COMUNE DI MONTALTO DELLE MARCHE

(Prov. di Ascoli Piceno)

Cap. 63068 – Viale dei Tigli n. 37 Tel. 0736-828015 Fax 828002

C.F. 80000490443 - P.I. 00430550442 e-mail: comune@comune.montaltodellemarche.ap.it

AVVISO PUBBLICO
PER LA EROGAZIONE DI BUONI SPESA PER L'ACQUISTO DELLA SPESA ALIMENTARE E GENERI DI PRIMA NECESSITA' IN FAVORE DEI CITTADINI COLPITI DALLA SITUAZIONE ECONOMICA DETERMINATASI PER EFFETTO DELL'EMERGENZA COVID-19.

ILRESPONSABILE AREA AMMINISTRATIVA - FINANZIARIA

nel quadro della situazione economica determinatasi per effetto dell'emergenza COVID-19, in attuazione del DPCM 28 marzo 2020 e dell'Ordinanza del Capo di Dipartimento della Protezione Civile n. 658 del 29 marzo 2020, e l'articolo 6 comma 1 del Decreto Legge 23 novembre 2020, n.154, pubblicato nella GU n.291 del 23/11/2020

/

che, **dal 01.04.2021 e fino al 30.05.2021** i soggetti colpiti dalla situazione economica determinatasi per effetto dell'emergenza COVID-19, possono presentare richiesta per beneficiare dell'erogazione di buoni spesa per l'acquisto di generi alimentari e di prodotti di prima necessità **da utilizzarsi esclusivamente in uno degli esercizi commerciali del territorio di residenza di cui all'elenco pubblicato sul sito del Comune e allegato al presente Avviso.**

1. Chi può fare richiesta

Possono fare richiesta, i cittadini residenti nel Comune di Montalto delle Marche colpiti dalla situazione economica determinatasi per effetto dell'emergenza COVID-19.
Per ogni nucleo familiare è possibile presentare una sola domanda di accesso al presente Avviso.

2. Priorità nella concessione dei buoni spesa

Così come previsto al comma 6, dell'art. 2 dell'Ordinanza del Capo di Dipartimento della Protezione Civile n. 658 del 29 Marzo 2020 sarà data priorità a coloro che non sono già assegnatari di altro sostegno pubblico (RdC, Rei, Naspi, Indennità di mobilità, CIG CAS).
Sarà stabilito, se necessario un ordine di priorità in base ai requisiti richiesti e dichiarati nella domanda.

3. Entità dei buoni spesa

I buoni spesa alimentare saranno emessi con pezzature da € 25,00.
Verranno erogati secondo la seguente modalità:

- nucleo familiare composto da 1 persone € 100,00
- nucleo familiare composto da 2 persone € 175,00
- nucleo familiare composto da 3 persone € 250,00
- nucleo familiare composto da 4 persone € 325,00
- nucleo familiare composto da 5 o più persone € 400,00

Ulteriore buono di euro 50,00 (cadauno) verrà concesso in caso di presenza nel nucleo familiare di minori, o portatori di handicap

4. Modalità di erogazione dei buoni spesa

L'attribuzione dei buoni spesa alimentari sarà determinata ad insindacabile giudizio del Responsabile del Settore Servizi Sociali, tenendo conto delle condizioni di cui all'allegata domanda

Il Responsabile, sulla base di casi che richiedono la priorità, delle indicazioni degli operatori del Servizio Sociale e delle disponibilità delle risorse, assegna i buoni, comunicandone l'ammontare sia ai nuclei beneficiari, sia agli esercizi commerciali indicati nell'istanza, nonché la validità.

Il beneficiario consegna ad uno o più esercizi commerciali prescelti in fase di presentazione dell'istanza, i buoni alimentari ottenuti, apponendo la data di utilizzo e la firma.

L'esercizio commerciale, con cadenza settimanale, bisettimanale o secondo la tempistica maggiormente rispondente alla propria organizzazione, emette fattura al Comune di Montalto delle Marche allegando i buoni utilizzati dai beneficiari.

L'Ufficio provvede alla liquidazione delle fatture emesse dagli esercizi commerciali entro 15 giorni dal ricevimento.

5. Modalità di presentazione della domanda

La domanda potrà essere presentata **entro e non oltre le ore 13:00 del giorno 30 MAGGIO 2021** all'Ufficio Protocollo comunale, utilizzando l'apposito modello scaricabile dal sito del Comune di residenza secondo una delle seguenti modalità:

- a mezzo e-mail all'indirizzo comune@comune.montaltodellemarche.ap.it
- consegna a mano, **solo in caso di assoluta impossibilità ad utilizzare le modalità sopraindicate e previo appuntamento telefonico al fine di evitare assembramenti di persone.**

L'avviso potrà essere eventualmente riaperto in caso di fondi residui o ulteriori incrementi a seguito di successivi indirizzi di Governo.

6. Ulteriori Informazioni

Per ulteriori informazioni è possibile contattare i seguenti numeri: 0736/828015
o l'indirizzo di posta elettronica: comune@comune.montaltodellemarche.ap.it

7. Controlli

Il Comune effettuerà i dovuti controlli, anche a campione, circa la veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese ai fini della partecipazione al presente bando.
Si ricorda che, a norma degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e successive modificazioni ed integrazioni, chi rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia e decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

8. Responsabile del Procedimento

Il Responsabile del Procedimento è sig. Gigli Loredana - Istruttore Area Amministrativa

9. Pubblicità

Il presente avviso sarà pubblicato unitamente al modello di domanda e all'elenco degli esercizi commerciali che hanno aderito all'iniziativa secondo le seguenti modalità:
- all'Albo Pretorio del Comune di Montalto delle Marche
- nella home page del sito istituzionale del Comune

10. Informativa sul trattamento dei dati personali REG. UE N° 679/2016

Il Comune di Montalto delle Marche in qualità di titolare del trattamento, tratterà i dati personali conferiti con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici. I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario alla conclusione del procedimento-processo o allo svolgimento del servizio-attività richiesta e, successivamente alla conclusione del procedimento-processo o cessazione del servizio-attività, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale e dai collaboratori del titolare e potranno essere comunicati ai soggetti espressamente designati come responsabili del trattamento (PA DIGITALE S.p.a, quale fornitore dei servizi di sviluppo, erogazione e gestione operativa delle piattaforme tecnologiche impiegate per la gestione del protocollo e per la gestione del procedimento amministrativo interessato). Al di fuori di queste ipotesi i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e seguenti del RGPD).

Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo all'Autorità di controllo (Garante Privacy) secondo le procedure previste

Allegato:

- modello di domanda per i beneficiari;
- elenco degli esercizi commerciali aderenti.

ILRESPONSABILE AREA AMMINISTRATIVA - FINANZIARIA
Dott.ssa Anna Marconi

COMUNE DI MONTALTO DELLE MARCHE
(Prov. di Ascoli Piceno)

Cap. 63068 – Viale dei Tigli n. 37
C.F. 80000490443 - P.I. 00430550442

Tel. 0736-828015 Fax 828002
e-mail: comune@comune.montaltodellemarche.ap.it
PEC com.montalto.ap@emarche.it

ESERCIZI COMMERCIALI CONVENZIONATI PER L'UTILIZZO DEI BUONI SPESA PER EMERGENZA CODIV-19

CAPOLUOGO

LE PRIMIZIE DELLA NOSTRA PENISOLA DI CANNELLA & C.
Corso Vittorio Emanuele, 70

MACELLERIA di Ficcadenti Rosanna
Via Roma 45

FRUTTA E VERDURA di Armandi Roberta
Via San Rocco 18

DELIZIE CIBI E PASSIONE di Santini Sandra
Viale dei Tigli 33

BAKERY 29 di Gobbi Federica
Corso Vittorio Emanuele 59

LA CASARECCIA di Massari e Angellotti
Via Roma 23

FARMACIA COMUNALE
C.so Vittorio Emanuele

VALDASO

SUPERCOAL di Cugnigni Morena
C.da Lago 97/e

PATRIGNONE

SUPERCOAL GRG di Acciarri
C.da Valle Falciana 4

PORCHIA

ALIMENTARI di Rutolo Alessandra
Via XXIV Maggio 72

AL COMUNE DI
MONTALTO DELLE MARCHE

comune@comune.montaltodellemarche.ap.it

OGGETTO: DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DEL BUONO SPESA A FAVORE DI PERSONE E/O FAMIGLIE RESIDENTI IN CONDIZIONI DI DISAGIO ECONOMICO E SOCIALE CAUSATO DALLA SITUAZIONE EMERGENZIALE IN ATTO, PROVOCATA DALLA DIFFUSIONE DI AGENTI VIRALI TRASMISSIBILI (COVID-19).

Il/La sottoscritto/a_____

nato/a il ____/____/_____ a _____ (Provincia/Stato _____)

CF _____ e residente a _____

in via _____ n. _____

recapito telefonico_____ e-mail_____

Consapevole, in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, delle sanzioni penali previste (art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art.75 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

CHIEDE

di accedere all'assegnazione del bonus alimentare 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).

DICHIARA

- di aver preso visione dell'Avviso Pubblico

- di essere a conoscenza che il Comune verificherà la veridicità delle dichiarazioni sostitutive di atto notorio

- che qualora risultasse beneficiario del buono lo stesso verrà utilizzato presso gli esercizi presenti nell'elenco pubblicato dal Comune.

- **Che il proprio nucleo familiare ha** reddito complessivo netto (detratte somme relative a mutui e contratti di affitto regolarmente registrati) riferito al mese di novembre pari a Euro ..... e non superiore alle fasce indicate nella tabelle sottostanti

1 persona	*2 persone*	*3 persone*	*4 persone*	*5+ persone*
600	*800*	*900*	*1.000*	*1.100*

Per reddito si intende l'utile che deriva dall'esercizio di un mestiere/professione. Vanno incluse anche le somme derivanti da pensioni di vecchiaia/anzianità , dai Tirocini per l'Inclusione Sociale

in favore dei beneficiari del PON, le pensioni di invalidità, il Reddito di Cittadinanza, il Reddito di Emergenza, Il Reddito di Inclusione, la disoccupazione, la cassa integrazione e le somme percepite per lo svolgimento di Tirocini per l'Inclusione Sociale in favore dei beneficiari del POR, CAS)

e/o un capitale composto da conti correnti, azioni, titoli, quote di società intestate a familiari (per la parte di quota posseduta) o altri strumenti finanziari complessivamente non superiore a € 5.000,00;

In ogni caso dichiara espressamente l'incapacità di poter provvedere adeguatamente all'acquisto dei beni di prima necessità per la famiglia.

Il tuo nucleo familiare ha subito una riduzione del reddito percepito a causa dell'emergenza in corso?

- ☐ Perdita del reddito
- ☐ Riduzione reddito
- ☐ No

Il suo nucleo è già percettore di altre forme di sostegno complessivamente superiori a € 493/mese? (ad es. Reddito Di Cittadinanza, Reddito di Inclusione, Reddito di Emergenza, CAS, cassa integrazione, disoccupazione, ecc.)

- ☐ Sì
- ☐ No

Il suo nucleo familiare era già in carico ai Servizi Sociali alla data dell'8 marzo 2020 per situazioni di criticità, fragilità, multiproblematicità?

- ☐ Sì
- ☐ No

Da quante persone è composto il suo nucleo familiare (incluso lei)?

- ☐ 1 persona
- ☐ 2 persone
- ☐ 3 persone
- ☐ 4 persone
- ☐ 5 persone
- ☐ 6 persone
- ☐ 7 o più persone

Quanti figli a carico sono presenti nel nucleo?

- ☐ Nessuno
- ☐ 1 figlio a carico
- ☐ 2 figli a carico
- ☐ 3 figli a carico
- ☐ 4 o più figli a carico

Il suo è un nucleo monogenitoriale?

- ☐ No
- ☐ Sì

Ci sono bambini fino a 6 anni nel nucleo familiare?

- ☐ No
- ☐ 1 bambino fino a 6 anni
- ☐ 2 o più bambini fino a 6 anni

Ci sono persone oltre i 65 anni nel nucleo familiare?

- ☐ No
- ☐ 1 persona oltre i 65 anni
- ☐ 2 o più persone oltre i 65 anni

Ci sono persone affette da patologie croniche nel nucleo familiare?

- ☐ No
- ☐ Sì

Ci sono disabili nel nucleo familiare?

- ☐ No
- ☐ 1 disabile
- ☐ 2 o più disabili

Il suo nucleo familiare vive in una casa:

- ☐ In comodato
- ☐ Di proprietà derivante dalle politiche di edilizia agevolata o sovvenzionata
- ☐ Per la quale sta pagando un mutuo
- ☐ In affitto
- ☐ Senza fissa dimora

Qual è la motivazione della sua richiesta? *(fini statistici)*

- ☐ Situazione preesistente
- ☐ (Temporanea) Chiusura della propria attività
- ☐ Riduzione del volume di affari
- ☐ Riduzione del compenso percepito
- ☐ Licenziamento / Fine o sospensione del rapporto di lavoro

Particolari motivi di difficoltà

.....

.....

.....

Allega fotocopia carta d'identità o di altro documento di identità ed autorizza i servizi sociali comunali, ad acquisire i dati relativi alla propria famiglia sia dagli archivi comunali (*es. anagrafe, servizi sociali ecc.*) e nazionali (*es. INPS, Guardia di Finanza ecc.*) e dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del DPR 445/2000 per la falsità degli atti e dichiarazioni mendaci nonché della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi, successivamente, mendace.
Autorizza il trattamento dei dati personali a mente della normativa nazionale e comunitaria in materia di privacy.

Lì_____

_____
(firma per esteso e leggibile)