



BANDO PER L'EROGAZIONE DI BUONI SPESA ALIMENTARI PER NUCLEI FAMILIARI IN CONDIZIONE DI DISAGIO ECONOMICO A SEGUITO DELL'EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA DA COVID19 - EDIZIONE 2021

IL RESPONSABILE DI AREA

Vista:

- la D.G.C. n. 92 del 5/8/21 recante “Interventi di sostegno economico per nuclei familiari disagiati a seguito dell'emergenza epidemiologica da covid-19 - atti di indirizzo e approvazione bandi”;

RENDE NOTO CHE

sono aperti i termini per la partecipazione al Bando per l'erogazione di contributi a sostegno della spesa alimentare per i nuclei familiari in condizione di disagio economico a seguito dell'emergenza epidemiologica da covid-19;

ART. 1 – OGGETTO

L'iniziativa prevede l'erogazione di buoni spesa elettronici a sostegno della spesa alimentare, di beni di prima necessità e di spese farmaceutiche dei nuclei familiari in condizione di disagio economico ed aventi i requisiti generali e specifici indicati agli articoli seguenti.

ART. 2 – REQUISITI GENERALI

Possono presentare la richiesta coloro che alla data di presentazione della domanda sono in possesso dei seguenti requisiti:

- I.S.E.E. 2021 < € 20.000,00;
- essere residenti in Boves alla data di presentazione della domanda;
- cittadini italiani o di uno Stato aderente all'Unione Europea. Possono partecipare anche i cittadini di Stati extra-europei oppure apolidi a condizione di essere in possesso di titolo di soggiorno in corso di validità;
- non essere percettori di contributi di solidarietà alimentare presso altri Comuni italiani;
- adulti in difficoltà economica per sospensione dell'attività commerciale, artigianale, industriale o sospensione del rapporto di lavoro subordinato nell'ambito di aziende di cui al punto precedente o perdita del lavoro dipendente o altro;

e dichiarano le seguenti condizioni:

- composizione nucleo familiare;
- disponibilità finanziarie;
- residenza in abitazione di proprietà o affitto o comodato;
- essere beneficiari di altri contributi statali;



ART. 3 – DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE E AUTOCERTIFICAZIONE DEI REQUISITI

I requisiti e le condizioni per la partecipazione al presente bando sono attestabili mediante dichiarazioni sostitutive ex artt. 46 e 47 DPR n. 445/2000 s.m.i.

La domanda deve essere corredata dai seguenti documenti:

- copia del permesso di soggiorno in corso di validità del solo richiedente nel caso in cui sia cittadino straniero o apolide;
- documento di identità o altro documento di identificazione;

ART. 4 – AMMONTARE DEI BENEFICI ECONOMICI

I benefici economici previsti vengono erogati sotto forma di buoni spesa elettronici, in base alla scala di valutazione di seguito indicata:

<i>n. componenti nucleo familiare</i>	<i>Punteggio max. 30</i>
1	5
2	10
3	15
4	20
5	30

<i>Motivo difficoltà economica</i>	<i>Punteggio max. 20</i>
Sospensione attività lavorativa	10
Sospensione rapporto lavoro subordinato	10
Perdita del lavoro dipendente	20
altro	10-20

<i>Disponibilità finanziarie</i>	<i>Punteggio max. 15</i>
Euro 0-3.000,00	15
Euro 3.001,00-5.000,00	10
Oltre Euro 5.001,00	5

<i>Parametro ISEE</i>	<i>Punteggio max. 15</i>
Euro 0-5.500,00	15
Euro 5.501,00-12.000,00	10
EURO 12.00,00-€ 20.000,00	5

<i>Condizione residenziale</i>	<i>Punteggio max. 10</i>
Immobile in affitto	10
Immobile in comodato	10
Immobile in proprietà	5
Immobile di edilizia popolare	5



<i>Esistenza altri contributi statali</i>	<i>Punteggio max. 10</i>
no	10
si	0

Il punteggio massimo assegnabile per ciascun nucleo familiare è di 100/100 cui corrisponde un contributo mensile di € 600,00. Il contributo minimo assegnabile è pari ad € 180,00 mensili. Per le assegnazioni successive alla prima, l'importo totale verrà rideterminato in base alle risorse disponibili e al numero di domande pervenute.

Nella valutazione complessiva dei richiedenti verrà data priorità ai nuovi accessi di persone che non hanno beneficiato dei buoni spesa alimentari erogati precedentemente.

ART. 5 - MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

La domanda, redatta sullo schema allegato al presente bando deve essere presentata al Comune di Boves entro il giorno 10 del mese con le seguenti modalità:

- trasmissione via mail modello di domanda debitamente compilato, firmato in originale e scannerizzato con copia documento di identità a: segreteriaaboves@comune.boves.cn.it
- consegna a mano a: ufficio Sociale Scolastico – orari: da lun. a ven. h. 8,30 – 12,30; martedì e giovedì 14,00-17,00

All'esito dell'istruttoria, il beneficiario riceverà un sms con indicazione dell'importo assegnato e codice PIN personale che non deve essere assolutamente comunicato ad altre persone, ma conservate con cura.

Art. 6 - CONTROLLI E SANZIONI

Ai sensi dell'art. 71 del DPR. 445/2000 l'Amministrazione Comunale procede ad idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive.

Ferme restando le sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni sostitutive, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

L'Amministrazione comunale provvede a recuperare le somme indebitamente percepite.

Art. 7 - DISPOSIZIONI FINALI

Informativa privacy: Titolare del trattamento è il Comune di Boves – P.zza Italia, 64 – BOVES - P. IVA/C.F. 00475080040 – Tel 0171/391811 fax: 0171/380091 – PEC: comune.boves.cn@cert.legalmail.it - Posta elettronica: segreteriaaboves@comune.boves.cn.it.

Il Responsabile del procedimento è individuato nel Responsabile dell'Area Servizi alla Persona Dott.ssa Fenoglio Tatiana.



Al Comune di Boves

Ufficio Sociale - Scolastico

**DOMANDA DI ASSEGNAZIONE BUONI SPESA A FAVORE DI PERSONE E/O
FAMIGLIE IN CONDIZIONE DI DISAGIO ECONOMICO E SOCIALE CAUSATO
DALLA SITUAZIONE EMERGENZA COVID-19.
Ordinanza protezione civile n. 568 del 30/03/2020**

Il/La sottoscritto/a

Cognome e Nome	
Luogo e data di nascita	
Cittadinanza	
Numero permesso di soggiorno	
Residenza	
Codice fiscale	
Carta d'identità n.	
Telefono cellulare	

VISTA l'Ordinanza n. 658 del 29 marzo 2020;

CHIEDE

per se stesso o per il proprio nucleo familiare (convivente)

In nome e per conto di _____ nato/a a
_____ (____) il _____ codice fiscale _____ residente in
_____ in via _____, in qualità di
_____ (specificare:

tutore, amministratore di sostegno, familiare delegato) l'assegnazione dei buoni spesa per l'acquisto di generi di prima necessità, prodotti alimentari, prodotti per l'igiene personale e della casa a favore di persone e/o famiglie in condizioni di disagio economico e sociale causato dalla situazione emergenziale in atto, provocata dalla diffusione di agenti virali trasmissibili (COVID-19).

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali a cui può andare incontro ai sensi dell'art. 76, [D.P.R. n. 445/2000](#) in caso di dichiarazioni mendaci, formazione od uso di atti falsi, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti alla presente dichiarazione ai sensi [dell'art. 75](#) del su citato D.Lgs. 445/2000.



Città di Boves

Medaglia d'oro al valor civile e militare

DICHIARA

– che il proprio **nucleo familiare** risulta così composto:

N.	Nome	Cognome	Luogo di nascita	Data di nascita	Parentela
1					Dichiarante
2					
3					
4					
5					
6					

– che il **motivo della difficoltà economica** è rappresentato:

- sospensione dell'attività commerciale / artigianale / industriale (*specificare il tipo di attività*)
_____;
- sospensione del rapporto di lavoro subordinato nell'ambito di aziende di cui al punto precedente;
- Perdita del lavoro dipendente;
- altro _____;

– che le **disponibilità finanziarie** (saldo bancario / postale) di tutto il nucleo familiare – alla data di sottoscrizione della presente – sono comprese tra:

- Euro 0 ed Euro 3.000,00;
- Euro 3.001,00 ed Euro 5.000,00;
- oltre Euro 5.001,00.

– che il proprio **ISEE** risulta pari a Euro _____;

– che la **residenza** del nucleo familiare è rappresentata da immobile:

- in affitto;
- di proprietà;
- Comodato;
- casa popolare;

- Che nessun componente del proprio nucleo familiare ha presentato domanda presso il Comune di Boves, né presso altri Comuni italiani;

- che Il sottoscritto o altri membri del nucleo sono già **beneficiari di contributi economici statali**:

- Reddito di cittadinanza: NO SI € _____
- Naspi: NO SI € _____
- Indennità di Mobilità: NO SI € _____
- Cassa integrazione guadagni: NO SI € _____
- Pensione: NO SI € _____
- Pensione di invalidità: NO SI € _____



Città di Boves

Medaglia d'oro al valor civile e militare

Bonus € 600,00:

NO SI

Altro (specificare): _____

Di seguito il recapito per comunicazioni e consegna dei BUONI SPESA ELETTRONICI:

NUMERO CELLULARE _____

_____, li _____

Firma leggibile

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali in conformità al codice in materia di protezione dei dati personali (D.L. 196/2003).