



COMUNE DI MELIZZANO

Prot. n. 6314

Addì 10/12/2020

**AVVISO PUBBLICO
PER EMISSIONE DI BUONI SPESA DA DESTINARE ALL'ACQUISTO DI GENERI
ALIMENTARI E PRODOTTI DI PRIMA NECESSITA' PER NUCLEI FAMILIARI IN
CONDIZIONI DI DISAGIO SOCIO-ECONOMICO DERIVANTE DAL PERDURARE
DELL'EMERGENZA CORONAVIRUS**

IL RESPONSABILE DEL SETTORE AMMINISTRATIVO

VISTA la delibera di Giunta Comunale n. 91 del 9/12/2020;

VISTA la propria determina n. 148 del 9/12/2020;

VISTA l'ordinanza del Capo Dipartimento Protezione Civile n. 658 del 29/3/2020 e il D.L. 23/11/2020, n. 154;

RAVVISATA la necessità di predisporre, in stretta collaborazione con i Servizi Sociali, un elenco di famiglie ritenute in particolari condizioni di disagio;

A V V I S A

Il Comune di Melizzano, al fine di venire incontro alle esigenze di nuclei familiari in difficoltà a causa del perdurare dell'emergenza epidemiologica COVID-19, intende erogare, in forma straordinaria e temporanea e fino ad esaurimento delle nuove risorse assegnate, buoni spesa per l'acquisto di generi alimentari e prodotti di prima necessità ad essi strettamente collegati, da utilizzare presso i negozi del territorio comunale che avranno manifestato la loro disponibilità o che avranno confermato l'interesse in tal senso, a convenzionarsi con l'Ente per la realizzazione della misura.

Possono accedere al beneficio di cui all'art. 4 dell'ordinanza del Capo della Protezione Civile n. 658/2020, richiamato dall'art. 2 del D.L. n. 154/2020, i nuclei familiari residenti nel Comune di Melizzano. Ai nuclei familiari individuati quali beneficiari del sussidio, saranno assegnati i buoni spesa, fino alla concorrenza dell'importo assegnato al Comune di Melizzano di euro 14.735,42*, dal valore cadauno non superiore a euro 25,00*. Il buono sarà commisurato al numero dei componenti del nucleo familiare, e sarà determinato come segue:

- a) nucleo familiare composto da n. 1 componente: euro 100,00*;
- b) nucleo familiare composto da n. 2 componenti: euro 200,00*;
- c) nucleo familiare composto da n. 3 componenti: euro 300,00*;

d) nucleo familiare composto da n. 4 componenti: euro 400,00*;

e) nucleo familiare composto da n. 5 componenti e più: euro 500,00*.

Per nucleo familiare si intende il richiedente e tutte le persone risultanti dallo stato di famiglia anagrafico.

I beneficiari saranno prioritariamente individuati nelle seguenti categorie di soggetti:

1) Soggetti residenti nel Comune di Melizzano;

2) Nucleo familiare in stato di bisogno con ISEE in corso di validità non superiore a euro 9.000,00*;

3) Nucleo familiare il cui patrimonio mobiliare (conto corrente postale o bancario; conto deposito postale o bancario; carte bancarie e postali ricaricabili; titoli di stato; obbligazioni; buoni fruttiferi ad eccezione di buoni postali intestati a minori; azioni o quote in società; partecipazioni in società italiane o estere) non sia superiore a euro 6.000,00* per i nuclei familiari/anagrafici formati da una sola persona, ovvero euro 15.000,00* per i nuclei familiari/anagrafici formati da due persone o più (saldo totale dell'intero nucleo familiare/anagrafico risultante al 30/11/2020);

4) per i lavoratori che, per effetto dei DPCM di Ottobre e Novembre 2020, sono stati costretti a sospendere, interrompere o chiudere la propria attività lavorativa, così come coloro che sono stati impediti a svolgere attività lavorativa anche precaria, saltuaria, stagionale, e, pertanto, si trovano privi di mezzi economici per assicurare a sé ed alla propria famiglia beni di primissima necessità; per questi rimangono validi i requisiti di cui ai punti 1) e 3), così come l'obbligo di dichiarare se percettori di sostegno pubblico ed il danno subito, specificando l'attività lavorativa regolarmente dichiarata e registrata e, quindi, danneggiata;

5) nel caso in cui i soggetti che hanno i requisiti di cui ai punti precedenti siano anche destinatari del reddito di cittadinanza e/o di emergenza, REI, NASPI, pensioni sociali e di inabilità o qualsiasi altra forma di sostegno pubblico, potranno beneficiare del buono spesa solo se tale contributo mensile non superi euro 600,00*.

I contenuti della dichiarazione dovranno avere a riferimento la situazione presente in ambito familiare alla data di pubblicazione dell'avviso.

Il Servizio Sociale Professionale provvederà a stilare la graduatoria dei beneficiari seguendo i seguenti criteri:

A) soggetti/nuclei che hanno subito un danno economico da COVID-19: i requisiti da possedere sono quelli previsti ai punti 1) e 3) del presente avviso: soggetti/nuclei al cui interno non vi siano percettori di alcun tipo di sostegno pubblico a partire dal numero maggiore di componenti;

B) soggetti/nuclei in stato di bisogno in possesso dei requisiti previsti ai punti 1), 2) e 3) del presente avviso: soggetti/nuclei al cui interno non vi siano percettori di alcun tipo di sostegno pubblico a partire da quelli con minore valore ISEE;

C) soggetti/nuclei che hanno subito un danno economico da COVID-19: i requisiti da possedere sono quelli previsti ai punti 1) e 3) del presente avviso, percettori di sostegno pubblico con contributo mensile fino a euro 600,00* a partire dal contributo mensile più esiguo. A seguire, soggetti/nuclei in stato di bisogno in possesso dei requisiti previsti ai punti 1), 2) e 3), percettori di sostegno pubblico con contributo mensile fino a euro 600,00*, a partire da quelli in possesso di ISEE più basso.

Si precisa che il mancato possesso anche di uno solo dei requisiti richiesti comporterà l'esclusione automatica dal beneficio, così come la mancata corrispondenza tra la composizione del nucleo familiare riportata sulla domanda di partecipazione e sulla dichiarazione ISEE con la situazione di famiglia risultante dai controlli anagrafici al momento della presentazione della domanda.

A parità di condizioni si terrà conto del numero cronologico di arrivo al protocollo del Comune di Melizzano, attribuito all'atto di ricezione della domanda.

I cittadini in possesso dei requisiti contemplati nel presente avviso possono inoltrare istanza, redatta su apposito modulo, nella forma di autodichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi del DPR n. 445/2000, scaricabile dall'Albo on line del Comune di Melizzano oppure dalla home page del sito istituzionale www.comune.melizzano.bn.it

Il Comune si riserva di verificare, a campione anche successivamente alla fruizione del beneficio, la veridicità delle dichiarazioni rese, sia sulla composizione del nucleo familiare che sulla fruizione del reddito di cittadinanza ovvero su altre tipologie di reddito. Detti controlli saranno effettuati avvalendosi delle informazioni in possesso dei propri Uffici, dei sistemi informativi/telematici con collegamento alle banche dati dell'Agenzia delle Entrate e dell'INPS, nonché previo invio degli elenchi dei beneficiari alla Guardia di Finanza per i riscontri di competenza. La dichiarazione mendace comporterà l'obbligo di restituzione del beneficio e la denuncia d'Ufficio alla competente Autorità Giudiziaria.

Le domande dovranno pervenire entro le ore 18.00 del giorno 23/12/2020, da inviare al seguente indirizzo di posta elettronica:

info@comune.melizzano.bn.it

I cittadini realmente impossibilitati ad utilizzare tale modalità di invio potranno contattare via telefono l'Ufficio Servizi Sociali – Dott.ssa Roberta Canelli 0824/944023 – cellulare 328/3159285 disponibile fino alle ore 18.00 - per concordare le modalità di presentazione al fine di evitare assembramenti presso la Casa Comunale, in linea con le normative anti COVID-19 e le disposizioni sindacali.

L'elenco dei beneficiari sarà approvato con determina del Responsabile del Settore Amministrativo all'esito dell'istruttoria delle istanze da parte dell'Assistente Sociale. Il predetto esito sarà reso noto agli interessati mediante comunicazione telefonica al numero indicato nella domanda.

I buoni possono essere spesi esclusivamente per l'acquisto di generi alimentari e prodotti di prima necessità (con esclusione di bevande alcoliche e superalcoliche) presso gli esercizi commerciali che aderiranno all'iniziativa (se nuovi) o che avranno confermato la disponibilità (quelli di cui al precedente avviso), il cui elenco verrà pubblicato in tempo utile sul sito web del Comune ed in ogni caso allegato ai buoni all'atto della consegna, secondo modalità successivamente da definire ed in ogni caso in considerazione dell'evolversi della situazione epidemiologica. Il buono spesa sarà nominativo e personale (ovvero utilizzabile solo dal titolare indicato in calce allo stesso buono) non trasferibile, non cedibile a terzi e non convertibile in denaro contante.

Esso dovrà essere speso entro il 31/1/2021.

Il contributo sarà concesso tenendo presente l'ordine di graduatoria fino ad esaurimento dei fondi assegnati.

L'Ente si riserva di modificare, integrare, prorogare o eventualmente revocare il presente avviso a suo insindacabile giudizio. Detto avviso costituisce "lex specialis" e pertanto la partecipazione comporta l'implicita accettazione senza riserva alcuna di tutte le disposizioni ivi contenute.

I dati dichiarati saranno trattati nel rispetto del Regolamento UE 679/2016 e del decreto leg/vo n. 196/2003 "codice in materia di protezione dei dati personali", esclusivamente per le finalità inerenti l'attuazione del presente intervento.

Ai sensi del decreto leg/vo n. 33/2013 e s.m.i, l'Amministrazione pubblicherà sul proprio sito informativo l'elenco dei beneficiari dei contributi nei modi e forme previste.

Ai sensi della Legge n. 241/90 e s.m.i. il Responsabile del Procedimento è la Dott.ssa Roberta Canelli, Assistente Sociale dell'Ambito B04 in servizio presso il Comune di Melizzano.

Il Responsabile P.O. Amm/va
F.to Salvatore Romano

SCHEMA DI DOMANDA
EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA DA VIRUS COVID-19

AL COMUNE
Ufficio Servizi Sociali
MELIZZANO (BN)

OGGETTO: Decreto Legge n. 154 del 23/11/2020 – Ordinanza del Capo Dipartimento della Protezione Civile n. 658 del 29/3/2020 – Fondo per la solidarietà alimentare – Richiesta per l'emissione di buoni spesa per acquisto generi alimentari e prodotti di prima necessità.

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

e residente in Melizzano alla Via _____

codice fiscale _____

TELEFONO _____ CELLULARE _____

(obbligatori per essere contattati)

Indirizzo e-mail: _____

VISTO l'avviso pubblicato in data _____;

C H I E D E

di essere ammesso al beneficio della concessione del buono spesa alimentare derivante da emergenza COVID-19, da utilizzare presso gli esercizi commerciali del territorio comunale aderenti all'iniziativa. A tal fine, ai sensi del DPR 28/12/2000, n. 445, consapevole, in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, delle sanzioni penali previste (art. 76) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art. 75) dichiara, sotto la propria responsabilità, quanto segue:

BARRARE CON UNA "X" la propria situazione

a) di essere residente, unitamente al proprio nucleo familiare così come risulta dalla dichiarazione allegata, nel Comune di Melizzano;

b) che il proprio nucleo familiare ha un ISEE in corso di validità non superiore a euro 9.000,00*;

c) che il proprio nucleo familiare detiene un patrimonio mobiliare, risultante alla data del 30/11/2020, non superiore a euro 6.000,00* (nucleo familiare di una sola persona)

ovvero

c1) non superiore a euro 15.000,00* (nucleo familiare di due o più persone);

d) di essere stato costretto, per effetto delle nuove disposizioni dettate, in ultimo, dai DPCM di Ottobre e Novembre 2020, ad interrompere, sospendere o chiudere la propria attività lavorativa, venendosi a trovare privo di mezzi economici per assicurare a sé e alla propria famiglia beni di primissima necessità (indicare quale _____

ragione sociale _____ partita IVA _____

CODICE ATECO _____);

e) di essere stato costretto, per effetto delle nuove disposizioni dettate, in ultimo, dai DPCM di Ottobre e Novembre 2020, a non poter svolgere alcuna attività lavorativa - anche precaria, saltuaria, stagionale – venendosi a trovare privo di mezzi economici per assicurare a sé e alla propria famiglia beni di primissima necessità (indicare a quale tipo di attività ci si riferisce _____);

f) che nessun componente del proprio nucleo familiare è percettore di reddito di cittadinanza e/o di emergenza, REI, NASPI, pensioni sociali e di inabilità o qualsiasi altra forma di sostegno pubblico, per un importo mensile superiore a euro 600,00*;

ovvero

f1) che almeno un componente del proprio nucleo familiare è percettore di reddito di cittadinanza e/o di emergenza, REI, NASPI, pensioni sociali e di inabilità o qualsiasi altra forma di sostegno pubblico, per un importo mensile non superiore a euro 600,00* (riportare l'importo percepito _____);

g) che nessun altro componente del proprio nucleo familiare o di convivenza ha prodotto analoga domanda per accedere alla presente misura;

h) di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno n. _____ del _____ (solo per i cittadini extracomunitari).

Si allega alla presente:

- 1) fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità, da parte del soggetto dichiarante;
- 2) codice fiscale del richiedente;
- 3) copia dichiarazione ISEE ordinario in corso di validità;
- 4) permesso di soggiorno per i cittadini extracomunitari residenti nel territorio comunale di Melizzano.

Il/La sottoscritto/a dichiara, infine:

- di essere consapevole di quanto prescritto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci;
- di essere a conoscenza che l'Amministrazione Comunale si riserva di verificare la veridicità delle informazioni rese, ed in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti si procederà a termini di legge;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13-14 GDPR 2016/679 e della normativa nazionale, che i 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. E' informato/a, inoltre, che il conferimento dei dati è necessario per la determinazione del beneficio e che l'eventuale rifiuto a fornirli o ad acconsentire il loro successivo trattamento, comporta l'impossibilità da parte dell'Ente di dar corso alla domanda.

Il/La sottoscritto/a accetta, infine, quanto segue:

- il beneficio verrà erogato sotto forma di buono spesa "una tantum", che potrà essere utilizzato solo ed esclusivamente negli esercizi commerciali convenzionati di Melizzano che avranno aderito all'iniziativa esclusivamente per l'acquisto di generi alimentari e prodotti di prima necessità;
- verrà comunicato da parte dell'Assistente Sociale l'ammissione al beneficio;
- a seguito della comunicazione il beneficiario sceglierà tra gli esercizi convenzionati quello dove utilizzare il buono spesa.

Melizzano, addì _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI
(Art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

e residente in Melizzano alla Via _____

è consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, e che inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 stesso DPR 445/2000).

D I C H I A R A

che la famiglia convivente è composta come risulta dal seguente prospetto:

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

Dichiaro di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati nel rispetto delle vigenti disposizioni, e che gli stessi saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente viene resa.

IL/LA DICHIARANTE

Informativa sul Trattamento dei dati personali

ai sensi del combinato disposto di cui agli articoli 13 e 14

del Regolamento UE 679/2016 (GDPR - General Data Protection Regulation)

Con la presente nota si intende dare informazioni in merito alle finalità e alle modalità di trattamento dei dati personali connessi alla procedura finalizzata all'acquisto di generi alimentari e prodotti di prima necessità per persone in difficoltà a seguito dell'emergenza epidemiologica COVID-19. I dati personali forniti nell'ambito della procedura in questione saranno trattati rispettando i principi di correttezza, liceità, necessità e finalità stabiliti dal Regolamento UE n. 679/2016.

Titolare del trattamento e Responsabile della protezione dei dati

Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Melizzano, rappresentato dal Sindaco pro tempore Sig. Rossano Libero Insogna.

Il Responsabile della Protezione dei Dati è il Dr. Antonello Botte da Vitulano (BN) della Società "A software Factory" – dpo-privacy@asfweb.it antonello.botte@pec.it

Con riferimento ai dati trattati, si informa che il trattamento dei dati raccolti è necessario per la procedura di acquisto di generi alimentari e prodotti di prima necessità.

Il trattamento dei dati personali è finalizzato all'esecuzione di compiti connessi all'esercizio dei poteri pubblici, di competenza del Comune in base a norme di leggi, Statuto e Regolamenti comunali; il trattamento è effettuato con strumenti telematici e/o manuali; il conferimento dei dati è necessario per il corretto svolgimento degli adempimenti procedurali connessi alla procedura in parola; il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta la impossibilità ad avviare il procedimento.

I dati saranno trattati dal Responsabile della struttura organizzativa e dai suoi collaboratori incaricati; tali soggetti assicurano livelli di esperienza, capacità e affidabilità tali da garantire il rispetto delle vigenti disposizioni in materia di trattamento, compresa la sicurezza dei dati.

I dati saranno conservati per un periodo non superiore a quello previsto dalla base normativa che legittima il trattamento e in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati trattati sono soggetti alla normativa sul diritto di accesso, con le modalità e i limiti di cui alle leggi vigenti. I dati non saranno comunicati ad ulteriori soggetti terzi fatti salvi specifici obblighi normativi o sue precise disposizioni.

Diritti dell'interessato

In qualsiasi momento, rivolgendosi al titolare del trattamento dei dati, si potrà:

- avere accesso ai dati oggetto di trattamento, ai sensi dell'art. 15 del GDPR e delle norme italiane che ne coordinano l'applicazione;*
- richiedere la rettifica dei dati inesatti oggetto di trattamento, ai sensi dell'art. 16 del GDPR e delle norme italiane che ne coordinano l'applicazione;*
- revocare il proprio consenso al trattamento dei dati, evenienza che comporterà l'immediata esclusione dalla selezione;*
- opporsi al trattamento, indicandone il motivo;*
- chiedere la cancellazione dei dati personali oggetto di trattamento presso il Comune di Melizzano, circostanza che comporterà l'immediata esclusione dalla selezione;*
- presentare reclamo avverso il trattamento disposto dal Comune di Melizzano presso l'Autorità Garante per la protezione dei dati personali e ricorso presso l'Autorità giudiziaria competente.*

Per informazioni ulteriori è possibile contattare il Titolare del trattamento, ossia il Comune di Melizzano all'indirizzo PEC: melizzano@pec.cstsannio.it

Il/La sottoscritto/a dichiaro/a di aver ricevuto l'informativa che precede ed esprime il consenso al trattamento dei dati personali.

Luogo e data _____

FIRMA
