

AVVISO
MISURE URGENTI DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE

L'Amministrazione comunale, vista l'attuale situazione di disagio in cui versa una parte dei cittadini particolarmente colpiti dall'emergenza da COVID19, indice un Avviso Pubblico per l'attivazione di Aiuti Alimentari Straordinari tramite l'attribuzione di buoni spesa / pacchi alimentari da elargire alle famiglie che versano in una condizione di più marcato bisogno.

ART. 1
REQUISITI DI AMMISSIBILITÀ

Il richiedente e gli altri componenti il nucleo dovranno essere in possesso delle seguenti condizioni minime:

- Residenza nel Comune di BORGHETTO DI VARA
- cittadino italiano o di uno Stato aderente all'Unione Europea o di uno Stato non aderente all'Unione Europea, ma con permesso di soggiorno o carta di soggiorno in corso di validità

ART. 2
CRITERI DI PRIORITA'

Il ricorso a tale misura straordinaria sarà consentito fino all'esaurimento delle spettanze e delle risorse.

- in via prioritaria, beneficiari della misura sono coloro che, in ragione dell'emergenza da covid - 19, si trovano in situazione di necessità a causa della sospensione della attività lavorativa e che

- NON hanno ancora percepito cassa integrazione o ulteriori misure di sostegno al reddito previste dal governo o dalla regione per l'emergenza;
- NON usufruiscono di altre misure di sostegno al reddito (RDC PDC, Carta acquisti, NASPI, Contributi economici da regione o comune, emporio,);
- NON beneficiano, in relazione ad alcun componente del nucleo familiare di entrate esenti IRPEF (es: indennità di accompagnamento o pensione INAIL);

Le domande di coloro che si trovano in condizione di necessità comunque connessa all'emergenza da covid- 19 ma che non rispondono ai requisiti suddetti saranno oggetto di successiva istruttoria da parte dei Servizi sociali ed ammesse al beneficio, nei limiti delle risorse eventualmente residue e prioritariamente in base al numero dei componenti familiari.

ART. 3
MISURE DI SOSTEGNO

Il valore del contributo è pari a :

- € 100,00 per nuclei familiari formati da n° 1 persona
- € 200,00 per nuclei familiari formati da n° 2 persone

- € 300,00 per nuclei familiari formati da n° 3 persone
- € 400,00 per nuclei familiari formati da n° 4 o più persone

ART. 4

MODALITA' DI UTILIZZO DEL SOSTEGNO

Il sostegno erogato in relazione ai soggetti ammessi in via prioritaria deve essere speso **entro il 27 FEBBRAIO 2021** presso gli esercizi commerciali che hanno aderito all'iniziativa.

L'elenco aggiornato degli esercizi commerciali aderenti è pubblicato sul sito internet del Comune

Il termine di utilizzo del sostegno eventualmente erogato ai soggetti ammessi a seguito di istruttoria sarà comunicato in sede di erogazione

ART. 5

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

la domanda di contributo di solidarietà alimentare deve essere presentata entro e non oltre il 15 febbraio 2021 con le seguenti modalità :

-prioritariamente mediante posta elettronica ordinaria agli indirizzi e-mail indicati nell'avviso o mediante posta elettronica certificata alla pec del Comune

- per coloro che non dispongono dei supporti elettronici si provvederà mediante compilazione di modulo cartaceo a disposizione all'esterno del Comune di residenza e riconsegnato previo appuntamento telefonico con il Comune medesimo. Farà fede la data di protocollazione.

Il ritiro dei buoni cartacei avrà luogo su appuntamento.

ART. 6

TRATTAMENTO DEI DATI

I dati personali e sensibili comunicati dai richiedenti saranno trattati nel rispetto delle vigenti disposizioni in materia (D. Lgs. 196/2003 e s.m.i. e Regolamento UE 2016/679) ed utilizzati per le finalità proprie di cui al presente bando e per quelle demandate dalla norma in vigore.

AI COMUNE DI BORGHETTO DI VARA

Cognome _____ Nome _____
Nato a _____ il _____ codice fiscale _____
Tel. _____ Cellulare _____ e-Mail _____

PRESENTA ISTANZA

di contributo di solidarietà alimentare in conseguenza dell'emergenza epidemiologica da virus Covid-19

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000,

DICHIARA

- di essere residente in questo Comune, in via _____ n. _____
- di avere il requisito di cittadinanza prescritto dall'avviso in quanto : _____
- stato civile _____
- professione _____
- che il proprio nucleo familiare è così composto: _____

Di possedere i requisiti per l'accesso prioritario al beneficio in quanto ricorrono tutte le seguenti condizioni

1. si trova in situazione di necessità a causa della sospensione della attività lavorativa costituente la sola fonte di reddito del proprio nucleo familiare.

A tal proposito dichiara : (indicare l'attività lavorativa fonte del reddito familiare che è stata sospesa a causa dell'emergenza da covid -19) _____

2. non ha ancora ricevuto cassa integrazione o ulteriori misure di sostegno al reddito previste dal governo o dalla regione per l'emergenza:

3. non usufruisce di altra misura di sostegno al reddito (RDC, PDC, Carta acquisti, NASPI, Contributi economici da regione o comune ...)

4. Non beneficia, in relazione ad alcun componente del nucleo familiare, di entrate esenti IRPEF (es. indennità di accompagnamento o pensione Inail)

OPPURE,

non ricorrendo tutte le sopra indicate condizioni per l'accesso prioritario

Di trovarsi nella seguente condizione di necessità comunque connessa all'emergenza da covid-19 (dettagliare in ordine alla condizione precisando: in che modo l'emergenza sanitaria ha impattato sulla fonte di sostentamento; quali sono le entrate di cui eventualmente beneficia il nucleo e relativo ammontare e fornendo comunque ogni utile elemento di valutazione ai fini della istruzione della domanda)

Di essere a conoscenza che la istanza sarà oggetto di istruttoria da parte dei servizi sociali e ammessa al beneficio nei limiti delle risorse eventualmente residue e sulla base dei criteri di priorità indicati nell'avviso e prioritariamente in base al numero dei componenti familiari.

di essere a conoscenza che il sostegno alimentare potrà essere fornito tramite

- Buoni spesa cartacei oppure pacchi alimentari a discrezione dell'Amministrazione Comunale

Di essere a conoscenza :

- che il sostegno erogato in relazione ai soggetti ammessi in via prioritaria deve essere speso **entro il 27 febbraio 2021** presso gli esercizi commerciali che hanno aderito all'iniziativa;

- che il termine di utilizzo del sostegno eventualmente erogato ai soggetti ammessi a seguito di istruttoria sarà comunicato in sede di erogazione

Eventuale (barrare solo ove ricorre la condizione) :

che ricorre la impossibilità a recarsi a fare la spesa presso gli esercizi aderenti (per ragioni sanitarie , indisponibilità di trasporto ecc) e pertanto richiedere che il Comune provveda alla consegna dei generi all'abitazione dell'utente tramite le associazioni di volontariato che collaborano con il Comune.

Dichiara altresì di aver compilato la presente istanza consapevole delle proprie responsabilità penali, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/00 e che, in caso di falsità, decadrà dal beneficio richiesto ai sensi dell'art. 75 del DPR 445/00.

_____ li _____

Il dichiarante

Allega fotocopia documento d'identità in corso di validità

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEGLI ARTT. 13 e 14 DEL REGOLAMENTO EUROPEO N. 679 DEL 27/4/2016 (GDPR)

Il Comune di _____, in qualità di Titolare del trattamento, con la presente informa che i dati personali saranno trattati esclusivamente per finalità che rientrano nell'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di un pubblico potere nonché per l'adempimento di obblighi di legge cui il Comune di _____ è soggetto. Potrà in qualunque momento e nelle forme stabilite dalla normativa, esercitare i diritti riconosciuti dagli art. 15 e seguenti del GDPR. Per l'esercizio di tali diritti, è possibile rivolgersi direttamente al Titolare del trattamento (Comune di _____, Piazza del _____, _____, _____ - _____) oppure al DPO al seguente indirizzo mail _____

L'informativa completa è disponibile presso gli uffici comunali e alla _____.