



Città di Matelica

Provincia di Macerata

UFFICIO SERVIZI SOCIALI

**COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE PER USO AMMINISTRATIVO E D'UFFICIO
DELLA DETERMINAZIONE N.432 DEL 01-04-2020**

Registro Generale 447

Matelica, li 17-04-2020

Il Responsabile del Settore

Oggetto: APPROVAZIONE AVVISO PUBBLICO E SCHEMA DOMANDA
PER EROGAZIONE BUONI SPESA A SEGUITO
DELL'EMERGENZA COVID-19.

IL RESPONSABILE DEL SETTORE SERVIZI AMMINISTRATIVI

VISTA l'Ordinanza del Capo del Dipartimento della protezione civile n. 658 del 30/03/2020 recante: "Ulteriori interventi urgenti di protezione civile in relazione all'emergenza relativa al rischio sanitario connesso all'insorgenza di patologie derivanti da agenti virali trasmissibili" con la quale tra l'altro sono assegnati ai Comuni italiani fondi specifici per l'acquisizione di buoni spesa per l'acquisto di generi alimentari o prodotti di prima necessità da destinare alle famiglie che a causa dell'emergenza COVID-19 versano in gravi difficoltà economiche;

VISTA la propria Determinazione n. 428 del 30/03/2020 con la quale veniva approvato l'avviso per la manifestazione di interesse ai commercianti del territorio per aderire all'accettazione dei buoni spesa erogati dal Comune;

VISTA la deliberazione di Giunta Municipale n. 56 del 31/03/2020 con la quale venivano adottate misure urgenti di solidarietà alimentare e venivano fissate le istruzioni agli uffici e i criteri di assegnazione.

CONSIDERATO che il Comune è in attesa di ricevere le adesioni dei commercianti per poter poi pubblicare l'elenco delle adesioni sul proprio sito istituzionale;

RITENUTO necessario ai fini dell'erogazione dei buoni spesa procedere all'approvazione dell'avviso pubblico e allo schema di domanda seguenti:

AVVISO PER L'ASSEGNAZIONE DEL BONUS SPESA PER GENERI ALIMENTARI E BENI DI PRIMA NECESSITA' 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).



Città di Matelica

Provincia di Macerata

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**, residenti nel Comune di Matelica.

Possono presentare istanza di ammissione all'erogazione di un buono spesa i nuclei familiari, anche monoparentali, in gravi difficoltà economiche, senza alcun reddito da lavoro ed alcuna forma di sostentamento reperibile attraverso risparmi o disponibilità finanziaria bancaria o postale, con giacenza fino a 8.000 € alla data del 31/03/2020 e che sono quindi impossibilitati nell'immediato a far fronte alle necessità di sostentamento del proprio nucleo familiare.

Gli interessati dovranno presentare domanda **solo a mezzo di posta elettronica: protocollo.comunematelica@pec.it** **IMPORTANTE SPECIFICARE NELL'OGGETTO**

DELLA MAIL: BONUS SPESA solo ed esclusivamente per chi sarà sprovvisto di indirizzo di posta elettronica potrà contattare i seguenti numeri telefonici 0737781842 oppure 0737781841 per ricevere istruzioni su come presentare la domanda.

La domanda va presentata utilizzando l'allegato modello in cui andranno indicati i requisiti di ammissione sopra specificati.

CRITERI: La concessione del buono spesa avverrà con precedenza ai nuclei familiari **che non risultano** già assegnatari di sostegno pubblico (RdC, Rei, Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni ordinaria e in deroga, pensioni, Contributo autonomia sistemazione).

Qualora ci fosse disponibilità economica si procederà alla valutazione anche dei nuclei che percepiscono un sostegno pubblico così come definito nei criteri di seguito indicati.

Qualora i fondi non fossero capienti per accogliere tutte le istanze verrà data priorità a quelle presentate da nuclei con le seguenti condizioni:

Nuclei con minori;

Nuclei che hanno al loro interno disabili riconosciuti;

Nuclei con familiari che sostengono l'onere per l'affitto per l'abitazione di residenza.

Attribuendo un punto per ciascuna delle suddette condizioni.

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

ENTITA' DEL BUONO SPESA: L'entità del buono spesa potrà variare a seconda della composizione del nucleo familiare e della percezione o meno di altri sostegni pubblici, secondo le seguenti tabelle:

Tabella 1 – Nuclei al cui interno non ci sono componenti che percepiscono altri sostegni pubblici

COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE	IMPORTO DEL BUONO
Nucleo composto da 5 persone e oltre	€ 300,00
Nucleo composto da 4 persone	€ 250,00
Nucleo composto da 3 persone	€ 200,00
Nucleo composto da 2 persone	€ 150,00
Nucleo composto da 1 persona	€ 100,00

Tabella 2 – Nuclei al cui interno ci sono componenti che percepiscono altri sostegni pubblici fino a € 600,00

COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE	IMPORTO DEL BUONO
Nucleo composto da 5 persone e oltre	€ 150,00
Nucleo composto da 4 persone	€ 120,00
Nucleo composto da 3 persone	€ 100,00
Nucleo composto da 2 persone	€ 80,00
Nucleo composto da 1 persona	€ 60,00



Città di Matelica

Provincia di Macerata

Qualora residuassero risorse, dopo aver evaso le domande con le priorità sopra indicate si provvederà all'assegnazione di un ulteriore buono in misura proporzionale alle risorse residue e all'entità del buono originario.

Qualora il beneficiario fosse impossibilitato ad effettuare la spesa autonomamente (persone anziane/disabili/persone in quarantena e senza rete familiare), si procederà tramite i volontari della protezione civile alla consegna a domicilio.

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.

TERMINE DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE:

Ci saranno due finestre temporali per presentare le domande:

- La prima dalla data odierna fino al 09 aprile 2020 alle ore 13.00;
- La seconda dal 09 aprile fino al 23 aprile 2020 alle ore 13.00.

CONTROLLI: L'ufficio Servizi Sociali, provvederà ad effettuare gli opportuni controlli successivi, in ordine alla veridicità delle attestazioni riportate nell'autodichiarazione pervenuta a mezzo e-mail.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI: Tutti i dati di cui verrà in possesso l'Amministrazione comunale saranno trattati nel rispetto del Codice Privacy D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679.

INFORMAZIONI: Per ogni ulteriore informazione, gli interessati potranno contattare il seguente numero telefonico 0737/781842 - 0737/781841 - 0737781898 **dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 13.00**

OGGETTO: DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DEL BONUS SPESA PER GENERI ALIMENTARI E BENI DI PRIMA NECESSITA' 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 _____) e residente a _____
in via _____ n. _____ CODICE FISCALE _____
RECAPITO TELEFONICO _____

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 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 IL PROPRIO NUCLEO SI TROVA IN GRAVI DIFFICOLTÀ ECONOMICHE, SENZA ALCUN REDDITO DA LAVORO DISPONIBILE E CON RISPARMI O DISPONIBILITÀ FINANZIARIA BANCARIA O POSTALE FINO A 8.000 € ALLA DATA DEL 31/03/2020 ED E' QUINDI IMPOSSIBILITATO, NELL'IMMEDIATO, A FAR FRONTE ALLE NECESSITÀ DI SOSTENTAMENTO DEL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE.

SPECIFICARE LA PROPRIA CONDIZIONE LAVORATIVA ED ECONOMICA :

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

☐ DI PERCEPIRE altre forme di sostegno pubblico (RdC, Rei, Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni ordinaria e in deroga, pensioni, contributo autonomia sistemazione) fino a € 600.00



Città di Matelica

Provincia di Macerata

☐ **DI NON PERCEPIRE** altre forme di sostegno pubblico (RdC, Rei, Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni ordinaria e in deroga, pensioni, contributo autonomia sistemazione) fino a € 600.00

☐ che all'interno del proprio nucleo familiare sono presenti n° _____ minorenni;

☐ che all'interno del proprio nucleo familiare sono presenti disabili riconosciuti

☐ che il proprio nucleo familiare risiede in un alloggio in locazione

☐ **DI AVER PRESO VISIONE DELL'AVVISO PUBBLICO**

☐ Che qualora risultasse beneficiario del buono intende utilizzare lo stesso presso _____ (indicare denominazione esercizio commerciale – *è possibile indicare un unico esercizio commerciale*).

NOTA BENE: Nel caso in cui l'esercizio commerciale indicato non risultasse compreso nell'elenco di esercizi in corso di predisposizione, i Servizi sociali provvederanno a contattare il beneficiario per individuare un esercizio aderente.

☐ **DI AUTORIZZARE FIN D'ORA IL COMUNE A TRASMETTERE IL PROPRIO NOMINATIVO ALL'ESERCIZIO COMMERCIALE INDIVIDUATO**

☐ Dichiaro altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D. Lgs 30/06/2003 n. 196 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.

Data

Firma _____

ALLEGARE COPIA DOCUMENTO D'IDENTITA'

Dichiara:

- 1) di non trovarsi nelle cause di inconferibilità od incompatibilità di cui al D.lgs. 39/2013, ovvero ai sensi del PTPC interno dell'ente, avendone reso dichiarazione, per quanto di sua conoscenza, e di non avere reso nuova dichiarazione modificativa ed integrativa, per fatti o condizioni sopravvenute, per quanto di sua conoscenza;
- 2) di non doversi astenere nell'adozione del presente provvedimento poiché non si trova in conflitto di interesse, anche potenziale, per quanto nella sua conoscenza, ai sensi dell'art. 6/bis della legge n. 241/1990;
- 3) di non trovarsi in una situazione di interesse finanziario o conflitto di interesse ai sensi dell'art. 6 del DPR 62/2013, ovvero ai sensi del vigente Codice di Comportamento interno dell'Ente, per rapporti, diretti o indiretti, di collaborazione con soggetti privati in qualunque modo retribuiti che lo stesso abbia o abbia avuto negli ultimi tre anni:
 - ne' in prima persona, ne' di suoi parenti o affini entro il secondo grado, ne' del coniuge o del convivente, che non hanno ancora rapporti finanziari con il soggetto con cui si abbia avuto rapporti di collaborazione;
 - nessun rapporto è intercorso o intercorre con soggetti che abbiano interessi in attività o decisioni inerenti all'ufficio, limitatamente alle pratiche a lui affidate e con riferimento al presente provvedimento;
- 4) di non trovarsi nelle condizioni di cui all'art. 35-bis del D.Lgs. n. 165/2001 (Prevenzione del fenomeno della corruzione nella formazione di commissioni e nelle assegnazioni agli uffici) per essere stato condannati, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti nel capo I del titolo II del libro secondo del codice



Città di Matelica

Provincia di Macerata

penale, che comportano limitazioni alla assegnazione e partecipazione a funzioni e poteri nella P.A.;

Visto l'art. 163 del D.Lgs. n. 267/2000;

Visto il decreto sindacale n. 77 del 30.12.2019 con il quale sono state attribuite le funzioni previste dall'art. 107 del D.Lgs. n. 267 del 18.8.2000;

DETERMINA

- richiamare le premesse quale parte integrante e sostanziale del presente atto;
- di approvare, ai fini dell'erogazione dei buoni spesa, l'avviso pubblico e lo schema di domanda seguenti:

AVVISO PER L'ASSEGNAZIONE DEL BONUS SPESA PER GENERI ALIMENTARI E BENI DI PRIMA NECESSITA' 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).

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**, residenti nel Comune di Matelica.

Possono presentare istanza di ammissione all'erogazione di un buono spesa i nuclei familiari, anche monoparentali, in gravi difficoltà economiche, senza alcun reddito da lavoro ed alcuna forma di sostentamento reperibile attraverso risparmi o disponibilità finanziaria bancaria o postale, con giacenza fino a 8.000 € alla data del 31/03/2020 e che sono quindi impossibilitati nell'immediato a far fronte alle necessità di sostentamento del proprio nucleo familiare.

Gli interessati dovranno presentare domanda **solo a mezzo di posta elettronica: protocollo.comunematelica@pec.it** **IMPORTANTE SPECIFICARE NELL'OGGETTO DELLA MAIL: BONUS SPESA** solo ed esclusivamente per chi sarà sprovvisto di indirizzo di posta elettronica potrà contattare i seguenti numeri telefonici 0737781842 oppure 0737781841 per ricevere istruzioni su come presentare la domanda.

La domanda va presentata utilizzando l'allegato modello in cui andranno indicati i requisiti di ammissione sopra specificati.

CRITERI: La concessione del buono spesa avverrà con precedenza ai nuclei familiari **che non risultano** già assegnatari di sostegno pubblico (RdC, Rei, Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni ordinaria e in deroga, pensioni, Contributo autonoma sistemazione).

Qualora ci fosse disponibilità economica si procederà alla valutazione anche dei nuclei che percepiscono un sostegno pubblico così come definito nei criteri di seguito indicati.

Qualora i fondi non fossero capienti per accogliere tutte le istanze verrà data priorità a quelle presentate da nuclei con le seguenti condizioni:

① Nuclei con minori;

② Nuclei che hanno al loro interno disabili riconosciuti;

③ Nuclei con familiari che sostengono l'onere per l'affitto per l'abitazione di residenza.

Attribuendo un punto per ciascuna delle suddette condizioni.

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



Città di Matelica

Provincia di Macerata

ENTITA' DEL BUONO SPESA: L'entità del buono spesa potrà variare a seconda della composizione del nucleo familiare e della percezione o meno di altri sostegni pubblici, secondo le seguenti tabelle:

Tabella 1 – Nuclei al cui interno non ci sono componenti che percepiscono altri sostegni pubblici

COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE	IMPORTO DEL BUONO
Nucleo composto da 5 persone e oltre	€ 300,00
Nucleo composto da 4 persone	€ 250,00
Nucleo composto da 3 persone	€ 200,00
Nucleo composto da 2 persone	€ 150,00
Nucleo composto da 1 persona	€ 100,00

Tabella 2 – Nuclei al cui interno ci sono componenti che percepiscono altri sostegni pubblici fino a € 600,00

COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE	IMPORTO DEL BUONO
Nucleo composto da 5 persone e oltre	€ 150,00
Nucleo composto da 4 persone	€ 120,00
Nucleo composto da 3 persone	€ 100,00
Nucleo composto da 2 persone	€ 80,00
Nucleo composto da 1 persona	€ 60,00

Qualora residuassero risorse, dopo aver evaso le domande con le priorità sopra indicate si provvederà all'assegnazione di un ulteriore buono in misura proporzionale alle risorse residue e all'entità del buono originario.

Qualora il beneficiario fosse impossibilitato ad effettuare la spesa autonomamente (persone anziane/disabili/persone in quarantena e senza rete familiare), si procederà tramite i volontari della protezione civile alla consegna a domicilio.

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.

TERMINE DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE:

Ci saranno due finestre temporali per presentare le domande:

- La prima dalla data odierna fino al 09 aprile 2020 alle ore 13.00;
- La seconda dal 09 aprile fino al 23 aprile 2020 alle ore 13.00.

CONTROLLI: L'ufficio Servizi Sociali, provvederà ad effettuare gli opportuni controlli successivi, in ordine alla veridicità delle attestazioni riportate nell'autodichiarazione pervenuta a mezzo e-mail.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI: Tutti i dati di cui verrà in possesso l'Amministrazione comunale saranno trattati nel rispetto del Codice Privacy D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679.

INFORMAZIONI: Per ogni ulteriore informazione, gli interessati potranno contattare il seguente numero telefonico 0737/781842 - 0737/781841 - 0737781898 **dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 13.00**

OGGETTO: DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DEL BONUS SPESA PER GENERI ALIMENTARI E BENI DI PRIMA NECESSITA'



Città di Matelica

Provincia di Macerata

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 _____) e residente a _____
in via _____ n. _____ CODICE FISCALE _____
RECAPITO TELEFONICO _____

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 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 IL PROPRIO NUCLEO SI TROVA IN GRAVI DIFFICOLTÀ ECONOMICHE, SENZA ALCUN REDDITO DA LAVORO DISPONIBILE E CON RISPARMI O DISPONIBILITÀ FINANZIARIA BANCARIA O POSTALE FINO A 8.000 € ALLA DATA DEL 31/03/2020 ED E' QUINDI IMPOSSIBILITATO, NELL'IMMEDIATO, A FAR FRONTE ALLE NECESSITÀ DI SOSTENTAMENTO DEL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE.**

SPECIFICARE LA PROPRIA CONDIZIONE LAVORATIVA ED ECONOMICA :

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

☐ **DI PERCEPIRE** altre forme di sostegno pubblico (RdC, Rei, Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni ordinaria e in deroga, pensioni, contributo autonomia sistemazione) fino a € 600.00

☐ **DI NON PERCEPIRE** altre forme di sostegno pubblico (RdC, Rei, Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni ordinaria e in deroga, pensioni, contributo autonomia sistemazione) fino a € 600.00

☐ che all'interno del proprio nucleo familiare sono presenti n° _____ minorenni;

☐ che all'interno del proprio nucleo familiare sono presenti disabili riconosciuti

☐ che il proprio nucleo familiare risiede in un alloggio in locazione

☐ **DI AVER PRESO VISIONE DELL'AVVISO PUBBLICO**

☐ Che qualora risultasse beneficiario del buono intende utilizzare lo stesso presso _____ (indicare denominazione esercizio commerciale – *è possibile indicare un unico esercizio commerciale*).

NOTA BENE: Nel caso in cui l'esercizio commerciale indicato non risultasse compreso nell'elenco di esercizi in corso di predisposizione, i Servizi sociali provvederanno a contattare il beneficiario per individuare un esercizio aderente.

☐ **DI AUTORIZZARE FIN D'ORA IL COMUNE A TRASMETTERE IL PROPRIO NOMINATIVO ALL'ESERCIZIO COMMERCIALE INDIVIDUATO**

☐ Dichiaro altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D. Lgs 30/06/2003 n. 196 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.

Data

Firma _____

ALLEGARE COPIA DOCUMENTO D'IDENTITÀ

- trasmettere il presente atto al Responsabile del Servizio finanziario dell'Ente per quanto di competenza.



Città di Matelica

Provincia di Macerata

RC

Il Responsabile dell'Istruttoria
f.to Costantini Romina

Il Responsabile del Settore
f.to ELIA MARIA GABRIELLA

=====

**Visto: per la regolarità contabile attestante la copertura finanziaria, ai sensi
dell'art. 151, comma 4, del D.Lgs. 267/2000, e per l'imputazione della
spesa.**

Matelica, li 06-04-2020

**Il Responsabile del Settore
Servizi Finanziari**

f.to Dott.ssa Antonella Pelucchini

=====