

**COMUNE DI POLIZZI GENEROSA**  
**Prov. di Palermo**

.....

**AVVISO PUBBLICO**

**PER L'ASSEGNAZIONE DI BUONI SPESA AI SENSI DELL'ORDINANZA DELLA  
PROTEZIONE CIVILE N. 658/2020 E ART.2 DEL DECRETO LEGGE 154 DEL 23/11/2020  
(RISTORI-TER).**

Visto:

-che con D.L. n. 154 del 23/11/2020 del Presidente della Repubblica sono stati adottati ulteriori interventi urgenti di protezione civile in relazione all'emergenza inerente al rischio sanitario connesso all'insorgenza di patologie derivanti da agenti virali trasmissibili; che, come previsto dall'art. 2, c. 1 del suddetto D.L.:

*-“Al fine di consentire ai comuni l'adozione di misure urgenti di solidarietà alimentare, è istituito nello stato di previsione del Ministero dell'interno un fondo di 400 milioni di euro nel 2020, da erogare a ciascun comune, entro 7 giorni dalla data di entrata in vigore del presente decreto, sulla base degli Allegati 1 e 2 dell'ordinanza del Capo del Dipartimento della protezione civile n. 658 del 29 marzo 2020”;*

*al comma 2: “Per l'attuazione del presente articolo i comuni applicano la disciplina di cui alla citata ordinanza n. 658 del 2020”;*

-che al Comune di Polizzi Generosa è stata assegnato un contributo di € 29.650,80;

-che, ai sensi dell'art. 2, comma 4, lettera a), dell'Ordinanza del Capo del Dipartimento della protezione civile n. 658 del 29 marzo 2020, sulla base di quanto assegnato, ciascun comune è autorizzato all'acquisizione, in deroga decreto legislativo 18 aprile 2016, n. 50, di buoni spesa utilizzabili per l'acquisto di generi alimentari;

-che, ai sensi dell'art.2, comma 6, dell'Ordinanza, “l'Ufficio dei servizi sociali professionale di ciascun comune individua la platea aperta dei beneficiari per l'assegnazione del relativo contributo buono spesa 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 assegnatari di sostegno pubblico”;

**Tutto quanto sopra esposto**

**IL COMUNE DI POLIZZI GENEROSA INVITA**

i soggetti che si trovano in difficoltà economica a causa dell'emergenza epidemiologica alla presentazione di domande finalizzata al riconoscimento del buono spesa da utilizzare per l'acquisto di generi alimentari e di beni di prima necessità.

**Tali Buoni Spesa:**

-devono essere spesi esclusivamente presso i gestori convenzionati con il Comune;

-non sono cedibili, pertanto, devono risultare controfirmati dal titolare del buono spesa e utilizzati dallo stesso titolare o da un suo delegato;

-non sono utilizzabili quale denaro contante e non danno diritto a resto in contanti;

-comportano l'obbligo per il beneficiario di regolare in contanti l'eventuale differenza in eccesso tra il valore facciale del buono ed il prezzo dei beni acquistati;

**Inoltre, il Buono Spesa non comprende i seguenti prodotti:**

-bevande alcoliche (es. vino, birra e super alcolici vari);

-cartoleria;

-alimenti e prodotti per gli animali;

-arredi e corredi per la casa;

-prodotti per il giardinaggio;

-abbigliamento, calzature e accessori per l'abbigliamento;

-tabacchi.

### **Requisiti e modalità di presentazione della domanda.**

L'assistente sociale del Comune, tenendo conto dei criteri stabiliti dalla delibera di G.M. n. 8 del 18/01/2021, provvederà ad individuare la platea aperta dei beneficiari dei buoni spesa e l'importo del relativo contributo buono spesa, secondo i seguenti parametri:

- residenza presso il Comune;
- nucleo familiare (numero persone, numero figli);
- patrimonio immobiliare (casa con mutuo, affitto, senza casa);
- ammontare della disponibilità di denaro su depositi bancari nei medesimi limiti previsti per accedere ai benefici pubblici connessi con il reddito di cittadinanza;
- reddito dei componenti del nucleo familiare;
- situazione lavorativa;
- sussidi economici pubblici percepiti (precedenza a chi non percepisce, unitamente a tutti i componenti del nucleo familiare, già altri aiuti, come la Naspi, la cassa integrazione o il Reddito di cittadinanza);

Per ogni nucleo familiare è possibile presentare un'unica domanda di accesso alla presente misura di contrasto alla povertà.

Ai cittadini in possesso dei requisiti di accesso saranno riconosciuti una tantum "Buoni Spesa" e per il valore sotto indicato, a seconda della composizione del nucleo familiare (fino a concorrenza dei fondi stanziati):

- Valore del buono per nuclei con un componente: 300 euro
- Valore del buono per nuclei con due componenti: 350 euro
- Valore del buono per nuclei con tre componenti: 400 euro
- Valore del buono per nuclei con quattro componenti: 450 euro
- Valore del buono per nuclei con cinque o più componenti: 500 euro

Il contributo di cui sopra potrà essere riparametrato sulla base delle domande pervenute e delle risorse disponibili. In seguito all'istruttoria l'elenco degli ammessi al beneficio, redatto dai servizi Sociali Professionale, verrà approvato con apposito provvedimento.

Le domande dovranno pervenire entro il termine del giorno 01/02/2021, ore 12:00;

Gli interessati devono presentare domanda ai sensi del presente avviso, compilata in ogni sua parte e inoltrata, successivamente alla sua firma, preferibilmente, tramite e-mail all'indirizzo: protocollo@comune.polizzi.pa.it oppure consegnata a mano presso l'Ufficio Protocollo del comune.

Il modulo potrà essere scaricato dal sito istituzionale del comune di Polizzi Generosa ovvero ritirato presso i Servizi Sociali.

- **SI EVIDENZIA** che l'assegnazione del beneficio è condizionata dalle disponibilità finanziarie e dalle valutazioni di priorità connesse alle rilevazioni degli status soggettivi dei richiedenti, rimessi all'istruttoria tecnica dei servizi sociali.

- **SI EVIDENZIA**, altresì, che il Comune di Polizzi Generosa si riserva di revocare il beneficio e di segnalare il fatto all'Autorità Giudiziaria nel caso in cui il beneficiario abbia sottoscritto dichiarazioni o abbia prodotto documenti risultanti non veritieri.

Trattamento dei dati personali:

Tutti i dati di cui verrà in possesso l'Amministrazione comunale saranno trattati nel rispetto del Codice Privacy D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679.

Polizzi Generosa li19/01/2021

Il Responsabile della I Area  
F.to D.ssa Rosalia Tocco

Il Sindaco  
F.to Dr. Gandolfo Librizzi

All'Ufficio Servizi Sociali  
Del Comune di Polizzi Generosa

**Oggetto: Domanda per l'assegnazione di buoni spesa per l'acquisto di generi alimentari e beni di prima necessità in favore dei nuclei familiari più esposti agli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus Covid-19 e tra quelli in stato di bisogno.**

Il/La sottoscritto/a Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Comune di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Data di Nascita \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

C. Identità n. \_\_\_\_\_ rilasciata da \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**di essere ammesso al beneficio in oggetto previsto dall'OPCM n. 658 del 29.3.2020e dall'art. 2 del Decreto Legge 23 Novembre 2020, n. 154, poiché più esposto agli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus COVID-19 e tra quelli in stato di bisogno.**

A tal fine consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dei benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

- di trovarsi in stato di bisogno poiché esposto agli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da virusCovid\_19 ed in particolar modo per i seguenti motivi:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- che il proprio nucleo familiare è così costituito:

Cognome e nome	Data di nascita	Parentela	*Condizione	Persona disabile grado di invalidità


\* **condizione:** lavoratore, dipendente, pensionato, disoccupato, titolare di attività, titolare di attività chiusa o sospesa negli ultimi due mesi a seguito di emergenza covid-19

**Che nel proprio nucleo familiare, compreso il sottoscritto, vi sono percettori di: ( indicare notizie riferite al mese precedente in cui spettava la retribuzione, diritto o sussidio)**

- reddito derivante da pensione o lavoro dipendente per complessivi € \_\_\_\_\_;
- reddito derivante da lavoro autonomo per complessivi € \_\_\_\_\_;
- pensione d'invalidità per un importo complessivo mensile pari ad € \_\_\_\_\_;
- indennità di accompagnamento per un importo complessivo mensile pari ad € \_\_\_\_\_;
- contributo per disabilità gravissima per un importo complessivo mensile pari ad € \_\_\_\_\_;
- reddito di cittadinanza o d'emergenza per un importo complessivo mensile di € \_\_\_\_\_;
- ammortizzatori sociali ( Naspi, DIS-COLL, Cassa Integrazione) per un importo complessivo mensile di circa € \_\_\_\_\_ ( specificare ammortizzatori) \_\_\_\_\_;
- altri eventuali sussidi percepiti dal nucleo familiare, di provenienza statale, regionale e/o comunale per un importo complessivo mensile o annuale di € \_\_\_\_\_;

**SITUAZIONE PATRIMONIALE COMPLESSIVA DEL NUCLEO FAMILIARE**

- patrimonio mobiliare ( depositi/risparmi bancari e/o postali) pari ad € \_\_\_\_\_;
- beni immobili concessi attualmente in locazione per un affitto complessivo mensile pari ad € \_\_\_\_\_;
- esposizioni derivanti dal pagamento di rate di mutui, prestiti personali e canoni di locazione passivi, ect, per un importo mensile complessivo di circa € \_\_\_\_\_ ( Specificare il tipo di esposizione) \_\_\_\_\_

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D. Lgs n. 196/2003 e del Reg. UE 2016/679

**Allego copia documento di identità in corso di validità;**

**Polizzi Generosa, li \_\_\_\_\_**

**Firma**

\_\_\_\_\_