



Città di Locri

**Riapertura termini per la presentazione delle domande di concessione Buoni Spesa di cui all'art.2 del D.L. n. 154/2020 e all'Ordinanza del Capo del Dipartimento della Protezione Civile n. 658 del 29 marzo 2020.
Non saranno ammesse le richieste di nuclei familiari già beneficiari della medesima misura.**

Allegato A

Prot. n.981 del 18.01.2021

**MISURE URGENTI DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE
IN FAVORE DI NUCLEI FAMILIARI IN DIFFICOLTÀ, ANCHE TEMPORANEA,
DOVUTA ALL'EMERGENZA SANITARIA DA COVID-19 DI CUI ALL'ART.2 DEL D.L. 154/2020
E ALL'ORDINANZA DEL CAPO DEL DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE N. 658
DEL 29 MARZO 2020.**

Avviso Pubblico rivolto ai Cittadini per l'acquisizione delle domande relative all'erogazione dei buoni spesa.

ART. 1 – OGGETTO DELL’AVVISO E RISORSE DISPONIBILI

Il decreto legge del Presidente del Consiglio dei Ministri del 23 novembre 2020, n. 154 recante Misure finanziarie urgenti connesse all'emergenza epidemiologica da COVID-19" all'art. 2 stabilisce, al fine di consentire ai comuni l'adozione di misure urgenti di solidarietà alimentare, di istituire, nello stato di previsione del Ministero dell'Interno, un fondo di 400 milioni di euro per il 2020, da erogare a ciascun comune, entro 7 giorni dall'entrata in vigore del decreto stesso, sulla base degli Allegati 1 e 2 dell'Ordinanza del Capo del Dipartimento della Protezione Civile n. 658 del 29.03.2020, demandando per la sua attuazione alla disciplina contenuta nel provvedimento de quo.

Il presente avviso disciplina le modalità di accesso alla erogazione di buoni spesa a favore dei nuclei familiari residenti nel Comune di Locri che si trovino nelle condizioni indicate nel comma precedente per come definite dai successivi articoli.

Il Comune di Locri è beneficiario alla data del presente avviso di un contributo pari ad € 97.146,13 di cui solo la somma di € 80.000,00 sarà destinata all'erogazione dei buoni spesa mentre la somma rimanente pari ad € 17.146,13 sarà destinata all'acquisto di beni di prima necessità da dare direttamente a fronte di specifiche situazioni di bisogno ed urgenza .

ART. 2 – DESCRIZIONE DEL BENEFICIO

Agli aventi diritto sarà erogato un buono spesa dematerializzato in formato pdf trasmesso telematicamente, in base ai requisiti d'accesso e alla composizione del nucleo familiare

Ogni singolo buono spesa avrà un valore di € 25,00 e sarà spendibile presso gli esercizi commerciali convenzionati.

Il buono è nominativo, non è cedibile a terzi, non rappresenta moneta legale per cui non è previsto resto e la spesa dovrà corrispondere ad un importo pari o superiore al valore del buono stesso ed è utilizzabile per l'acquisto di beni alimentare di prima necessità.

I buoni spesa sono erogati sulla base di specifica richiesta da inoltrare nelle forme disciplinate dal presente avviso.

L'erogazione è effettuata una sola volta fino a concorrenza della disponibilità finanziaria presente sul bilancio comunale. In caso di ulteriori disponibilità si procederà ad una ulteriore erogazione il cui ammontare sarà rideterminato in proporzione alle disponibilità accertate.

I buoni spesa spettanti saranno inviati ai beneficiari direttamente sull'e-mail indicata correttamente sull'istanza attraverso la piattaforma regionale Welfare Calabria.

I buoni spesa dovranno essere utilizzati entro la data di scadenza riportata sul buono.

ART. 3 - AMMONTARE DEL BENEFICIO

Il Beneficio verrà erogato ai nuclei familiari in stato di necessità per un ammontare calcolato per come segue:

COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE	IMPORTO
Nuclei unipersonali	Euro 100,00
Nuclei composti da due persone	Euro 200,00
Nuclei composti da tre persone	Euro 300,00
Nuclei composti da quattro persone	Euro 400,00
Nuclei composti da cinque persone o più	Euro 500,00

ART. 4 - REQUISITI PER RICHIEDERE IL BUONO SPESA

Nel rispetto del DPCM, dell' dell'Ordinanza del Capo del Dipartimento della Protezione Civile e delle indicazioni operative fornite dall'ANCI, possono presentare domanda i cittadini residenti nel Comune di Locri, che si trovino in una delle seguenti condizioni dovuta a seguito dell'Emergenza Covid-19:

- non essere beneficiario di nessuna forma di sostegno pubblico (RdC, Rei, Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni, altre forme di sostegno previste a livello locale o regionale);
- perdita o riduzione del lavoro senza attivazione di ammortizzatori sociali ovvero con ammortizzatori insufficienti in relazione al fabbisogno familiare;
- sospensione temporanea dell'attività con partita IVA rientranti nei codici ATECO delle attività professionali, commerciali, produttive artigianali interessati dalle misure restrittive adottate con i decreti del Presidente del Consiglio dei Ministri del 24 ottobre 2020 e del 3 novembre 2020;
- impossibilità di percepire reddito derivante da prestazioni occasionali/stagionali o intermittenti a causa dell'obbligo di permanenza domiciliare con sorveglianza sanitaria o per effetto della contrazione delle chiamate;
- disoccupati;
- percettori di altre forme di sostegno pubblico;
- altre cause da specificarsi da parte del richiedente all'interno dell'istanza;
- di disporre, al momento della domanda, di risparmi intestati al richiedente o al componente del nucleo familiare risultante da stato di famiglia immediatamente liquidabili inferiori a € 1.000,00 (saldi disponibili alla data di domanda riferiti a ogni forma di risparmio liquidabile -conti correnti bancari o postali, libretti di risparmio postale, ecc-);
- di possedere un attestato ISEE di importo inferiore ad € 9.360,00 in corso di validità.

ART . 5 - ISTRUTTORIA

Le domande ricevute saranno istruite dalla Commissione di valutazione che provvederà ad elaborare specifiche graduatorie, come di seguito riportato, tenendo conto di quanto specificato sopra sulla base dei criteri generali definiti dalla Ordinanza della Protezione Civile n.658 del 29 marzo 2020, della Nota di Indirizzo dell'Anci, dando priorità ai nuclei non assegnatari di altre forme di sostegno pubblico:

- ✓ **Ammissione prioritaria:** È motivo di ammissione prioritaria alla concessione del beneficio non avere percepito, alla data di presentazione dell'istanza, a nome proprio o di altro componente del nucleo familiare, nessuna forma di sostegno pubblico (RdC, Rei, Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni, altre forme di sostegno previste a livello locale o regionale) .
- ✓ **Ammissione secondaria:** Persone e nuclei che, nel mese precedente a quello di presentazione dell'istanza, a nome proprio o di altro componente del nucleo familiare, abbiano percepito redditi, contributi e/o sussidi, cumulabili, comunque denominati, nei limiti cumulativi di 780,00 euro mensili.
- ✓ **Ammissione residuale:** Persone e nuclei che non rientrano nell'ammissione prioritaria e secondaria, ma ammessi al beneficio in base all'ISEE, dando priorità a redditi più bassi e nuclei familiari più numerosi, in presenza di economie.

Il Comune di Locri utilizzerà gratuitamente la piattaforma regionale Welfare Calabria, per l'inserimento dei dati dei richiedenti il beneficio e per la relativa erogazione dei buoni spesa .

ART. 6- MODALITA' E TERMINE DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

Le istanze potranno essere presentate da un solo componente familiare.

Dovranno essere compilate in tutte le parti al fine di non essere esclusi dall'eventuale beneficio, indicando necessariamente e correttamente l'e-mail al fine di poter trasmettere il buono spesa. Inoltre, è necessario indicare l'attività lavorativa svolta, l'attività commerciale/artigianale/Partita Iva, pena l'esclusione dall'eventuale beneficio.

Le dichiarazioni di cui sopra, rese dal richiedente sotto la propria responsabilità, dovranno essere formulate utilizzando lo schema di istanza predisposto consultando il sito istituzionale del Comune di Locri <http://locri.asmenet.it/>.

Le istanze potranno essere presentate dalla pubblicazione del presente avviso entro e non oltre le ore 24.00 del 26/11/2021 al seguente indirizzo di posta certificata: ufficioprotocollo.comunelocri@asmepec.it oppure potranno essere presentare brevi manu all'ufficio protocollo del Comune di Locri presso il Comando di Polizia Locale entro e non oltre le ore 12.30 del 26/11/2021.

Il presente avviso, con decorrenza immediata, è affisso all'Albo Pretorio online e sul sito web istituzionale del Comune di Locri.

ART.7 - CONTROLLI E SANZIONI

Il Comune di Locri si riserva di effettuare verifiche a campione circa la rispondenza di quanto dichiarato. Nel caso in cui dai controlli emerga una non corrispondenza tra quanto dichiarato ovvero la non sussistenza delle condizioni in base alle quali è stato concesso il buono spesa, il contributo sarà revocato d'ufficio. La revoca del contributo verrà disposta, altresì, qualora, dalla verifica effettuata, l'utilizzo del buono avverrà in modo difforme da quello per cui si è richiesto il contributo.

Il Comune di Locri trasmetterà gli elenchi dei richiedenti il beneficio alle Autorità Giudiziarie per le competenti verifiche.

Ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi previsti dalla legge sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e determinano la pronuncia di decadenza dai benefici eventualmente conseguenti il provvedimento emanato su tali basi.

F.to La Responsabile del Procedimento
Cinzia Adornato

F.to La Responsabile del Servizio
Dott.ssa Caterina Giroladini



CITTA' DI LOCRI
Settore Politiche Sociali

Modello di Istanza

**MISURE URGENTI DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE
IN FAVORE DI NUCLEI FAMILIARI IN DIFFICOLTÀ, ANCHE TEMPORANEA,
DOVUTA ALL'EMERGENZA SANITARIA DA COVID-19 DI CUI ALL'ART.2 DEL D.L. 154/2020
E ALL'ORDINANZA DEL CAPO DEL DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE N. 658
DEL 29 MARZO 2020.**

**Non saranno ammesse le richieste di nuclei familiari già beneficiari della
medesima misura.**

COMUNE DI LOCRI
SETTORE POLITICHE SOCIALI
Pec: ufficioprotocollo.comunelocri@asmepec.it

Oggetto: Misure urgenti di solidarietà alimentare - Erogazione di misure di sostegno e solidarietà in favore di nuclei familiari in difficoltà, anche temporanea, dovuta all'emergenza sanitaria da Covid-19 di cui all'art.2 del D.L. 154/2020 - **Istanza per l'assegnazione dei buoni spesa.**

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato/a a _____ () il _____
(luogo di nascita) (prov.) (data)

Cod. Fisc.: _____ residente a _____
(comune di residenza)

() in _____ n. civ. _____
(indirizzo)

Recapiti:
Telefono fisso/mobile _____

E-mail _____ (Obbligatoria per inoltro del buono)

CHIEDE

L'assegnazione del buono spesa in oggetto e, a tal fine, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, in caso di dichiarazioni false, mendaci e reticenti

DICHIARA

che il nucleo familiare di appartenenza è costituito da n. _____ persone,

nr.	Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data nascita	Rapporto parentela dichiarante
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

- che nessun altro componente il proprio nucleo familiare ha presentato istanza per l'erogazione di misure analoghe presso altro Comune del territorio calabrese;
- che, a causa delle misure di distanziamento sociale imposte per il contenimento dell'epidemia da Covid-19, il sottoscritto (o altro componente il nucleo familiare) ha subito le seguenti conseguenze, aventi decisive ripercussioni, anche temporanee, sull'effettivo sostentamento del nucleo familiare, come di seguito riportato

[Si prega di compilare e firmare la domanda in tutte le parti a pena di esclusione: barrare e descrivere]:

- di non essere beneficiario, a nome proprio o di altro componente del nucleo familiare, di nessuna forma di sostegno pubblico (RdC, Rei, Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni, altre forme di sostegno previste a livello locale o regionale) **[ammissione prioritaria]**
- di avere percepito alla presente data, relativamente al mese Dicembre 2020 a nome proprio e di altro componente il nucleo familiare, redditi, contributi e/o sussidi, comunque denominati, nei limiti cumulativi di 780,00 euro mensili e precisamente pari a € _____ a titolo di

[ipotesi di ammissione secondaria]

- di non rientrare in alcuna delle due ipotesi precedenti (se comunque in possesso dei requisiti generali, il richiedente potrà eventualmente beneficiare della misura, ma senza priorità, solo in via residuale ed in presenza di economie, presentando modello Isee completo con DSU in corso di validità) **[ipotesi di ammissione residuale];**

DICHIARA, inoltre,

- di avere percepito alla presente data, relativamente al mese Marzo- Aprile 2020 a nome proprio e di altro componente il nucleo familiare, redditi, contributi e/o sussidi, buoni spesa, comunque denominati, nei limiti cumulativi di 780,00 euro mensili e precisamente pari a € _____ a titolo di _____
- di avere percepito alla presente data, relativamente al mese Settembre- Ottobre 2020 a nome proprio e di altro componente il nucleo familiare, redditi, contributi e/o sussidi, buoni spesa, comunque denominati, nei limiti cumulativi di 780,00 euro mensili e precisamente pari a € _____ a titolo di _____;
- di avere percepito alla presente data, relativamente al mese Novembre- Dicembre 2020 a nome proprio e di altro componente il nucleo familiare, redditi, contributi e/o sussidi, buoni spesa, comunque denominati, nei limiti cumulativi di 780,00 euro mensili e precisamente pari a € _____ a titolo di _____;
- che al momento della domanda, i risparmi immediatamente liquidabili (saldo disponibili alla data di domanda riferiti a ogni forma di risparmio liquidabile -conti correnti bancari o postali, libretti di risparmio postale, ecc-) intestati al sottoscritto e/o ad uno dei componenti del nucleo familiare risultante da stato di famiglia sono pari ad € _____;

- perdita o riduzione del lavoro (licenziamento, mancato rinnovo di contratto a tempo determinato, riduzione delle ore lavorative) senza attivazione di ammortizzatori sociali ovvero con ammortizzatori insufficienti in relazione al fabbisogno familiare, SPECIFICARE L' ATTIVITÀ LAVORATIVA CHE SI SVOLGE:

- sospensione temporanea dell'attività con partita IVA rientranti nei codici ATECO delle attività professionali, commerciali, produttive artigianali interessati dalle misure restrittive adottate con i decreti del Presidente del Consiglio dei Ministri del 24 ottobre 2020 e del 3 novembre 2020; SPECIFICARE ANCHE L' ATTIVITÀ COMMERCIALE:

- impossibilità di percepire reddito derivante da prestazioni occasionali/stagionali o intermittenti a causa dell'obbligo di permanenza domiciliare con sorveglianza sanitaria o per effetto della contrazione delle chiamate, SPECIFICARE ANCHE L' ATTIVITÀ LAVORATIVA :

ALTRO, SPECIFICARE:

SI IMPEGNA

- ✓ all'utilizzo del buono spesa in conformità all'uso consentito per l'acquisto esclusivamente di generi alimentari, farmaceutici e di prima necessità;
- ✓ A conservare e ad esibire in caso di controllo la fattura recante codice fiscale del titolare del buono, da richiedere agli esercizi commerciali convenzionati dopo ogni acquisto, fatta eccezione in caso di acquisto di farmaci, per i quali è previsto uno scontrino semplice, senza codice fiscale, accompagnato da liberatoria dell'acquirente, in l'acquisto avvenuto con tale modalità di pagamento non costituisce una spesa sanitaria detraibile ai sensi del TUIR.

Alla presente allega:

- copia di un valido documento di identità e codice fiscale;
- modello Isee completo con DSU in corso di validità per ipotesi di ammissione residuale;
- copia permesso di soggiorno di tutto il nucleo familiare in corso di validità.

Il/la dichiarante autorizza altresì il Comune di Locri al trattamento dei dati rilasciati esclusivamente per l'espletamento della procedura di attribuzione del beneficio in oggetto, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e del Reg. EU 2016/679. Il dichiarante è informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13-14 GDPR n° 679/2016 e della normativa nazionale, che 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 indicato in oggetto e che un eventuale rifiuto a fornirli o ad acconsentire il loro successivo trattamento, comporta l'impossibilità da parte dell'Ente di dar corso alla domanda.

Luogo e data _____

Firma

Consapevole che le presenti dichiarazioni saranno oggetto di successive verifiche e delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci rese a pubblico ufficiale (art. 76 D.P.R. n. 445/2000 e art. 495 c.p.), il/la sottoscritto/a si impegna, infine, a comunicare tempestivamente ogni variazione intervenuta relativamente alle dichiarazioni di cui alla presente istanza ed autorizza il trattamento dei dati personali per le finalità relative al procedimento in oggetto.

Luogo e data _____

Firma

