validi ai fini del reddito;
6. nuclei familiari in carico ai servizi sociali, anche beneficiari del reddito di cittadinanza, purché recepiscono una somma mensile inferiore a € 400,00 (quattrocento/00), sulla base dei bisogni rilevati nell'ambito dell'analisi preliminare o del quadro di analisi da effettuarsi a cura dell'Assistente sociale di riferimento, con priorità per chi fruisce di un minore beneficio.

I beneficiari saranno individuati mediante la stesura di appositi elenchi stilati dall'Ufficio comunale, tenendo conto delle indicazioni di cui al comma 6 dell'art. 2 dell'OCDPC.

In seguito all'istruttoria, approvata con Determinazione del Responsabile dell'Area, gli assegnatari saranno contattati a mezzo telefono o via e-mail, con cui gli si comunicherà di essere beneficiari del bonus, l'importo dello stesso e le modalità per spenderlo.

3. MODALITÀ DI UTILIZZO DEL BUONO SPESA:

A) Dove

Il buono spesa sarà da utilizzarsi **esclusivamente in uno degli esercizi commerciali che avranno aderito alla manifestazione di interesse e saranno pubblicati nell'elenco disponibile sul sito del Comune.**

Vicolo Scala n. 2 10010 Strambinello (To)

Tel. 0125.76691 Fax 0125.668956

e-mail: strambinello@ruparpiemonte.it

pec: strambinello@cert.ruparpiemonte.it



COMUNE DI STRAMBINELLO

Regione Piemonte Città metropolitana di Torino

L'esercizio commerciale, con cadenza concordata con il Comune, emetterà fattura elettronica e riconsegnerà al Comune i buoni utilizzati dai beneficiari.

La scelta dell'esercizio commerciale tra quelli aderenti all'iniziativa ove spendere il buono è rimesso alla libera scelta dei beneficiari.

B) Quanto

Il valore delle provvidenze necessario a coprire il **fabbisogno settimanale** di generi alimentari e prodotti di prima necessità è definito secondo la seguente griglia di **valori economici**:

- **nucleo familiare composto da n. 1 persona: € 30,00;**
- **a partire dal secondo componente del nucleo familiare, l'importo del voucher verrà aumentato di € 20,00, per ogni componente aggiuntivo del nucleo familiare;**

C) 1. Cosa consente

Il buono spesa, spendibile **esclusivamente presso gli esercizi commerciali di cui all'elenco pubblicato sul sito internet comunale**, darà diritto all'acquisto di soli prodotti alimentari, compresi quelli in promozione.

In ogni caso, prima di consegnare il "buono spesa" il beneficiario vi apporrà **la data di utilizzo e la firma**.

2. Cosa non consente

Il buono spesa non comprende l'acquisto:

- a) alcolici (vino, birra e super alcolici vari);
- b) alimenti e prodotti per gli animali;
- c) arredi e corredi per la casa (es. stoviglie etc.).

Il buono spesa non è utilizzabile quale denaro contante e non dà diritto a resto in contanti; il fruitore del buono ha l'obbligo di regolare in contanti l'eventuale differenza in eccesso tra il valore facciale del buono ed il prezzo dei beni acquistati.

4. TERMINI E MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE:

I cittadini interessati, in possesso dei requisiti *supra* indicati devono presentare domanda su apposito modulo disponibile, in formato cartaceo, presso la bacheca esterna a piano terra del Municipio oppure scaricabile dal sito internet del Comune di Strambinello all'URL

<https://www.comune.strambinello.to.it/it-it/home>

indirizzata a Comune di Strambinello, Vicolo Scala n. 2:

[in via alternativa]

- a mano con deposito nella **BUCA DELLE LETTERE ROSSA A FIANCO DELLA PORTA DI INGRESSO ALLA SEDE COMUNALE**;
- online al seguente indirizzo e-mail: strambinello@ruparpiemonte.it ;

termine scadenza mercoledì 8 aprile 2020.

5. CONTROLLI:

L'Amministrazione comunale, e in particolare l'Area Amministrativa, 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.

6. TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI:

Il Comune, in qualità di titolare (tratterà i dati personali, con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, per le finalità previste dal Regolamento (UE) 2016/679 (RGPD), in particolare per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri.

Responsabile del procedimento: PIVIOTTI Gianna Giacomina (telefono 0125.76691).

Dalla Residenza Municipale, __/__/2020

Vicolo Scala n. 2 10010 Strambinello (To)

Tel. 0125.76691 Fax 0125.668956

e-mail: strambinello@ruparpiemonte.it

pec: strambinello@cert.ruparpiemonte.it

EMERGENZA COVID-19
MISURE URGENTI DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE

DOMANDA PER LA CONCESSIONE DI BUONI SPESA O GENERI ALIMENTARI

In attuazione dell'Ordinanza del Capo del Dipartimento della Protezione civile n. 658 del 29 marzo 2020

Il/La sottoscritto/a _____ Codice Fiscale _____

Nato/a _____ prov. (____) il _____

Residente a _____ prov. (____)

in Via _____ n. _____

Numero di telefono _____ e-mail: _____

Documento di riconoscimento _____

numero _____ rilasciato da _____

in data _____ valido fino al _____

consapevole della decadenza dai benefici e delle sanzioni penali, previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

1. che il nucleo familiare è così composto:

COGNOME E NOME	GRADO PARENTELA (1)	DATA DI NASCITA	SITUAZIONE LAVORATIVA (2)	REDDITO MENSILE MEDIO PERCEPITO

(1) R (richiedente) CG (coniuge) CO (convivente) FG (figlio/a) NP (nipote) MD (madre) PD (padre)

(2) Lavoratore dipendente, autonomo, occasionale, altro contratto di lavoro (specificare quale), disoccupato o inoccupato, percettore di indennità (ad esempio indennità di accompagnamento, invalidità civile, ecc.).

2. che la situazione economica familiare si è modificata a causa dell'emergenza epidemiologica per i seguenti motivi : *(descrivere brevemente gli elementi che hanno portato al peggioramento della propria situazione economica)*

3. che i componenti del nucleo familiare:

- NON sono percettori dei seguenti ammortizzatori sociali (NASpI - ASDI - DIS- COLL.)

- Sono percettori dei seguenti ammortizzatori sociali (NASpI - ASDI - DIS- COLL.) dal _____ al _____ ed hanno percepito nel mese di marzo € _____ non sufficiente per le primarie necessità di sussistenza

4. che i componenti del nucleo familiare:

- NON sono beneficiari di ReI/ Reddito di Cittadinanza
- Sono beneficiari di ReI/ Reddito di Cittadinanza dal _____ e percepiscono la somma mensile di € _____ non sufficiente per le primarie necessità di sussistenza

5. che il nucleo familiare:

- ha percepito negli ultimi due mesi un sussidio economico dal Consorzio Servizi Sociali IN.RE.TE pari a € _____
- NON percepisce continuativamente altri sussidi pubblici

6. di accettare le decisioni che il Comune di Strambinello vorrà adottare in merito alla possibilità di accedere ai buoni spesa o a generi alimentari.

A tal fine,

C H I E D E

la concessione di buoni spesa impegnandosi, in caso di assegnazione accordata, ad utilizzarli ESCLUSIVAMENTE per l'acquisto di GENERI ALIMENTARI.

Luogo e data.....

FIRMA DEL DICHIARANTE _____

ISTRUZIONI:

è possibile inviare la richiesta per e-mail anche senza stamparla e sottoscriverla, allegando la copia scansionata (anche con foto del cellulare) della carta di identità – in tal caso, verrà chiesta successivamente la regolarizzazione della domanda. La stessa potrà, altresì, essere presentata al Comune; sarà adibito per l'effetto un apposito contenitore dove poter depositare l'istanza.

Firma
