	Comune di Capo d'Orlando **(Città Metropolitana di Messina)** *Area Socio-Assistenziale*

MISURE DI SOSTEGNO ALL'EMERGENZA SOCIO-ASSISTENZIALE DA COVID-19 PREVISTE AI SENSI DELLA DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA DELLA REGIONE SICILIANA N. 124 DEL 28/03/2020, IN ATTUAZIONE DELL'ART. 9, COMMA 2, L.R. 12 MAGGIO 2020, N. 9 E DELLA DELIBERA DI GIUNTA REGIONALE N. 574 DEL 15/12/2020. DDG N. 657 DEL 26/04/2021 EMESSO DAL DIPARTIMENTO REGIONALE DELLA FAMIGLIA, DELLE POLITICHE SOCIALI, INTERVENTO FINANZIATO TRAMITE POC SICILIA 2014-2020.

AVVISO PUBBLICO

L'Amministrazione Comunale

Vista la deliberazione della giunta regionale della Regione Siciliana n. 124 del 28/03/2020 "Emergenza COVID- 19. Riprogrammazione risorse POC 2014/2020 e FSE 2014/2020, per accesso assistenza alimentare a favore delle famiglie disagiate della Regione";

Vista la DGR n. 574 del 15/12/2020 con la quale è stata approvata la proposta dell'Assessore regionale per la famiglia, le politiche sociali e il lavoro, in relazione all'impegno e all'erogazione delle risorse previste dall'art. 9, comma 2, della LR n. 9/2020 a valere del POC 2014/2020, dando mandato al Dipartimento regionale della famiglia e delle politiche sociali di porre in essere gli adempimenti conseguenziali;

Visto il D.D.G. n. 129 del 01 Febbraio 2021 dell' Assessorato Regionale della Famiglia, delle Politiche Sociali e del Lavoro Dipartimento della Famiglia e delle Politiche Sociali , con il quale è stato decretato il trasferimento delle risorse a favore dei Comuni a valere del POC Sicilia 2014/2020, in attuazione all'art. 9, comma 2, della LR 12 maggio 2020, n. 9 e per quanto previsto dalla DGR n. 574 del 15/12/2020, finalizzate all'intervento denominato "Misure di sostegno all'emergenza socio-assistenziale da COVID-19 del POC Sicilia 2014/2020":

Visto il successivo D.D.G. n. 657 del 26 Aprile 2021 di impegno e liquidazione in favore dei Comuni , con il quale è stato decretato il trasferimento al Comune di Capo d'Orlando dell'importo complessivo di € 79.770,00, a valere sul POC Sicilia 2014/2020, ai fini all'intervento denominato "Misure di sostegno all'emergenza socio-assistenziale da COVID-19 del POC Sicilia 2014/2020", in attuazione dell'art. 9, comma 2, della LR 12 maggio 2020, n. 9, e per quanto previsto dalla DGR n. 574 del 15/12/2020;

Che a tal fine il Comune di Capo d'Orlando si è impegnato nei confronti della Regione Siciliana- Assessorato della famiglia, delle politiche sociali e del lavoro - dipartimento della Famiglia e delle Politiche Sociali, a pubblicare apposito Avviso, finalizzato all'assegnazione di buoni spesa/voucher per l'acquisto di beni di prima necessità (alimenti, prodotti farmaceutici, prodotti per l'igiene personale e domestica, bombole del gas, dispositivi di protezione individuali, pasti pronti in favore di nuclei familiari che si trovano in stato di bisogno conseguente agli effetti economici derivanti da COVID-19;

Considerato, inoltre, che i buoni spesa/voucher per l'acquisto di beni di prima necessità (alimenti, prodotti farmaceutici, prodotti per l'igiene personale e domestica, bombole del gas, dispositivi di protezione individuali, pasti pronti) di che trattasi si intendono assimilabili ai voucher sociali, sostanziandosi in

modalità di erogazione sostitutive di contributi economici in favore di persone che versano in stato di bisogno;
Per l'effetto, si concretizza una erogazione "diretta, a titolo individuale, di contributi da parte della pubblica amministrazione a favore dei soggetti facenti parte di nuclei familiari che si trovano in stato di bisogno a causa dell'emergenza socio-assistenziale da COVID-19, in attuazione dell'art. 9, comma 2, della Legge Regionale 12/05/2020, n. 9, per quanto previsto dalle Deliberazioni della Giunta Regionale n. 124 del 28/03/2020, n. 135 del 07/04/2020, n. 148 del 17/04/2020 e n. 574 del 15/12/2020, nonché dal DDG n. 129 dell'01/02/2021 del Dipartimento reg.le della Famiglia e delle Politiche Sociali;
Considerato che con determina dirigenziale n. 969 del 29/07/2021 si è proceduto all'approvazione del primo elenco beneficiari per l'assegnazione di buoni spesa/voucher ai nuclei familiari in stato di bisogno per l'acquisto di beni di prima necessità e che l'importo complessivo dei bonus erogati è pari ad € 7.700,00;

RENDE NOTO

E' avviata procedura per la presentazione delle istanze per buoni spesa/voucher- emergenza socio-assistenziale da COVID- 19 per l'acquisto di beni di prima necessità (alimenti, prodotti farmaceutici, prodotti per l'igiene personale e domestica, bombole del gas, dispositivi di protezione individuali, pasti pronti.

Beneficiari

Soggetti facenti parte di nuclei familiari che si trovano in stato di bisogno, a causa dell'emergenza socio-assistenziale da CODIV-19, in ottemperanza a quanto previsto dalla Deliberazione della Giunta Regionale n. 574 del 15/12/2020, nonché dal DDG n. 129 dell' 01/02/2021 del Dipartimento reg.le della Famiglia e delle Politiche Sociali.

Beneficio

Buoni spesa / Voucher per l'emergenza socio-assistenziale da covid-19 per l'acquisto di beni di prima necessità (alimenti, prodotti farmaceutici, prodotti per l'igiene personale e domestica, bombole del gas, dispositivi di protezione individuali, pasti pronti), a valere sulle risorse messe a disposizione dal POC Sicilia 2014/2020, in attuazione all'art. 9, comma 2, della LR 12 maggio 2020, n. 9 e per quanto previsto dalla DGR n. 574 del 15/12/2020.

Importo e durata

I buoni spesa/voucher da assegnare per singolo nucleo familiare hanno durata mensile ed un valore unitario massimo di:

- 300,00 € per un nucleo composto da una sola persona;
- 400,00 € per un nucleo composto da due persone;
- 600,00 € per un nucleo composto da tre persone;
- 700,00 € per un nucleo composto da quattro persone;
- 800,00 € per un nucleo composto da cinque o più persone.

Requisiti

Il buono spesa/voucher sarà corrisposto per il periodo dell'emergenza e, comunque, **fino ad esaurimento dell'importo assegnato al Comune** a valere del POC Sicilia 2014/2020 ai nuclei familiari che si trovano in stato di bisogno, secondo le seguenti modalità e condizioni:
- l'istanza potrà essere validamente presentata dall'intestatario della scheda anagrafica del nucleo familiare, residente nel Comune, il cui nucleo familiare presenta i seguenti requisiti:

a) non percepisce alcun reddito da lavoro, né da rendite finanziarie o proventi monetari a carattere continuativo di alcun genere;
b) non risulta destinatario di alcuna forma di sostegno pubblico, a qualsiasi titolo e comunque denominata (indicativamente: Reddito di Cittadinanza, REI, Naspi, Indennità di mobilità, CIG, pensione, ecc.);
c) nucleo familiare destinatario di precedenti forme di sostegno pubblico, a qualsiasi titolo e comunque denominato, e di buoni spesa/voucher erogati ad altro titolo per emergenza COVID-19, per un importo inferiore rispetto ai valori unitari sopra riportati alla voce "Importo e durata"; in tal caso, allo stesso potrà essere attribuita la differenza tra l'importo massimo previsto dal presente Avviso e l'importo percepito a valere sui precedenti benefici.

Avvertenze

Non saranno prese in considerazione le istanze dei nuclei familiari le cui forme di sostegno pubblico, a qualsiasi titolo e comunque denominato, e di buoni spesa/voucher erogati ad altro titolo per emergenza COVID-19, superano i parametri economici previsti al precedente voce ***"Importo e durata"***;
Sono da escludersi dal calcolo dei valori economici previsti dalle lett. a), b), c) di cui alla precedente voce **"Requisiti"** i trattamenti assistenziali percepiti dalle persone portatori di disabilità, quali ad es. l'indennità di accompagnamento.
I requisiti debbono essere posseduti alla data di presentazione della domanda di accesso al beneficio.
Per ottenere il beneficio per eventuali mesi successivi, il richiedente in caso di variazioni inerenti il possesso dei requisiti dovrà provvedere alla tempestiva comunicazione.

Priorità

Le risorse sono destinate "prioritariamente ai nuclei familiari che non percepiscono alcuna altra forma di reddito o alcuna altra forma di assistenza economica da parte dello Stato, compresi ammortizzatori sociali e reddito di cittadinanza di cui alle lettere a) e b) indicate alla precedente voce **"Requisiti e condizioni".**

Eventuale riduzione importo

Qualora le risorse finanziarie rese disponibili grazie al D.D.G. N. 129 dell' 01/02/2021 non saranno sufficienti a soddisfare tutte le richieste formulate i parametri economici di riferimento, indicati alla precedente voce **"Importo"** saranno ridotti proporzionalmente a tutti i nuclei familiari aventi diritto inseriti nell'elenco mensile, ferma restando la preventiva applicazione del criterio di priorità.

Modalità di presentazione delle domande

L'**istanza** da redigere come da allegato modello con dichiarazione - in modalità editabile scaricabile dal sito del Comune di Capo d'Orlando: https://capodorlando.socialbonus.it – dovrà essere presentata così come segue:
- per coloro i quali non hanno beneficiato del buono spesa/voucher nel mese di Agosto 2021 l'istanza dovrà pervenire al Comune entro il 18/08/2021.
- per coloro i quali hanno ricevuto accredito del buono spesa/voucher nel mese di Agosto 2021 l'istanza dovrà pervenire al Comune secondo le modalità specificate al punto *.

L'istanza può essere dovrà essere presentata secondo le seguenti modalità:
- all'indirizzo mail protocollo@comune.capodorlando.me.it specificando nell'oggetto **RICHIESTA BUONI SPESA / VOUCHER - D.D.G. N. 657 DEL 26 APRILE 2021 DEL DIPARTIMENTO REGIONALE DELLA FAMIGLIA E DELLE POLITICHE SOCIALI";**
- all'indirizzo pec : protocollo@pec.comune.capodorlando.me.it, specificando nell'oggetto " **RICHIESTA BUONI SPESA / VOUCHER - D.D.G. N. 657 DEL 26 APRILE 2021 DEL DIPARTIMENTO REGIONALE DELLA FAMIGLIA E DELLE POLITICHE SOCIALI";**
- in via residuale e solo eccezionalmente, l'istanza può essere presentata in forma cartacea, previo appuntamento telefonico, all'Ufficio Protocollo del Comune di Capo D'Orlando , Via Vittorio Emanuele o all'ufficio servizi sociali Area Socio Assistenziale, sito in Cda Muscale- Palazzo Satellite , dalle ore 9,00 alle ore 13,00 di ogni giorno feriale;

L'area Socio Assistenziale fornirà informazioni e/o chiarimenti, da lunedì a venerdì dalle ore 9,00 alle ore 13,00 mediante contatto ai seguenti numeri telefonici ed e mail:
0941915342 – Assistente Sociale AOD N. 2 DSS 31 dott.ssa Maria Luisa Motta e-mail: marialuisa.motta@comune.capodorlando.me.it e/o lavoratrice Angela Raffaele e-mail angela.raffaele@comune.capodorlando.me.it
0941915347 – Assistente sociale: Bontempo Lucia e-mail lucia.bontempo@comune.capodorlando.me.it e/o istruttore amministrativo Antonino Pizzino e-mail nino.pizzino@comune.capodorlando.me.it
0941915353- assistente sociale Elisa Rottino e-mail elisa.rottino@comune.capodorlando.me.it;
0941915323 - Ass. Sociale Maria Tindara Maddalena e-mail mariatindara.maddalena@comune.capodorlando.me.it
Info potranno essere richieste compilando l'apposito forum su https://capodorlando.socialbonus.it/it/contacts.
*Il presente avviso è aperto a sportello fino al per il periodo dell'emergenza e, comunque, **fino ad esaurimento dell'importo assegnato al Comune**, per cui, si stabiliscono quali date successive per la presentazione delle ulteriori istanze:
dall'1.09.2021 al 10.09.2021;
dall'1.10.2021 al 10.10.2021;

dall'1.11.2021 al 10.11.2021;
dall'1.12.2021 al 10.12.2021.

È fatto obbligo al beneficiario di comunicare tempestivamente ogni eventuale modifica, peggiorativa o migliorativa, intervenuta relativamente al possesso dei requisiti prima dichiarati o il mantenimento dei requisiti.

In caso di istanza già accolta, per fruire di ulteriore contributo Buono alimentare/voucher-mensile, il beneficiario, utilizzando l'apposito modello, dovrà, entro la data del 10.09.2021 per la mensilità di settembre, entro la data del 10.10.2021 per la mensilità di ottobre, entro la data del 10.11.2021 per la mensilità di novembre, entro la data del 10.12.2021 per la mensilità di dicembre, comunicare il mantenimento dei requisiti oppure ogni eventuale modifica, peggiorativa o migliorativa, intervenuta relativamente al possesso dei requisiti già dichiarati, pena la non concessione dell'eventuale beneficio per le mensilità di settembre, ottobre, novembre e dicembre.

Si ritiene di dover chiarire e sottolineare che, trattandosi di una misura assistenziale in favore di nuclei familiari in una situazione di disagio, resa ancor più grave, o direttamente derivante, dall'emergenza da COVID-19, il beneficio in questione non potrà essere erogato a quei nuclei che, pur potendo dimostrare di non possedere alcuna forma di reddito o di sostegno, non rientrino tuttavia in un'effettiva condizione di disagio.

A tale scopo, deve evidenziarsi il ruolo fondamentale esercitato dai servizi sociali del Comune nell'accertamento delle effettive condizioni di necessità.

Il servizio sociale professionale, quindi, effettuerà istruttoria delle istanze pervenute entro i successivi cinque giorni dalla data di scadenza fissata e, in caso di parere favorevole, con determinazione dirigenziale si procederà alla concessione del beneficio.

Ad intervenuto esaurimento del budget sarà diffuso apposito avviso.

Verifica dichiarazione requisiti per ottenere il buono

Il Comune condurrà verifiche a campione sulla veridicità delle informazioni fornite in sede di presentazione delle istanze in merito al possesso dei requisiti richiesti. Eventuali false dichiarazioni, oltre a rispondere del reato di falso alle autorità competenti (sarà inoltrata denuncia all'Autorità Giudiziaria) ex 76 del DPR 445/2000, faranno perdere al nucleo familiare destinatario ogni diritto in relazione al presente Avviso, con obbligo di restituzione delle somme percepite.

Si precisa che i controlli sulle autocertificazioni verranno effettuati dai competenti uffici comunali avvalendosi di verifiche, anche per il tramite del portale dell'Agenzia delle Entrate, sulla situazione patrimoniale e reddituale.

Tipologia di intervento/ Come utilizzare il buono spesa

I buoni spesa/voucher per l'acquisto di beni di prima necessità (alimenti, prodotti farmaceutici, prodotti per l'igiene personale e domestica, bombole del gas, dispositivi di protezione individuali, pasti pronti,) di cui al presente Avviso si intendono assimilabili ai voucher sociali, sostanziandosi in modalità di erogazione sostitutive di contributi economici in favore di persone che versano in stato di bisogno.

Per l'effetto, si concretizza una erogazione "diretta, a titolo individuale, di contributi da parte della pubblica amministrazione a persone in condizioni di bisogno economico e fragilità personale e sociale" a causa dell'emergenza socio-assistenziale da CODIV-19, in ottemperanza a quanto previsto dalla Deliberazione della Giunta Regionale n. 574 del 15/12/2020, nonché dal DDG n. 129 dell' 01/02/2021 del Dipartimento Reg.le della Famiglia e delle Politiche Sociali.

Al Cittadino avente diritto sarà rilasciato dal Comune, attraverso la piattaforma socialBonus, un "***Buono Elettronico***" il cui valore economico viene attribuito, *virtualmente,* alla tessera sanitaria e/o al codice fiscale del beneficiario.

Il Cittadino, una volta ricevuta dal Comune la conferma dell'accoglimento della richiesta (tramite sms) unitamente al valore dell'importo del *buono virtuale* a esso conferito, può recarsi nell'attività commerciale liberamente scelta ed accreditata e spendere *senza esborso di denaro inserendo il **PIN**, fornitogli dal Comune,* l'importo parziale o totale del buono, fornendo, al negoziante, la tessera sanitaria o il codice fiscale, per il pagamento dei beni da acquistare.

I buoni spesa/voucher dovranno essere utilizzati, **esclusivamente per fornitura di beni di prima necessità** (alimenti, prodotti farmaceutici, prodotti per l'igiene personale e domestica, bombole del gas), presso gli

esercizi commerciali/Farmacie accreditati che aderiranno all'iniziativa individuati, previa pubblicazione di avviso pubblico.
L'Area Socio Assistenziale provvede ad acquisire la disponibilità degli esercizi commerciali/Farmacie ed a formalizzare apposito patto di accreditamento.
I rapporti tra Comune, cittadino/beneficiario ed esercizio commerciale/Farmacia sono improntati alla massima semplificazione e tutela della salute al fine di ridurre i tempi di erogazione ed il rischio di contagi, prevedendo il rilascio al cittadino di apposito buono/voucher informatico/cartaceo.

Impegni

Considerate le più generali finalità di utilizzo delle risorse del FSE, da ritenersi connesse agli interventi emergenziali deliberati dal Governo regionale, il Comune si è impegnato a: "facilitare i percorsi progettuali che l'Amministrazione Regionale intende intraprendere per la realizzazione di politiche attive del lavoro a favore dei soggetti facenti parte dei nuclei familiari individuati a seguito dell'Avviso pubblico di cui alla presente procedura".
I dati attinenti i soggetti da coinvolgere saranno messi a disposizione sulla base delle eventuali direttive regionali.

Rispetto della Privacy

Il Comune di Capo d'Orlando, titolare del trattamento dei dati forniti, si impegna al trattamento dei dati personali e sensibili comunicati dai richiedenti soltanto per gli scopi di cui al presente Avviso e, comunque, nel rispetto della normativa vigente in materia di tutela della privacy, con particolare riferimento a quanto previsto dalla Legge 675/1996 "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali", dal D.Lgs. 196/2003 rubricato "Codice in materia di protezione dei dati personali" e GDPR n. 679/2016 "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali".

Pubblicità

Il presente Avviso, unitamente alla modulistica, viene pubblicato nel rispetto della normativa comunitaria in materia di informazione e pubblicità degli interventi, consapevole che il mancato adempimento costituisce elemento sufficiente per la revoca del finanziamento assegnato dalla Regione Sicilia.

Informazione

Si comunica a tutti i destinatari beneficiari delle misure di sostegno all'emergenza socio assistenziale da COVID-19 previsti ai sensi della Deliberazione della Giunta Regionale Siciliana, n. 574 del 15/12/2020, nonché dal DDG n. 129 dell' 01/02/2021 emesso dal Dipartimento Reg.le della Famiglia e delle Politiche Sociali, tali interventi sono stati finanziati tramite il POC Sicilia 2014/2020 in attuazione all'art. 9, comma 2, della LR 12 maggio 2020, n. 9 e per quanto previsto dalla DGR n. 574 del 15/12/2020.

Rinvio

La presentazione della domanda comporta l'accettazione di tutte le disposizioni di cui al presente Avviso. Per quanto non espressamente previsto dal presente Avviso, trovano applicazione le disposizioni contenute nella normativa vigente.

Norme finali

Il servizio implementato a seguito del presente avviso sarà essere oggetto di monitoraggio a cura degli uffici dell'Area Socio assistenziale e, in caso venissero rilevati elementi di criticità, l'Amministrazione comunale si riserva procedere ad eventuali necessarie variazioni e/o modifiche previo parere favorevole del competente Assessorato Regionale Famiglia, Politiche Sociali e del Lavoro.

Capo d'Orlando lì ....13 AGO. 2021....

Il Responsabile Area Socio Assistenziale
D.ssa Concettina Ventimiglia

COMUNE DI CAPO D'ORLANDO
Prot. Generale

Intervento finanziato dalla regione Sicilia con Fondi *POC Sicilia 2014/2020, in attuazione all'art. 9, comma 2, della LR 12 maggio 2020, n. 9 e per quanto previsto dalla DGR n. 574 del 15/12/2020. CUP C11B21004580006.*

MISURE DI SOSTEGNO ALL'EMERGENZA SOCIO-ASSISTENZIALE DA COVID-19 AI SENSI DELL'ART.9, COMMA 2, DELLA L.R.12 MAGGIO 2020, N.9, E DELLA DELIBERA DI GIUNTA REGIONALE N.574 DEL15/12/2020, A VALERE DEL POC SICILIA 2014/2020

COMUNICAZIONE CONFERMA/VARIAZIONI ISTANZA DI ACCESSO AD INTERVENTO SOCIO-ASSISTENZIALE
E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 del D.P.R. 445/2000)

AL COMUNE DI CAPO D'ORLANDO

Il sottoscritto/a……., nato/a a……., il ……., residente a Capo d'Orlando, Via ……, Codice Fiscale……..., Tel/Cell ……, (e-mail ……, PEC ……, nella qualità di intestatario della scheda anagrafica del proprio nucleo familiare, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del D.P.R. 445/2000, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità, per l'accesso alle misure di sostegno previste dalla Deliberazione della Giunta Regionale n. 124 del 28/03/2020 e s.m.i. e in attuazione all'art. 9, comma 2, della LR 12 maggio 2020, n. 9 e per quanto previsto dalla D.G.R. n. 574 del 15/12/2020, consapevole delle conseguenze previste per chi rende dichiarazioni false (artt. 48, 73, 75 e 76 del D.P.R. 445/2000),

DICHIARA

di aver richiesto in data_____i BUONI SPESA/VOUCHER per l'acquisto di BENI DI PRIMA NECESSITA' (ALIMENTI, PRODOTTI FARMACEUTICI, PRODOTTI PER L'IGIENE PERSONALE, BOMBOLE DEL GAS), come previsto dalla Deliberazione della Giunta Regionale n. 124 del 28/03/2020 e in attuazione all'art. 9, comma 2, della LR 12 maggio 2020, n. 9 e per quanto previsto dalla D.G.R. n. 574 del 15/12/2020,

☐ che non è intervenuta modifica relativamente al possesso dei requisiti dichiarati nella predetta istanza.*
☐ che è intervenuta la seguente modifica relativamente al possesso dei requisiti dichiarati nella predetta istanza.*
☐ peggiorativa;
☐ migliorativa;

N	Cognome e nome	Codice fiscale	Luogo e data di nascita	Parentela	Tipologia beneficio	Importo
1						
2						
3						

4						
….						

***BARRARE LA CASELLA DI INTERESSE**

- tra i componenti del nucleo familiare, individua quelli indicati ai precedenti punti n. …….. quali soggetti da coinvolgere nelle misure delle politiche attive del lavoro da intraprendere a cura dell'Amministrazione Regionale e, consapevole delle più generali finalità di utilizzo delle risorse del FSE, dichiara espressamente di conoscere ed accettare quanto previsto alla voce "Impegni" dell'Avviso pubblico emanato dal Comune.

Consapevole che la presente istanza non costituisce diritto all'ottenimento dei beni richiesti quale sostegno per lo stato emergenziale attuale, fin d'ora comunque,

CHIEDE

l'erogazione per il mese di_____di BUONI SPESA/VOUCHER per l'acquisto di BENI DI PRIMA NECESSITA' (ALIMENTI, PRODOTTI FARMACEUTICI, PRODOTTI PER L'IGIENE PERSONALE, BOMBOLE DEL GAS), come previsto dalla Deliberazione della Giunta Regionale n. 124 del 28/03/2020 e s.m.i. e in attuazione all'art. 9, comma 2, della LR 12 maggio 2020, n. 9 e per quanto previsto dalla D.G.R. n. 574 del 15/12/2020 consapevole che l'utilizzo di tali buoni per acquisti non conformi alle misure di sostegno emergenziali comporterà la decadenza dal diritto ad ulteriori buoni spesa.
Il dichiarante assume l'obbligo che nessuno dei membri del nucleo familiare ha fatto o farà richiesta al Comune in indirizzo, ovvero ad altro Comune.
Il dichiarante assume l'obbligo di comunicare ogni eventuale modifica, peggiorativa o migliorativa, che interverrà relativamente al possesso dei requisiti prima dichiarati.

Liberatoria per il trattamento dei dati personali
Il/la sottoscritto/a…….…… dichiara di avere preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati fornita dal Titolare ed autorizza il trattamento delle informazioni contenute nella presente domanda ai sensi del D.lgs. 196/03 e del Regolamento UE 2016/679 GDPR.

Luogo e data, ..…….

FIRMA

…….

A PENA DI INAMMISSIBILITA', E' NECESSARIO ALLEGARE LA FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ DEL DICHIARANTE

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi del D.lgs. 196/03 e del Regolamento UE 2016/679 GDPR - Regolamento generale sulla protezione dei dati - i dati personali forniti dai richiedenti raccolti presso l'Area Socio Assistenziale del Comune di Capo d'Orlando, per le finalità di gestione dell'istanza e saranno trattati con o senza ausilio di mezzi elettronici, limitatamente e per il tempo necessario agli adempimenti connessi alla procedura. Le medesime informazioni potranno essere comunicate alle amministrazioni pubbliche interessate alla verifica dei requisiti generali e speciali del partecipante. Ai sensi dell'art. 15 del citato regolamento l'interessato ha il diritto di ottenere la conferma che sia o meno in corso un trattamento di dati personali che lo riguardano e in tal caso, di ottenere l'accesso ai dati personali e alle informazioni specificate nel comma 1 del medesimo articolo. Inoltre, l'interessato è titolare dei diritti di cui agli articoli 7, comma 3, 18, 20, 21 e 77 del succitato regolamento. Tali diritti potranno essere fatti valere nei confronti del responsabile area socio assistenziale. Il titolare dei Trattamenti di dati personali è il Sindaco del Comune di Capo d'Orlando, con sede in via Via Vittorio Emanuele- 98071- Capo d'Orlando.

Intervento finanziato dalla Regione Sicilia con Fondi *POC Sicilia 2014/2020, in attuazione all'art. 9, comma 2, della LR 12 maggio 2020, n. 9 e per quanto previsto dalla DGR n. 574 del 15/12/2020. CUP C11B21004580006.*

MISURE DI SOSTEGNO ALL'EMERGENZA SOCIO-ASSISTENZIALE DA COVID-19 AI SENSI DELL'ART.9, COMMA 2, DELLA L.R.12 MAGGIO 2020, N.9, E DELLA DELIBERA DI GIUNTA REGIONALE N.574 DEL15/12/2020, A VALERE DEL POC SICILIA 2014/2020

ISTANZA DI ACCESSO AD INTERVENTO SOCIO-ASSISTENZIALE E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(art.47 del D.P.R.445/2000)

AL COMUNE DI CAPO D'ORLANDO

Il sottoscritto/a [_____•], nato/a a[_____•], il [•_____], residente a [_____], Via [_____•], Codice Fiscale [•_____], Tel/Cell [_____•], (e-mail [•_____], PEC[•_____]), nella qualità di intestatario della scheda anagrafica del proprio nucleo familiare, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R.445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del D.P.R. 445/2000, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità, per l'accesso alle misure di sostegno in attuazione dell'art. 9, comma 2, della Legge Regionale 12/05/2020, n. 9, per quanto previsto dalle Deliberazioni della Giunta Regionale n. 124 del28/03/2020, n. 135 del 07/04/2020, n. 148 del 17/04/2020 e n. 574 del 15/12/2020, nonché dal DDG. n. 129 dell'01/02/2021 del Dipartimento reg.le della Famiglia e delle Politiche Sociali,

DICHIARA

che il sottoscritto e ciascuno dei componenti il proprio nucleo familiare si trovano nelle condizioni degli aventi diritto secondo quanto previsto nell'Avviso del [_____] del Comune di Capo d'Orlando, relativo alle misure di sostegno per l'emergenza socio-assistenziale da COVID-19,e precisamente di:

- essere residente nel Comune di Capo d'Orlando*;*
- *(contrassegnare le lettere d'interesse nel seguente prospetto):*

A		Non percepire alcun reddito da lavoro, né da rendite finanziarie o proventi monetari a carattere continuativo di alcun genere;
B		non essere destinatario di alcuna forma di sostegno pubblico, a qualsiasi titolo e comunque denominata (indicativamente: Reddito di Cittadinanza, REI, Naspi, Indennità di mobilità, CIG, pensione, ecc.);
C		*(in alternativa al punto B)* essere destinatario a valere su precedenti forme di sostegno pubblico a qualsiasi titolo e comunque denominato, ovvero di buoni spesa/voucher erogati ad altro titolo per emergenza COVID-19, per un importo pari a €[_____•] *(specificare l'importo)*;*

*Somma importi riportati nella sottostante tabella della composizione del nucleo familiare

AVVERTENZE:
Non saranno prese in considerazione le istanze dei nuclei familiari le cui forme di sostegno pubblico, a qualsiasi titolo e comunque denominato, ovvero di buoni spesa/voucher erogati ad altro titolo per emergenza COVID-19, superano i seguenti parametri economici:

- 300,00 € per un nucleo composto da una sola persona;
- 400,00 € per un nucleo composto da due persone;
- 600,00 € per un nucleo composto da tre persone;
- 700,00 € per un nucleo composto da quattro persone;
- 800,00 € per un nucleo composto da cinque o più persone.

Le risorse sono destinate "prioritariamente ai nuclei familiari che non percepiscono alcuna altra forma di reddito o alcuna altra forma di assistenza economica da parte dello Stato,compresi ammortizzatori sociali e reddito di cittadinanza", di cui alle precedenti lettere A e B.

Sono da escludersi dal calcolo dei valori economici previsti dalle precedenti lett. a), b), c) i trattamenti assistenziali percepiti dalle persone portatori di disabilità, quali ad es. l'indennità di accompagnamento.

Le dichiarazioni rese dall'intestatario della scheda anagrafica del nucleo familiare, a nome proprio e di ciascuno dei componenti del proprio nucleo familiare, rispetto alle lett. a), b) e c), sono da intendersi in relazione ai requisiti posseduti alla data di presentazione dell'istanza. • che il nucleo familiare del richiedente è composto come di seguito e che i componenti (compreso il dichiarante) sono destinatari a valere su precedenti forme di sostegno pubblico, a qualsiasi titolo e comunque denominato, e di buoni spesa/voucher erogati ad altro titolo per emergenza COVID-19, come accanto a ciascuno segnato**:

- che il nucleo familiare del richiedente è composto come di seguito:

N	Cognome e nome	Codice fiscale	Luogo e data di nascita	Parentela	Tipologia beneficio	Importo
1						
2						
3						
4						
5						

** Nel caso in cui il componente nucleo familiare non ha percepito alcun beneficio: inserire la dicitura "**nessuno**" nella colonna *Tipologia di beneficio* e il valore "**0**" nella colonna *Importo*. Nel caso in cui un componente ha più di un beneficio, utilizzare una casella per ciascun beneficio.

- tra i componenti del nucleo familiare, individua quelli indicati ai precedenti punti n. ..... quali soggetti da coinvolgere nelle misure delle politiche attive del lavoro da intraprendere successivamente a cura dell'Amministrazione Regionale.

Consapevole che la presente istanza non costituisce diritto all'ottenimento dei beni richiesti quale sostegno per lo stato emergenziale attuale, fin d'ora comunque,

CHIEDE

l'erogazione di **BUONI SPESA/VOUCHER** per l'acquisto di **BENI DI PRIMA NECESSITA' (ALIMENTI, PRODOTTI FARMACEUTICI, PRODOTTI PER L'IGIENE PERSONALE, BOMBOLE DEL GAS, DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALI, PASTI PRONTI),**

come previsto dal citato art. 9, comma 2, della Legge Regionale 12/05/2020, n. 9, dalle Deliberazioni della Giunta Regionale n.124 del 28/03/2020, n.135 del 07/04/2020, n.148 del 17/04/2020 e n. 574 del 15/12/2020, nonché dal DDG. n. 129 dell'01/02/2021 e n. 657 del 26/04/2021 del Dipartimento reg.le della Famiglia e delle Politiche Sociali, consapevole che l'utilizzo dei buoni spesa/voucher per acquisti non conformi alle misure di sostegno emergenziali comporterà la decadenza dal diritto ad ulteriori buoni spesa.

Il dichiarante assume l'obbligo di comunicare ogni eventuale modifica, peggiorativa o migliorativa, che interverrà relativamente al possesso dei requisiti prima dichiarati.

Liberatoria per il trattamento dei dati personali

Il/la sottoscritto/a…… dichiara di avere preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati fornita dal Titolare ed autorizza il trattamento delle informazioni contenute nella presente domanda ai sensi del D.lgs. 196/03 e del Regolamento UE 2016/679 GDPR.

Luogo e data, …….. FIRMA ……

A PENA DI INAMMISSIBILITA', E' NECESSARIO ALLEGARE LA FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ DEL DICHIARANTE

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi del D.lgs. 196/03 e del Regolamento UE 2016/679 GDPR - Regolamento generale sulla protezione dei dati - i dati personali forniti dai richiedenti raccolti presso l'Area Socio Assistenziale del Comune di Capo d'Orlando, per le finalità di gestione dell'istanza e saranno trattati con o senza ausilio di mezzi elettronici, limitatamente e per il tempo necessario agli adempimenti connessi alla procedura. Le medesime informazioni potranno essere comunicate alle amministrazioni pubbliche interessate alla verifica dei requisiti generali e speciali del partecipante. Ai sensi dell'art. 15 del citato regolamento l'interessato ha il diritto di ottenere la conferma che sia o meno in corso un trattamento di dati personali che lo riguardano e in tal caso, di ottenere l'accesso ai dati personali e alle informazioni specificate nel comma 1 del medesimo articolo. Inoltre, l'interessato è titolare dei diritti di cui agli articoli 7, comma 3, 18, 20, 21 e 77 del succitato regolamento. Tali diritti potranno essere fatti valere nei confronti del responsabile area socio assistenziale. Il titolare dei Trattamenti di dati personali è il Sindaco del Comune di Capo d'Orlando, con sede in via Via Vittorio Emanuele- 98071- Capo d'Orlando.

Intervento finanziato dalla Regione Sicilia con Fondi *POC Sicilia 2014/2020, in attuazione all'art. 9, comma 2, della LR 12 maggio 2020, n. 9 e per quanto previsto dalla DGR n. 574 del 15/12/2020. CUP C11B21004580006.*