



## Città di Camerino

Provincia di Macerata

Allegato 1

### **AVVISO PER L'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).**

Approvato con Ordinanza sindacale n. 40 del 01/04/2020.

**OGGETTO E BENEFICIARI:** Il presente avviso è diramato in costanza della situazione emergenziale dovuta alla diffusione del virus Covid-19 ed è volto a sostenere le persone e le famiglie in condizioni di assoluto momentaneo disagio.

Gli interessati potranno presentare domanda nelle seguenti modalità:

- DIRETTAMENTE ONLINE accedendo all'indirizzo internet: [www.comune.camerino.mc.it](http://www.comune.camerino.mc.it).
- Inviando a mezzo posta elettronica all'indirizzo: [emergenza@comune.camerino.mc.it](mailto:emergenza@comune.camerino.mc.it) il modello di domanda debitamente compilato. Il modello lo si può scaricare dall'indirizzo [www.comune.camerino.mc.it](http://www.comune.camerino.mc.it).

Solo in caso di indisponibilità all'uso dei suddetti strumenti, la domanda può essere compilata telefonicamente chiamando esclusivamente al numero **0737/631385** e **0737/636041** nei seguenti orari: **dal lunedì al venerdì dalle ore 09.00 alle ore 13.00** e **il pomeriggio di martedì e giovedì dalle ore 15.00 alle ore 18.00**:

L'istanza sarà inoltrata utilizzando l'allegato modello in cui andranno indicati i requisiti di ammissione.

- CRITERI.** La concessione del buono spesa avverrà con precedenza ai seguenti nuclei familiari:
- NUCLEI FAMILIARI IN CUI NON VI SIANO COMPONENTI PERCETTORI DI REDDITO DA LAVORO DIPENDENTE, REDDITO DA PENSIONE O DI ALTRE FORME DI REDDITO;
  - NUCLEI FAMILIARI MONOREDDITO CHE HANNO SOSPESO O CHIUSO LE ATTIVITA' LAVORATIVE IN BASE ALLE DISPOSIZIONI DEL D.L. 18/2020;
  - NUCLEI FAMILIARI TRAENTI REDDITO DA ATTIVITA' DI LAVORO INTERMITTENTE, OCCASIONALE, STAGIONALE ECC., AL MOMENTO INTERROTTE IN BASE ALLE DISPOSIZIONI DEL D.L. 18/2020;
  - NUCLEI FAMILIARI CHE A CAUSA DELL'EMERGENZA COVID 19, SI TROVINO TEMPORANEAMENTE IMPOSSIBILITATI A SODDISFARE LE PRIMARIE ESIGENZE DI VITA;

Potranno essere presentate istanze anche da coloro che beneficiano di altre forme di sostegno al reddito e alla povertà erogate da enti pubblici (es. reddito di cittadinanza, reddito di inclusione, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni, NASPI, contributo per autonoma sistemazione, ecc.). Dette istanze saranno valutate subordinatamente a quelle sopra indicate e nel limite delle disponibilità finanziarie dell'ente.

**NOTA BENE:** per ciascun nucleo familiare può essere presentata un'unica istanza.



## Città di Camerino

Provincia di Macerata

### ENTITA' DEL BUONO SPESA

L'entità del buono spesa varia a seconda della composizione del nucleo familiare.

| COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE    | IMPORTO DEL BUONO |
|--------------------------------------|-------------------|
| Nucleo composto da 5 persone e oltre | € 500,00          |
| Nucleo composto da 4 persone         | € 400,00          |
| Nucleo composto da 3 persone         | € 300,00          |
| Nucleo composto da 2 persone         | € 250,00          |
| Nucleo composto da 1 persona         | € 150,00          |

**PER I NUCLEI FAMILIARI CON FIGLI MINORI, IL CONTRIBUTO SARA' MAGGIORATO DI € 50.00.**

**DOCUMENTAZIONE DA CONSEGNARE:** autodichiarazione ai sensi del DPR 445/2000 comprovante la condizione di disagio economico, nonché la percezione di altri eventuali sussidi utilizzando lo schema allegato dove i richiedenti dovranno attestare:

- DI RISIEDERE NEL TERRITORIO DEL COMUNE DI CAMERINO OVVERO DI AVERVI STABILITO LA SEDE DEL PROPRIO DOMICILIO E DI TROVARSI NELL'IMPOSSIBILITA' DI RAGGIUNGERE IL LUOGO DI RESIDENZA;
- DI AVERE UNA GIACENZA BANCARIA/POSTALE INFERIORE A EURO 10.000,00 ALLA DATA DEL 29 MARZO 2020 E DI RENDERSI DISPONIBILE, SE NECESSARIO, A FORNIRNE EVIDENZA AI SERVIZI SOCIALI COMUNALI;
- DI CONSENTIRE AI SERVIZI SOCIALI COMUNALI LA POSSIBILITA' DI VERIFICARE PRESSO L'ESERCIZIO COMMERCIALE DI RIFERIMENTO QUALI BENI SONO STATI ACQUISTATI CON IL BUONO SPESA/CARTA PREPAGATA ATTRAVERSO L'ACCESSO ALLO SCONTRINO O CARTA FEDELTA', CONCEDENDO AL RIGUARDO LA PIU' AMPIA LIBERATORIA SIA NEI CONFRONTI DEL COMUNE SIA NEI CONFRONTI DELL'ESERCIZIO COMMERCIALE MEDESIMO;
- DI ACCETTARE CHE VENGA PREDISPOSTO UN BUONO SPESA/CARTA PREPAGATA PER L'ACQUISTO DI GENERI ALIMENTARI DA UTILIZZARE, ANCHE CON IMPORTI FRAZIONATI, ENTRO IL 30 APRILE 2020 PRESSO GLI ESERCIZI COMMERCIALI CHE HANNO ADERITO ALL'INIZIATIVA E COMUNICATI DALL'UFFICIO SERVIZI SOCIALI DEL COMUNE DI CAMERINO;

**TERMINE DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE:** Le domande dovranno essere presentate nelle modalità sopra indicate entro e non oltre il giorno **mercoledì 8 aprile 2020.**

**CONTROLLI:** l'Amministrazione comunale, provvederà ad effettuare gli opportuni controlli successivi, in ordine alla veridicità delle attestazioni riportate nell'autodichiarazione pervenuta a mezzo email.

**TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI:** tutti i dati di cui verrà in possesso l'Amministrazione Comunale saranno trattati nel rispetto e per gli effetti del Regolamento Europeo sulla Protezione dei



## Città di Camerino

Provincia di Macerata

Dati – GDPR n. 679/2016.

**INFORMAZIONI:** Per ogni ulteriore informazione, gli interessati potranno contattare gli Uffici comunali dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 13.00 e il pomeriggio di martedì e giovedì dalle ore 15.00 alle ore 18.00 al n. di telefono 0737/631385.



**Città di Camerino**  
Provincia di Macerata

**Allegato 2**

**Al Comune di Camerino**  
**Settore Servizi Sociali**

**OGGETTO: DOMANDA DI 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).**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

a \_\_\_\_\_ (Provincia/Stato \_\_\_\_\_)

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

domiciliato a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

RECAPITO TELEFONICO \_\_\_\_\_

INDIRIZZO POSTA ELETTRONICA \_\_\_\_\_

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 della misura di sostegno 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).

**A TAL FINE DICHIARA:**

**CHE NEL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE NON CI SONO COMPONENTI PERCETTORI DI REDDITO DA LAVORO DIPENDENTE (PUBBLICO O PRIVATO), DA PENSIONE O DA ALTRE FORME DI REDDITO;**

**CHE IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE E' MONOREDDITO E CHE E' STATA CHIUSA O SOSPESA L'ATTIVITA' LAVORATIVA IN BASE ALLE DISPOSIZIONI DEL D.L. 18/2020;**

**CHE IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE TRAE REDDITO DA ATTIVITA' DI LAVORO INTERMITTENTE, OCCASIONALE, STAGIONALE ECC., AL MOMENTO INTERROTTA IN BASE ALLE DISPOSIZIONI DEL D.L. 18/2020**

(specificare l'attività di lavoro \_\_\_\_\_);



**Città di Camerino**  
Provincia di Macerata

CHE IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE SI TROVA TEMPORANEAMENTE IMPOSSIBILITATO A SODDISFARE LE PRIMARIE ESIGENZE DI VITA A CAUSA DELL'EMERGENZA COVID 19;

CHE IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE E' COMPOSTO DA N° \_\_\_\_ (INDICARE NUMERO IN CIFRE) PERSONE COMPRESO IL SOTTOSCRITTO/A

DI PERCEPIRE

DI NON PERCEPIRE

altre forme di sostegno pubblico (RdC, Rei, Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni ordinaria e in deroga, contributo autonoma sistemazione)

che all'interno del proprio nucleo familiare sono presenti minorenni;

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

Dichiaro altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento Europeo sulla Protezione dei Dati – GDPR n. 679/2016 in materia di protezione dei dati personali, che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito di questo procedimento per le finalità strettamente connesse alle funzioni istituzionali dell'Ente, per consentire un'efficace gestione dei procedimenti relativi all'espletamento delle suddette funzioni e nel rispetto dei limiti stabiliti dalle Leggi e dai Regolamenti e che i dati dichiarati verranno trattati in modo tale da contemplare le esigenze di tutela degli stessi con le esigenze di efficienza organizzativa degli uffici e di trasparenza dell'azione amministrativa.

**Informativa ai fini del trattamento dati:**

**Titolare del Trattamento:** Comune di Camerino.

**Finalità:** gestione del procedimento relativo al rilascio del buono spesa previsto dal DPCM 28/03/2020, ordinanza n. 658.

**Base giuridica:** il trattamento è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento. Combinato disposto artt. 6.1.e. del Reg. Ue 679/2016 e parere Garante Privacy 21-9-2005 docweb 1174532.

**Dati trattati:** anagrafici e dati idonei alla rilevazione della condizione di necessità del servizio richiesto

I dati non vengono inviati a terzi e vengono trattati esclusivamente dal personale incaricato. I soli dati anagrafici potranno essere comunicati agli esercenti commerciali individuati.

Data .....

Firma per esteso e leggibile

\_\_\_\_\_