

Città di Civitella del Tronto

"Civitas Fidelissima"

Provincia di Teramo



AREA AMMINISTRATIVA – SERVIZI SOCIALI – SEGRETERIA

CAP 64100

P.I. 00467160677

TEL. 0861918321

COMUNE DI CIVITELLA DEL TRONTO

Partenza

Prot.n.0003536 del 23-04-2020

Categ. 1 Clas.2 Fasc.5



A seguito delle misure di solidarietà alimentare di cui alla circolare della Protezione Civile n. 658 del 29 marzo 2020 mediante l'erogazione di buoni spesa, il Comune di CIVITELLA DEL TRONTO ha provveduto all'assegnazione degli stessi nelle modalità e con i criteri indicati con avviso n. prot. 2898 del 01/04/2020.

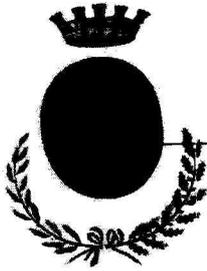
Poiché ad oggi residuano ulteriori somme disponibili, si ricorda che le domande per l'intervento possono continuare ad essere presentate, ad esclusione di coloro che ne hanno già beneficiato, da quei nuclei familiari più esposti agli effetti economici legati all'emergenza e di quelli in stato di bisogno, per le necessità più urgenti ed essenziali, con le modalità indicate nell'avviso pubblico n. prot. 2898 del 01/04/2020 in allegato.

Si ricorda altresì i recapiti telefonici per ulteriori informazioni:

Dott.ssa Sabrina DAZIANI cell. 320 8820418

Uff. Servizi Sociali 0861 918321 int. 3

L'ASSESSORE
Barbara D'Alessio



CITTA' DI CIVITELLA DEL TRONTO

Provincia di Teramo

cap. 64010 – c.so Mazzini, n.34 – tel. 0861/918321 – fax 0861/918324

codice fiscale e partita IVA 00467160677

email: sindaco@comunecivitelladeltronto.it

mail pec: segreteria@pec.comunecivitelladeltronto.it



COMUNE DI CIVITELLA DEL TRONTO

Partenza

Prot.n.0002898 del 01-04-2020

Categ. 1 Clas.2 Fasc.5

UFFICIO DEL SINDACO



AVVISO PUBBLICO

MISURE URGENTI DI SOLIDARIETÀ ALIMENTARE DI CUI ALLA CIRCOLARE DELLA PROTEZIONE CIVILE N. 658 DEL 29.03.2020 MEDIANTE L'EROGAZIONE DI BUONI SPESA E/O PACCHI ALIMENTARI

SI INFORMA LA CITTADINANZA CHE,

con Ordinanza della Protezione Civile n. 658 del 29 marzo 2020, al Comune di CIVITELLA DEL TRONTO è stata assegnata la somma di euro 38.850,02 da destinare a misure urgenti di solidarietà alimentare e impiegare, esclusivamente, per l'acquisizione di "buoni spesa utilizzabili per acquisto di generi alimentari" o direttamente "generi alimentari o prodotti di prima necessità".

La corresponsione dei buoni spesa o dei prodotti avverrà in favore dei nuclei familiari più esposti agli effetti economici legati all'emergenza e di quelli in stato di bisogno, per le necessità più urgenti ed essenziali. Hanno priorità per tale aiuto quei nuclei familiari che non risultano essere assegnatari di sostegno pubblico (esempio: Reddito di cittadinanza, REI, SIA, o altro contributo pubblico).

ART. 1 – DESTINATARI E REQUISITI

Possono presentare domanda per l'accesso al beneficio fino ad esaurimento delle risorse disponibili i cittadini residenti nel Comune di CIVITELLA DEL TRONTO i cui nuclei familiari si trovino nelle seguenti condizioni, così come autocertificato nello schema di domanda di cui all'Allegato A):

- Presso il nucleo familiare **non vi sono**, allo stato attuale, percettori di introiti/redditi da lavoro autonomo o dipendente (sono esclusi dall'ammissione al beneficio i nuclei presso i quali vi siano dipendenti pubblici), o, nei casi di nuclei familiari monoreddito, si sia verificata una riduzione o sospensione dell'orario di lavoro per cause non riconducibili a responsabilità del lavoratore;
- Presso il nucleo familiare non vi sono percettori di ammortizzatori sociali (Integrazione salariale, Cassa Integrazione, Indennità di mobilità ecc.);
- Presso il nucleo familiare non vi sono percettori di pensioni contributive e pensioni o assegni sociali (Nel caso di pensioni, possono presentare istanza componenti di nuclei composti da più di 2 soggetti per un importo calcolato per i componenti eccedenti i primi 2, come possono presentare istanza i soggetti percettori di pensioni di invalidità civile con o senza indennità di accompagnamento);
- Presso il nucleo familiare non vi sono componenti che, per effetto della Decretazione d'Urgenza, beneficiano o possono beneficiare di altre provvidenze;
- Presso il nucleo familiare non vi sono titolari di patrimonio mobiliare superiore a € 5.000,00;
- In presenza di risorse, nuclei familiari beneficiari di Reddito di Inclusione o Reddito di Cittadinanza, sulla base dei bisogni rilevati nell'ambito dell'analisi preliminare o del quadro di analisi, con priorità per chi fruisce di un minore beneficio.

Pagina 1 di 4

Il Servizio Sociale Professionale, in raccordo con gli enti gestori dei servizi socio-assistenziali e/o su segnalazione di soggetti di Terzo Settore che si occupano di contrasto alla povertà, può individuare i nuclei seguiti, a rischio e in stato di bisogno senza necessità di alcuna istanza.

ART. 2 – MODALITÀ E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

La richiesta di ammissione al beneficio, da presentarsi secondo il modello allegato A, debitamente compilato e sottoscritto, potrà essere presentata dalla data di pubblicazione del presente avviso pubblico all'Albo pretorio on-line del Comune di CIVITELLA DEL TRONTO, fino ad esaurimento delle risorse disponibili, unitamente alla copia del Documento di Identità in corso di validità del richiedente, al Comune di residenza in una delle seguenti modalità:

a) A mezzo mail, al seguente indirizzo di posta elettronica : segreteria@pec.comunecivitelladeltronto.it (questo indirizzo riceve anche da posta ordinaria);

b) A mano, mediante consegna ad operatore autorizzato al ritiro qualora il cittadino sia impossibilitato alla trasmissione telematica. A tal fine, qualora l'utente non sia in condizione di stampare lo schema di domanda e/o al fine del ritiro dell'istanza in questione, lo stesso potrà rivolgersi al Comune di residenza, al seguente numero telefonico, attivo dal 2 aprile al 6 aprile 2020 (con esclusione del giorno 5), dalle ore 9,00 alle ore 13,30: 0861/918321 interno 3.

L'operatore incaricato provvederà a redigere la scheda di istanza, che verrà successivamente sottoposta alla firma dell'utente mediante operatore all'uopo incaricato;

c) A mano, presso l'Ufficio protocollo comunale (La presentazione della domanda in forma cartacea è ammessa in via eccezionale, unicamente nei confronti di coloro impossibilitati alla trasmissione per via telematica).

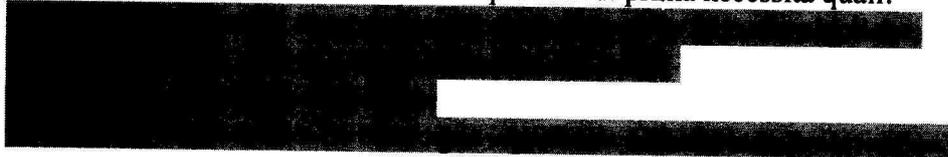
Le domande presentate saranno raccolte, partendo dalla data di pubblicazione del presente avviso, fino alle ore 14,00 del giorno 6 aprile 2020 e saranno esaminate ai fini dell'ammissione e della eventuale formazione della graduatoria di cui al successivo art. 4.

È consentita la presentazione e l'accoglimento delle domande che perverranno successivamente alle ore 14,00 del 6 aprile 2020, qualora, dopo aver soddisfatto le richieste pervenute entro i termini residuo ulteriori somme disponibili; in tal caso l'ammissione al beneficio sarà determinata in base all'ordine cronologico di ricezione delle domande, risultante dal numero progressivo attribuito dal Protocollo dell'Ente. Le domande per l'intervento possono, pertanto, essere presentate continuativamente, con le modalità indicate fino all'esaurimento delle risorse stanziare. Nel momento in cui le richieste di finanziamento presentate determinino l'esaurimento delle risorse disponibili, si procederà alla chiusura dei termini per la presentazione delle domande.

ART. 3 – CARATTERISTICHE E MISURA DEI BENEFICI

I cittadini che sono in condizioni di disagio per l'emergenza Covid-19, possono accedere all'erogazione dei benefici mediante l'erogazione di buoni spesa e/o pacchi alimentari del valore di da un minimo di € 150,00 ad un massimo di € 500,00 fino all'esaurimento delle risorse disponibili.

Tali benefici consentiranno la fruizione di prodotti di prima necessità quali:



Non è prevista e non è possibile l'erogazione diretta di somme di denaro.

La quantificazione del beneficio è determinata dal Comune sulla base dei seguenti elementi:

Condizione	Buono spesa erogato
Nucleo con 1 solo componente	Euro 150,00
Nucleo con 2-3 componenti	Euro 280,00
Nucleo con 3 componenti di cui almeno uno minorenni	Euro 330,00
Nucleo con 4 o più componenti	Euro 430,00
Nucleo con 4 o più componenti e presenza di figlio/i minorenni	Euro 500,00

L'erogazione della misura dovrà garantire la copertura dell'esigenze alimentari per n. trenta (30) giorni.

ART.4 – GRADUATORIA

In considerazione della complessiva disponibilità, pari ad euro **38.850,02**, qualora le istanze pervenute entro il **termine citato del 6 aprile 2020** dovessero eccedere la predetta dotazione finanziaria, si provvederà a redigere una graduatoria di accesso sulla base dei seguenti elementi:

Numero componenti del nucleo Max punti 2	0,5 punti per ogni componente
Presenza di minorenni o componenti con disabilità nel nucleo Max punti 2	0,5 punti per ogni componente
Nucleo familiare o persone singole già in carico al Servizio Sociale per situazioni di criticità, fragilità, multiproblematicità, se non beneficiarie di Reddito di Inclusione o di Reddito di Cittadinanza (che non sono comunque esclusi)* Max punti 1	1 punto
Assenza nel nucleo di percettori di invalidità civile con o senza indennità di accompagnamento Max punti 1	1 punto

*In questa tipologia sono compresi:

- ◆ nuclei monogenitoriali privi di reddito o in situazioni economiche tali da non poter soddisfare i bisogni primari dei minori;
- ◆ nuclei familiari con situazioni di patologie che determinano una situazione di disagio socioeconomico;
- ◆ donne vittime di violenza;
- ◆ persone senza dimora;
- ◆ particolari condizioni familiari rilevate dal Servizio Sociale Professionale.

A parità di punteggio, verrà assicurata priorità secondo il termine di presentazione delle istanze. Il Servizio sociale professionale cura l'istruttoria delle domande ricevute e la formazione delle graduatorie mediante l'applicazione dei punteggi come sopra riportati, per la valutazione di ciascuna domanda.

Il Comune, entro n. 1 giorno dai termini di scadenza previsti per la presentazione delle istanze, con provvedimento dirigenziale approverà l'elenco/graduatoria dei beneficiari la misura di cui al presente Avviso pubblico.

ART.5 – DISTRIBUZIONE ED UTILIZZO DEI BENEFICI

L'Amministrazione procederà alla consegna misure di solidarietà alimentare mediante l'erogazione di buoni spesa e/o pacchi alimentari, concordandone le modalità con i beneficiari con separato atto; è possibile procedere attraverso il COC, in collaborazione con il volontariato di Protezione Civile e di Protezione Sociale, così come utilizzare il Terzo settore ed anche utilizzando o richiamando in servizio personale comunale.

ART.6 – AUTOCERTIFICAZIONE DEI REQUISITI DI AMMISSIBILITÀ

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R 445/2000 ("Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa") il richiedente può ricorrere all'autocertificazione dei requisiti indicati dal presente avviso. A tal fine si ricorda che, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del d.p.r. 445/2000 chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, formi atti falsi o ne faccia uso, è punito ai sensi del codice penale e delle vigenti leggi in materia e che ai sensi dell'art. 75 del predetto testo unico nel caso di dichiarazioni mendaci il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere. Si invita, pertanto, a prestare la massima attenzione nel rendere tali dichiarazioni verificando con precisione i dati dichiarati.

ART.7 – INFORMAZIONI

Le persone interessate possono acquisire tutte le informazioni necessarie, segnalare il proprio stato di bisogno rivolgendosi ai seguenti recapiti telefonici:

Telefono Ufficio:

0861/918321 interno 3

Telefoni Mobili operatori di servizio sociale:

Dott.ssa Sabrina DAZIANI 320/8820418

Dott.ssa Veronica RASTELLI 371/4415350

ART. 8 - INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DELL'ART 13 REGOLAMENTO UE 2016/679 DEL 27 APRILE 2016 (RGPD)

I dati personali, acquisiti a seguito del presente avviso, verranno trattati nel rispetto del Regolamento (UE) n. 2016/679 e successive modifiche ed integrazioni, ai soli fini della concessione del beneficio previsto dall'ordinanza del Dipartimento della Protezione civile n 658 del 29.03.2020 per far fronte alle esigenze alimentari del proprio nucleo familiare.

Civitella del Tronto, il 1 aprile 2020

IL SINDACO

F.to Cristina DI PIETRO



CITTA' DI CIVITELLA DEL TRONTO

Provincia di Teramo

cap. 64010 – c.so Mazzini, n.34 – tel. 0861/918321 – fax 0861/918324

codice fiscale e partita IVA 00467160677

email: servizisociali@comunecivitelladeltronto.it

mail pec: segreteria@pec.comunecivitelladeltronto.it



ASSESSORATO POLITICHE SOCIALI

Allegato A)

Al Comune di
CIVITELLA DEL TRONTO

OGGETTO: Istanza per l'attribuzione dei benefici di cui all'Ordinanza della Protezione civile n. 658 del 29.03.2020 – FONDO SOLIDARIETA' ALIMENTARE;

Il/La sottoscritt _____
Nat_ a _____ Provincia _____ il ____ / ____ / ____
residente a _____ Via/Piazza _____ n. _____
tel. _____ email: _____ @ _____
codice fiscale: _____

CHIEDE

di usufruire dei benefici previsti dall'ordinanza del Dipartimento della Protezione civile n 658 del 29.03.2020 per far fronte alle esigenze alimentari del proprio nucleo familiare.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, sotto la propria responsabilità e nella consapevolezza delle conseguenze penali in caso di dichiarazione mendace, formazione o uso di atti falsi e della decadenza dai benefici ottenuti sulla base di dichiarazioni non veritiere

DICHIARA

- di aver preso visione dell'avviso pubblico, di essere a conoscenza delle norme in esso contenute e di possedere tutti i requisiti di partecipazione in esso indicati alla data di pubblicazione dello stesso;
- che il proprio nucleo familiare è composto nel seguente modo:

Grado di parentela	Nome e cognome componenti il nucleo	Data di nascita	Codice Parentela	Relazione
richiedente				

* A=coniuge; B= figlio/a; C= padre/madre; D= fratello/sorella; E= suocero/suocera; F= genero/nuora; G= altro parente o affine da specificare; H= altra persona non legata da vincoli di parentela o affinità, convivente per motivi di assistenza morale e materiale da almeno due anni alla data dell'avviso

Pagina 1 di 2

- che presso il nucleo familiare non vi sono, allo stato attuale, percettori di introiti/redditi da lavoro autonomo o dipendente o da rendite catastali (sono esclusi dall'ammissione al beneficio i nuclei presso i quali vi siano dipendenti pubblici), o, nei casi di nuclei familiari monoreddito, si sia verificata una riduzione o sospensione dell'orario di lavoro per cause non riconducibili a responsabilità del lavoratore;
- che presso il nucleo familiare non vi sono percettori di ammortizzatori sociali (Integrazione salariale, Cassa Integrazione, Indennità di mobilità ecc.);
- che presso il nucleo familiare non vi sono percettori di pensioni contributive e pensioni o assegni sociali (Nel caso di pensioni, possono presentare istanza componenti di nuclei composti da più di 2 soggetti per un importo calcolato per i componenti eccedenti i primi 2, come possono presentare istanza i soggetti percettori di pensioni di invalidità civile con o senza indennità di accompagnamento);
- che presso il nucleo familiare non vi sono componenti che, per effetto della Decretazione d'Urgenza, beneficiano o possono beneficiare di altre provvidenze;
- che presso il nucleo familiare non vi sono titolari di patrimonio mobiliare superiore a € 5.000,00;
- che nessuno dei componenti del proprio nucleo familiare è beneficiario di Reddito di Inclusione o Reddito di Cittadinanza, oppure di essere assegnatari del seguente sostegno pubblico: (specificare tipo di contributo e importo mensile) _____.

DICHIARA INOLTRE, ai fini dell'attribuzione dei criteri di priorità:

- che nel nucleo sono presenti n. ____ minori e n. ____ componenti con disabilità accertata dai competenti organi istituzionali;
- che il nucleo è in carico al Servizio Sociale Professionale per situazioni di criticità, fragilità, multiproblematicità (requisito verificato direttamente dal servizio);
- che nel nucleo non ci sono percettori di invalidità civile o di indennità di accompagnamento;

A L L E G A

- Fotocopia di un documento di identità valido;

Luogo _____, li _____

IL/LA RICHIEDENTE

(Firma leggibile)

DICHIARAZIONE DI CONSENSO

Preso atto della presente informativa resa ai sensi del GDPR n. 2016/679 "Regolamento relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati", esprimo il consenso al trattamento dei dati personali, anche sensibili, per le finalità di cui all'Avviso Pubblico.

Luogo _____, li _____

IL/LA RICHIEDENTE

(Firma leggibile)

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000

Il sottoscritto _____, nato il ____ . ____ . ____
a _____ (____), residente in _____
(____), via _____ e domiciliato in _____
(____), via _____, identificato a mezzo _____
nr. _____, rilasciato da _____
in data ____ . ____ . ____ , utenza telefonica _____, consapevole delle conseguenze penali
previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 c.p.)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- **di non essere sottoposto alla misura della quarantena ovvero di non essere risultato positivo al COVID-19**(fatti salvi gli spostamenti disposti dalle Autorità sanitarie);
- **che lo spostamento è iniziato da _____**
(indicare l'indirizzo da cui è iniziato) con destinazione _____
- **di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna ed adottate ai sensi degli artt. 1 e 2 del decreto legge 25 marzo 2020, n.19, concernenti le limitazioni alle possibilità di spostamento delle persone fisiche all'interno di tutto il territorio nazionale;**
- **di essere a conoscenza delle ulteriori limitazioni disposte con provvedimenti del**
Presidente della Regione _____ (indicare la Regione di partenza) e del
Presidente della Regione _____ (indicare la Regione di arrivo) e che lo spostamento
rientra in uno dei casi consentiti dai medesimi provvedimenti _____
(indicare quale);
- **di essere a conoscenza delle sanzioni previste dall'art. 4 del decreto legge 25 marzo 2020, n. 19;**
- **che lo spostamento è determinato da:**
 - comprovate esigenze lavorative;
 - assoluta urgenza ("per trasferimenti in comune diverso", come previsto dall'art. 1, comma 1, lettera b) del *Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 22 marzo 2020*);
 - situazione di necessità (per spostamenti all'interno dello stesso comune o che rivestono carattere di quotidianità o che, comunque, siano effettuati abitualmente in ragione della brevità delle distanze da percorrere);
 - motivi di salute.

A questo riguardo, dichiara che _____

(lavoro presso ..., devo effettuare una visita medica, urgente assistenza a congiunti o a persone con disabilità, o esecuzioni di interventi assistenziali in favore di persone in grave stato di necessità, obblighi di affidamento di minori, denunce di reati, rientro dall'estero, altri motivi particolari, etc....).

_____ **Data, ora e luogo del controllo**

Firma del dichiarante

L'Operatore di Polizia

