

COMUNE DI NOCERA TERINESE PROVINCIA DI CATANZANRO

**AVVISO PUBBLICO per l'adozione di Misure urgenti
di solidarietà alimentare” di cui all'articolo 2 del decreto legge 23 novembre
2020, n. 154**

Viste:

- l'Ordinanza del Capo del Dipartimento della protezione civile n. 658 del 30/03/2020 recante: "Ulteriori interventi urgenti di protezione civile in relazione all'emergenza relativa al rischio sanitario connesso all'insorgenza di patologie derivanti da agenti virali trasmissibili";
- l'articolo 6 comma 1 del Decreto Legge 23 novembre 2020, n.154, pubblicato nella GU n.291 del 23/11/2020 che al comma 1 testualmente recita "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"
- La deliberazione della Giunta Comunale n. 151 DEL 17.12.2020 con la quale sono stati forniti indirizzi in merito ai criteri da adottare per l'assegnazione delle risorse di cui all'articolo 2 del decreto legge 23 novembre 2020, n. 154 (EVENTUALE);

Considerato che il Comune di Nocera Terinese, a seguito dei citati provvedimenti regionali ha ricevuto un contributo straordinario finalizzato a sostenere i cittadini che, a causa dall'emergenza epidemiologica da Virus Covid-19 e quelli in stato di bisogno per soddisfare le necessità più urgenti ed essenziali con priorità per quelli non già assegnatari di sostegno pubblico"

Ritenuto di dover provvedere, con urgenza, alla pubblicazione di un Avviso rivolto alla cittadinanza per l'erogazione della Misura di Solidarietà Calabria per il sostegno a nuclei familiari in difficoltà, anche temporanea, dovuta all'emergenza da Covid-19, come previsto dal D.L. N. 154/2020

SI RENDE NOTO CHE:

- Tutti i nuclei familiari residenti nel comune di Nocera Terinese, esposti agli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus Covid-19 e quelli in stato di bisogno per soddisfare le necessità più urgenti ed essenziali con priorità per quelli non già assegnatari di sostegno pubblico" possono presentare richiesta per beneficiare di buoni spesa da utilizzarsi esclusivamente in uno degli esercizi commerciali che avranno aderito alla manifestazione d'interesse pubblicata dall'Amministrazione Comunale.
- I buoni spesa, per l'acquisto di prodotti alimentari e di prima necessità, possono essere utilizzati esclusivamente in uno degli esercizi commerciali del territorio di residenza inseriti nell'elenco che sarà pubblicato sul sito del Comune (<https://www.comune.noceraterinese.cz.it>)
- Nella gestione delle risorse verrà data priorità ai nuclei familiari non assegnatari di sostegno pubblico (Rdc, Rei, Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni, altre forme di sostegno previste a livello locale o regionale)
- L'Amministrazione verifica la veridicità delle dichiarazioni rese in sede di presentazione dell'istanza, provvedendo, in caso di false dichiarazioni, al recupero delle somme erogate ed alla denuncia all'Autorità Giudiziaria ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000. Condurrà, inoltre, verifiche a campione sulla veridicità delle istanze ricevute. Eventuali false dichiarazioni, oltre a rispondere del reato di falso alle Autorità competenti, faranno perdere al Nucleo familiare destinatario ogni

diritto in relazione al presente Avviso con obbligo di restituzione delle somme percepite. L'Ente si riserva la possibilità di inviare a campione, le dichiarazioni rese, alla Guardia di Finanza, all'INPS ed all'Agenzia dell'Entrate, per accertare la veridicità delle stesse.

È INDETTO L'AVVISO PUBBLICO PER L'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'ARTICOLO 2 DEL DECRETO LEGGE 23 NOVEMBRE 2020, N. 154

DEFINIZIONI

1. Ai fini del presente Avviso, si intendono:

- a) per “generi alimentari e di prima necessità” i beni alimentari, prodotti per l'igiene personale e per l'igiene della casa, prodotti farmaceutici, farmaci e parafarmaci;
- b) per “soggetti destinatari”, le persone fisiche in possesso dei requisiti di cui all'art. 4 del Disciplinare di attuazione, individuati dal Comune di Nocera Terinese a mezzo del presente Avviso pubblico, cui segue l'approvazione di elenchi stilati dal Comune medesimo, sulla base delle istanze pervenute e in funzione dei criteri generali, tenuto conto dei principi di ammissione prioritaria, secondaria e residuale ivi previsti e avendo cura di tutelare nuclei familiari più esposti ai rischi economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da Covid-19, dando priorità a quelli non già assegnatari di altre forme di sostegno pubblico.
A tal fine si precisa che destinatari della misura sono persone e nuclei residenti nel Comune di Nocera Terinese che si trovino in “stato di bisogno”. Il competente Settore del Comune individuerà i nuclei in stato di bisogno dando priorità agli individui e ai nuclei in difficoltà, anche temporanea, che non abbiano percepito nessuna misura di sostegno legata all'emergenza sanitaria.
- c) per “misura di solidarietà” si intende il “buono spesa”, spendibile negli esercizi commerciali e farmacie/parafarmacie aderenti alla procedura di evidenza pubblica del Comune, incluse nell'apposito elenco pubblicato secondo le forme di pubblicità previste e sui rispettivi siti web istituzionali degli enti locali;
- d) per “servizi sociali”, il Servizio sociale comunale o dell'ambito territoriale o altro Settore competente individuato dal Comune.

Importo del buono spesa

Il contributo concesso per mezzo del buono spesa è erogato *una tantum* ed il relativo importo è determinato secondo le seguenti modalità:

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

L'importo è aumentato di € 50,00 in caso di presenza di un minore 0-3 anni.

In caso di presenza di disabile nel nucleo familiare a prescindere dal numero dei

componenti l'importo complessivo e di €. 500,00

Destinatari, istanze e modalità di concessione del buono spesa

I destinatari sono individuati mediante la stesura e la approvazione di appositi elenchi stilati dai servizi sociali (o altro settore del comune) sulla base dei criteri appresso indicati, tenuto conto dei nuclei familiari più esposti ai rischi economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da Covid-19, dando priorità a quelli non già assegnatari di altre forme di sostegno pubblico.

Ai fini della presentazione delle istanze, della individuazione dei destinatari e dell'assegnazione dei buoni spesa sono stabilite le seguenti definizioni, modalità e criteri:

✓ **Destinatari:** Persone e nuclei residenti nel Comune beneficiario (nonché persone e nuclei domiciliati nel Comune in conseguenza dei provvedimenti che hanno imposto limitazioni agli spostamenti sul territorio nazionale) che versino "in stato di bisogno", individuati sulla base delle istanze pervenute ed in funzione dei criteri di cui al presente articolo, dando priorità agli individui e nuclei in difficoltà, anche temporanea, che non abbiano percepito nessuna misura di sostegno legata all'emergenza sanitaria.

Lo "stato di bisogno" è altresì comprovato dalla presenza di c.d.*eventi causali di effetti economici negativi*, anche temporanei, causati dell'emergenza da COVID-19, che il richiedente deve dichiarare nell'istanza, sotto la propria responsabilità, individuati nelle seguenti circostanze:

- la perdita o la riduzione del lavoro senza attivazione di ammortizzatori sociali ovvero con ammortizzatori insufficienti in relazione al fabbisogno familiare;
 - la sospensione temporanea dell'attività con partita IVA rientranti nei codici ATECO delle attività professionali, commerciali, produttive artigianali non consentite dal DPCM 22 marzo 2020 e successive integrazioni;
 - l'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;
 - altre cause analoghe, di pari gravità, che il richiedente descrive e dichiara sotto la propria responsabilità nell'istanza;
- ✓ **Istanze:** Il Servizio Sociale competente può ricevere le istanze esclusivamente attraverso l'invio della domanda dematerializzata effettuata tramite la piattaforma all'uopo realizzata.
- ✓ **Eventuali problematiche da parte dei cittadini possono essere comunicate anche via e-mail** all'indirizzo amministrativo@comune.noceraterinese.cz.it.

Le istanze devono essere presentate a partire dalla data di pubblicazione del presente Avviso e fino ad esaurimento delle risorse disponibili. In caso di impossibilità, da parte del cittadino, di presentare istanza tramite e-mail, il Comune individua apposite procedure di presentazione dell'istanza cartacea.

Possono presentare domanda i cittadini residenti o domiciliati nel comune, che si trovino in una delle seguenti condizioni a seguito dell'insorgere dell'Emergenza Covid-19:

- la perdita o la riduzione del lavoro senza attivazione di ammortizzatori sociali ovvero con ammortizzatori insufficienti in relazione al fabbisogno familiare;
- la sospensione temporanea dell'attività con partita IVA rientranti nei codici ATECO delle attività professionali, commerciali, produttive artigianali non consentite dal

DPCM 22 marzo 2020 e successive integrazioni;

- l'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;
- altre cause da specificarsi (eventualmente a cura del Comune o da parte del richiedente all'interno dell'istanza).
- ✓ **Causa ostativa:** È causa ostativa alla concessione del beneficio che l'istante o altri componenti il nucleo abbiano già presentato medesima domanda in altri Comuni del territorio regionale.
- ✓ **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, redditi, contributi o sussidi, comunque denominati nei periodi di c.d. lockdown. Rientrano nell'ammissione prioritaria i richiedenti il cui nucleo familiare abbia percepito contributi, sussidi o redditi entro un importo che va da zero a 1500,00 euro complessivi nel periodo considerato.
- ✓ **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, comunque denominati, nei limiti di 780,00 euro mensili. Tali richiedenti essere ammessi con priorità secondaria, compatibilmente con la disponibilità delle risorse assegnate al Comune.
- ✓ **Ammissione residuale:** Qualora l'importo necessario a far fronte alle richieste pervenute ecceda i limiti delle risorse disponibili, il Comune provvederà alla concessione dei buoni spesa nei limiti delle risorse medesime dando priorità ai criteri di ammissione prioritaria e secondaria, rispettivamente. Soddisfatte tali richieste, in presenza di economie maturate nelle risorse assegnate nell'ambito del presente intervento, il Comune potrà assegnare i buoni a tutti gli altri richiedenti, stilando elenchi ordinati in base all'ISEE del 2020, dando priorità a redditi più bassi e nuclei familiari più numerosi.

I cittadini che presentano i requisiti di cui in premessa devono inoltrare istanza, attraverso la piattaforma on-line. Pertanto tutte le dichiarazioni di cui sopra, rese dal richiedente sotto la propria responsabilità, dovranno **essere formulate esclusivamente attraverso la compilazione dell'istanza on-line il cui link è reso disponibile nel sito istituzionale del Comune di Nocera Terinese (<https://comune.noceraterinese.cz.it>)**

Per poter sbloccare il form è necessario da inserire il seguente codice: 67914862

Le domande dovranno pervenire entro e non oltre le ore 13.00 del giorno 31 gennaio 2021.

CONTROLLI E SANZIONI

Il Comune di Nocera Terinese 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.

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.

INFORMAZIONI E SUPPORTO AI CITTADINI

Per informazioni e supporto telefonico nella compilazione della domanda è possibile rivolgersi al Comune di Nocera Terinese contattando il seguente numero telefonico, 0968/91300, int. 2, **attivo nei giorni lavorativi, da lunedì al venerdì, dalle ore 8.30 alle ore 13.30.**

Nocera Terinese,li

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
Giovanni Eugenio Macchione**

COMUNE DI NOCERA TERINESE PROVINCIA DI CATANZANRO

**AVVISO PUBBLICO per l'adozione di Misure urgenti
di solidarietà alimentare” di cui all'articolo 2 del decreto legge 23 novembre
2020, n. 154**

**AVVISO PUBBLICO
per l'assegnazione dei buoni spesa**

Modello di ISTANZA
(integrabile a cura del Comune in coerenza con il proprio Avviso)

Comune di _____
Settore _____

Oggetto: Misura di solidarietà Calabria - 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'articolo 2 del decreto legge 23 novembre 2020, n. 154 - Avviso pubblico del Comune di _____ approvato con _____ - 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. _____
(prov.) (indirizzo)

Recapiti:

Telefono fisso/mobile _____

E-mail _____ PEC (facoltativa) _____

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, di cui n. _____ a carico del dichiarante, tutti come identificati in tabella:

nr.	cognome e nome	luogo di nascita	data nascita	rapporto parentela dichiarante
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

- ✓ che all'interno del nucleo familiare sono presenti n° _____ minori da 0 a 3 anni;
 - ✓ che all'interno del nucleo familiare sono presenti n° _____ disabili;
 - ✓ che nessun altro componente il proprio nucleo familiare ha presentato istanza per l'erogazione di misure analoghe presso altro Comune calabrese ovvero presso altro Comune italiano;
 - ✓ 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 sopra individuato [barrare e descrivere]:
- 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:
- _____
- _____
- _____
- _____
- sospensione temporanea dell'attività con partita IVA rientranti nei codici ATECO delle attività professionali, commerciali, produttive artigianali non consentite dal DPCM 22 marzo 2020 e successive integrazioni, SPECIFICARE: _____
- _____
- _____
- _____
- 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: _____
- _____
- _____
- _____
- altro, SPECIFICARE: _____
- _____
- _____
- _____
- ✓ di non avere percepito per il periodo di c.d. *lockdown* (09.03.2020 – 03.05.2020), alla presente data, a nome proprio o di altro componente del nucleo familiare, redditi, contributi o sussidi, comunque denominati; [oppure] di aver percepito alla presente data, per il periodo di c.d. *lockdown* (09.03.2020 – 03.05.2020), a nome proprio o di altro componente del nucleo familiare, redditi, contributi o sussidi, comunque denominati, entro il limite di complessivi 780euro, per un importo pari a € _____ a titolo di _____ **[ipotesi di ammissione prioritaria]**
[oppure]
 - ✓ di avere percepito alla presente data, relativamente al mese di _____ 2020, a nome proprio e di altro componente il nucleo familiare, redditi, contributi e/o sussidi, comunque denominati, nei limiti di 780,00 euro mensili e precisamente pari a € _____ a titolo di _____ **[ipotesi di ammissione secondaria]**
[oppure]
 - ✓ di non rientrare in alcuna delle due ipotesi precedenti **[ipotesi di ammissione residuale]** (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)

SI IMPEGNA

- ✓ all'utilizzo del buono spesa in conformità all'uso consentito per l'acquisto esclusivamente di generi alimentari, farmaceutici e di prima necessità secondo le modalità stabilite dal decreto regionale in oggetto e dall'Avviso pubblicato dal Comune di _____;
- ✓ 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;
- ✓ _____
- ✓ _____

Il/la dichiarante autorizza altresì il Comune di _____ 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.

Luogoe 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.

Luogoe data _____

Firma