CITTA' DI GROPELLO CAIROLI
Provincia di Pavia

Via Libertà n. 47 - 27027 Gropello Cairoli (PV) - Tel. 0382815233 / 0382815165 / 0382814272 - Fax 0382815031
Codice Fiscale e Partita IVA N.00464180181
e-mail: info@comune.gropellocairoli.pv.it
assistentesociale@comune.gropellocairoli.pv.it

Gropello Cairoli, 19/05/2020
Prot. 4645

AVVISO
Assegnazione di buoni spesa a favore di persone e/o nuclei familiari in condizioni di disagio economico e sociale causato dalla situazione emergenziale in atto, provocata dalla diffusione di agenti virali trasmissibili (COVID-19)

SI RENDE NOTO CHE

In merito all'Ordinanza del Capo di Dipartimento della Protezione Civile n. 658 del 29.03.2020 considerante l'assegnazione di contributi economici ed a fronte del residuo presente, può essere nuovamente presentata domanda per accedere all'assegnazione di contributi economici, erogabili a mezzo di buoni spesa utilizzabili esclusivamente per l'acquisto di generi alimentari o beni di prima necessità presso gli esercizi commerciali indicati dal Comune, da parte dei nuclei familiari in condizione di grave disagio socio-economico.

Beneficiari e Requisiti di accesso

Possono presentare domanda i cittadini in possesso dei seguenti requisiti:

a) residenza nel Comune di Gropello Cairoli al momento della domanda
b) nuclei familiari più esposti agli **effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus Covid-19** (perdita di lavoro per licenziamento a seguito di crisi dovuta all'emergenza sanitaria in atto, mancato rinnovo alla scadenza del contratto successivo all'inizio del periodo di crisi dovuta all'emergenza sanitaria in atto, riduzione dell'attività lavorativa) o in stato di bisogno a causa epidemia da Covid-19
c) pPercettori di ammortizzatori sociali (Naspi, Reddito di cittadinanza, Reddito di inclusione, Indennità di mobilità, Cassa Iintegrazione Guadagni) o altre forme di sostegno previste a livello locale o regionale, avranno diritto all'assegnazione del buono spesa in via residuale, dando priorità a coloro i quali non siano beneficiari fino ad esaurimento delle risorse economiche.

Importo buono spesa

Ai cittadini in possesso dei requisiti di accesso sarà riconosciuto un contributo spesa sulla base di

1. composizione del nucleo familiare
2. numero di richieste
3. risorse disponibili.

Finalità

Il buono spesa è volto ad integrare il reddito familiare per quanto attiene alla gestione della spesa di generi alimentari di prima necessità, anche per uso animale, prodotti per l'igiene personale per l'ambiente domestico, in costanza della situazione di emergenza epidemiologica in atto.

Documentazione da consegnare

Per la presentazione della domanda di assegnazione del buono spesa, è necessario compilare il modello di autodichiarazione ai sensi del DPR 445/2000 comprovante la condizione di indigenza, presente sul sito del comune.

In caso di impossibilità a scaricarlo da internet, telefonare al numero 0382815233 (interno 4) per fissare un appuntamento. All'autodichiarazione dovrà essere allegata la fotocopia del documento d'identità in corso di validità. La domanda di assegnazione per il buono spesa dovrà essere consegnata preferibilmente via mail al seguente indirizzo: assistentesociale@comune.gropellocairoli.pv.it o a mano presso l'ufficio Segreteria / Affari Generali (primo piano) previo appuntamento.

Termine presentazione delle domande

Le domande dovranno pervenire entro le ore 12.00 di venerdì 29 maggio 2020.

Esclusione

Verranno escluse le domande incomplete e le domande pervenute oltre il tempo limite prefissato.

Controlli

L'Amministrazione Comunale provvederà ad effettuare gli opportuni controlli successivi in ordine alla veridicità delle attestazioni riportate nei modelli di autodichiarazioni pervenute.

Trattamento 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 dei Regolamenti UE 2016/679.

Per ulteriori informazioni in merito al presente bando è possibile contattare l'Ufficio Protocollo / Affari Generali del Comune di Gropello Cairoli dal lunedì al venerdì dalle ore 10 alle ore 12.30 ai seguenti recapiti:

- 0382815233 (interno 4)
- email: assistentesociale@comune.gropellocairoli.pv.it

L'Amministrazione Comunale

Al Comune di Gropello Cairoli
via della Libertà, 47
27027, Gropello Cairoli (PV)

Modulo per la richiesta di buoni spesa e generi di prima necessità – Emergenza Covid-19

(Riferimento AVVISO prot. 4645 del 19/05/2020)

Dichiarazione sostitutiva di certificazione
(art. 46 del Decreto del Presidente delle Repubblica, 28 dicembre 200, n. 445)

La/Il sottoscritta/o

Cognome _____ Nome _____

Nata/o a _____, prov. _____, il _____

Residente a _____, Prov _____

Indirizzo _____, CAP _____

Tel. _____ Tel 2. _____

Email _____

C.F. _____

CHIEDE

di ricevere in consegna Buoni Spesa per acquisto di generi alimentari di prima necessità e prodotti di igiene, previsti dall'Ordinanza del Capo di Dipartimento della Protezione Civile n. 658 del 29/03/2020.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del DPR 28 Dicembre 2020 n. 445 e s.m.i, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR 445/2000 e s.m.i, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- di aver letto e condiviso i contenuti dell'Avviso Pubblico sull'erogazione dei buoni spesa;
- di essere consapevole che quanto sotto dichiarato sarà oggetto di controllo e verifica da parte del Comune nonché dei competenti organi;
- che il proprio nucleo familiare (come da stato di famiglia) è composto da n. _____ persone, di cui n. _____ minori e n. _____ persone con disabilità;
- che il nucleo familiare vive in un'abitazione (barrare l'opzione che ricorre)
  □ di proprietà
  □ locazione alloggio pubblico
  □ locazione alloggio privato
  □ comodato d'uso gratuito
  □ altro _____

Indicare l'ammontare mensile del mutuo / affitto della locazione _____

- che nel nucleo familiare

  □ non ci sono

  □ ci sono

  proprietari/comproprietari di altri immobili, oltre alla casa di abitazione, da cui derivano canoni di locazione;

  Se si specificare l'importo che si percepisce da questi altri immobili di appartenenza _____;
- che il reddito complessivo del proprio nucleo familiare riferito ad aprile 2020 è di € _____; (allegare busta paga)
- che nel nucleo familiare ci sono persone che

  □ percepiscono

  □ non percepiscono

  misure pubbliche a sostegno del reddito (es. cassa integrazione, indennità di disoccupazione, reddito di cittadinanza, NASPI, reddito di inclusione ecc.);
  se si, specificare la tipologia di ammortizzatore sociale e l'importo percepito _____
- che il proprio nucleo familiare ha avuto un peggioramento della propria condizione a causa dell'emergenza epidemiologica da Covid-19 (barrare l'opzione opportuna):

  □ lavoratori dipendenti con riduzione del 20 % della propria retribuzione

  □ liberi professionisti o lavoratori autonomi con riduzione media giornaliera del proprio fatturato rispetto il periodo di riferimento

  □ nessuna delle voci precedenti, specificare _____
- di essere consapevole che l'accesso al Fondo di Solidarietà Alimentare è consentito solo ed esclusivamente per l'acquisto di generi alimentari e/o prodotti di prima necessità (quali farmaci o altri prodotti legati all'igiene personale ed ambientale)
- di prendere atto che il Comune si riserva la facoltà di assegnare il Fondo di Solidarietà Alimentare in base al numero delle richieste pervenute e ai fondi disponibili.

Gropello Cairoli, il _____ Firma leggibile

_____

Informativa sulla privacy

(la mancata sottoscrizione dell'informativa non consentirà la lavorazione della domanda)
Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti della normativa sulla Privacy (D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa ed autorizzo al trattamento anche operatori di cui l'Amministrazione si avvarrà per le finalità della presente richiesta.

Firma leggibile

_____