

COMUNE DI MACCHIA D'ISERNIA

PROVINCIA DI ISERNIA



AVVISO PUBBLICO

CONCESSIONE BUONO SPESA PER EMERGENZA COVID-19

Il Comune di Macchia d'Isernia, in riferimento al DPCM del 28 marzo 2020 ed in attuazione alle disposizioni di cui all'ordinanza n. 658 del 29 marzo 2020 del Capo Dipartimento della Protezione Civile, relativa alle risorse da destinare a misure urgenti di solidarietà alimentare connessa all'emergenza COVID-19, **rende noto che l'Ente ha attivato un servizio volto alle famiglie attualmente in gravi difficoltà economiche, mediante l'erogazione di voucher, "BUONI SPESA", utilizzabili per l'acquisto di generi alimentari e farmaci, presso esercizi pubblici aderenti all'iniziativa ed ubicati nel Comune di Macchia d'Isernia.**

1. DESTINATARI DEL SOSTEGNO ECONOMICO

Possono presentare istanza di ammissione all'erogazione dei "BUONI SPESA" i nuclei familiari, le persone singole ed i cittadini stranieri che risiedono, alla data di presentazione della domanda, nel Comune di Macchia d'Isernia e che versano in condizioni di disagio economico, con particolare riferimento a quelle senza alcun reddito e senza alcuna forma di sostentamento reperibile attraverso accumuli bancari o postali, che dimostrino di essere particolarmente esposti agli effetti economici derivanti dalla emergenza epidemiologica da virus COVID-19 e che si trovano, comunque, in stato di bisogno.

I soggetti percettori di altri contributi pubblici (ad esempio, Reddito di Cittadinanza, Cassa Integrazione, NASPI o altro) potranno, eventualmente, beneficiare della misura, ma senza priorità rispetto agli altri soggetti beneficiari, così come stabilito dall'Ordinanza del Capo Dipartimento della Protezione Civile n. 658 del 29.03.2020 e sempre nei limiti delle somme disponibili.

La domanda di accesso al beneficio può essere presentata da uno solo dei componenti del nucleo familiare. Si fa riferimento alla famiglia anagrafica.

Al fine di attestare il possesso dei requisiti per l'accesso alla misura prevista dal provvedimento, il richiedente dovrà presentare dichiarazione sostitutiva di atto notorio.

L'Amministrazione, ai sensi del DPR 445/2000, provvede a verifiche a campione sulle dichiarazioni rese, anche attraverso la collaborazione di altri Enti Pubblici (INPS, Catasto, Anagrafe Tributaria, Guardia di Finanza, ecc.).

Qualora, a seguito di verifiche da parte degli uffici competenti, si riscontrassero dichiarazioni false o non corrette, il dichiarante verrà segnalato alla competente autorità giudiziaria.

2. INDIVIDUAZIONE DELLA PLATEA DEI BENEFICIARI

L'erogazione del sostegno avverrà sulla base dell'ordine di priorità di seguito indicato:

- **PRIORITA' 1:**
Nuclei familiari, anche monocomponente, con reddito inferiore ad € 200,00 e senza alcuna forma di sostentamento reperibile attraverso accesso a riserve di liquidità.
- **PRIORITA' 2:**
Nuclei familiari, anche monocomponente, con reddito superiore ad € 200,01 ed inferiore alla soglia di povertà assoluta calcolata secondo le indicazioni ISTAT;
- **PRIORITA' 3:**
Nuclei familiari, anche monocomponente, con reddito inferiore ad euro 1000,00 e superiore al valore della soglia di povertà assoluta calcolata secondo le indicazioni ISTAT.

Si considerano i redditi maturati nel mese di Marzo 2020.

È considerata premiante, all'interno delle priorità su indicate, la presenza, nel nucleo familiare, di minori, over 65, persone disabili e/o con patologie limitanti conclamate.

Per l'attribuzione della misura di sostegno alimentare il Comune potrà consultare anche eventuali elenchi e liste reperibili presso Ambito Territoriale Sociale di Zona.

La platea dei beneficiari è individuata entro i limiti complessivi delle somme assegnate all'Ente pari a **€ 9.229,29**.

3. ESCLUSIONI

Sono esclusi da tale misura i nuclei familiari ovvero le persone sole che hanno maturato nel mese di MARZO 2020 redditi superiori a € 1000,00 ovvero che abbiano accesso a riserve di liquidità, reperibili attraverso il proprio patrimonio mobiliare, superiori, alla data del 3 aprile 2020, a € 1000,00.

A titolo esemplificativo e non esaustivo: **conto corrente** (sia postale che bancario); **conto deposito** (sia postale che bancario); **titoli di stato ed equiparati**; **certificati di deposito e di credito**; **obbligazioni**; **buoni fruttiferi e assimilati**; **azioni, quote ovvero altre partecipazioni in società** (sia italiane che estere).

4. CARATTERISTICHE DELLA MISURA

La misura consisterà nell'erogazione di **BUONI SPESA**, del valore di 10,00€ caduno, in somma variabile, spendibili presso gli esercizi commerciali individuato in un apposito elenco pubblicato sul sito web-istituzionale del Comune di Macchia d'Isernia.

I tickets verranno distribuiti ai beneficiari presso le proprie abitazioni da ODV CISOM Gruppo Macchia d'Isernia.

I buoni spesa potranno essere utilizzati esclusivamente per l'acquisto di generi alimentari. Non sono cedibili, né scambiabili e non possono essere convertiti con moneta corrente.

Il soggetto intestatario del buono è l'unico legittimato al suo utilizzo presso gli esercizi commerciali individuati; è consentito l'utilizzo a soggetti appartenenti al medesimo nucleo familiare, esclusivamente, nel caso in cui il titolare sia impossibilitato agli spostamenti per motivi di salute.

In caso di decesso dell'intestatario, è previsto il trasferimento automatico del diritto all'utilizzo in favore di un familiare appartenente al medesimo nucleo.

La riproduzione, la falsificazione e l'uso improprio dei buoni emessi dal Comune di Macchia d'Isernia, sarà segnalato alla competente autorità giudiziaria.

La validità dei buoni spesa è fissata al 31.05.2020.

5. RIPARTIZIONE DELLE RISORSE

L'entità del contributo, per singolo nucleo familiare, sarà determinata secondo l'indicazioni riportate nella tabella seguente:

Numero componenti nuclei familiare	Priorità 1 Importo contributo	Priorità 2 Importo contributo	Priorità 3 Importo contributo
1	€ 200,00	€ 120,00	€ 80,00
2	€ 250,00	€ 170,00	€ 100,00
3	€ 300,00	€ 220,00	€ 120,00
Oltre 3 componenti	€ 300,00 + € 50 per ogni componente aggiuntivo fino ad un max di € 400,00	€ 220,00 + € 40 per ogni componente aggiuntivo fino ad un max di € 300,00	€ 120,00 + € 30 per ogni componente aggiuntivo fino ad un max di € 180,00

6. MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

Gli interessati potranno presentare istanza entro e non oltre

MERCOLEDI' 08 APRILE 2020 – ore 18.00

utilizzando il modello di domanda allegato, debitamente compilato e sottoscritto, a cui dovrà essere allegata fotocopia fronte retro di un valido documento di riconoscimento del richiedente.

La predetta documentazione dovrà pervenire secondo una delle modalità di seguito indicate:

tramite mail ordinaria a: comune@comune.macchiadisernia.is.it

tramite pec a: comune.macchiadisernia@pec.it

Qualora impossibilitati all'invio telematico, tramite consegna a mano previo appuntamento telefonando ai numeri:

0865.55130 – (Digitare 1 Uffici comunali – Interno 1 Uff. Anagrafe, Interno 3 Uff. Finanziario);

346.6009096.

Il modulo di domanda è reperibile sul sito del Comune di Macchia d'Isernia – www.comune.macchiadisernia.is.it, all'avviso sarà data la massima pubblicità.

La valutazione delle domande, pervenute nei modi e termini previsti, sarà effettuata dall'Ufficio Finanziario dell'Ente avvalendosi, eventualmente, anche degli uffici dell'Ambito Sociale Territoriale.

7. CONTROLLI

Si fa riserva di effettuare idonei controlli circa le comunicazioni rese.

Si invitano i richiedenti a verificare attentamente la corrispondenza dei dati che saranno da loro dichiarati con la situazione di fatto del proprio nucleo familiare e con la documentazione in loro possesso.

A questo proposito si informa che, oltre alle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000, qualora da eventuali controlli emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione sostitutiva, i dichiaranti decadranno dal beneficio eventualmente ottenuto e saranno segnalati alla competente autorità giudiziaria.

8. **DISPOSIZIONI FINALI**

L'Amministrazione Comunale si riserva, anche in base alle risultanze della presente procedura, di valutare l'utilizzo di eventuali economie con facoltà di modificare e ampliare la platea dei beneficiari.

Macchia d'Isernia, 04.04.2020

Il Responsabile del Servizio
f.to digitalmente Dott.ssa Giuliana Giancola

MODULO DI DOMANDA – FONDO DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE

Comune di Macchia d'Isernia
Sede

Alla c.a. Resp. Del Servizio Finanziario

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER ACCEDERE AL FONDO DI SOLIDARIETÀ ALIMENTARE

(Ordinanza del Capo del Dipartimento della Protezione Civile n. 658 del 29.03.2020)

___ I ___ sottoscritto _____

nat ___ a _____ il _____

e residente a **MACCHIA D'ISERNIA**, in _____

Cod. fiscale _____ tel. _____

indirizzo mail: _____

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità ed a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dell'art. 76 del medesimo decreto, dalle disposizioni del Codice Penale e dalle leggi speciali in materia,

DICHIARA

che il proprio nucleo familiare è composto da numero _____ persone di seguito elencate:

N.	Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Rapporto di parentela/affinità (coniuge, figlio, madre, suocero...)
1			DICHIARANTE
2			
3			
4			
5			
6			
7			

Che il proprio nucleo familiare dispone unicamente delle fonti di sostentamento indicate di seguito:

N.	PERCETTORE	Importo percepito mese di MARZO 2020	Fonte di sostentamento (Reddito di cittadinanza, REI, CIG, Pensione, altro...)
1			
2			
3			
4			
5			

Che il proprio nucleo familiare non dispone ovvero dispone, complessivamente, di riserve di liquidità a titolo di patrimonio mobiliare* inferiori a **€ 1000,00**.

* con il termine patrimonio mobiliare si intende la somma dei saldi dei seguenti titoli: conto corrente (sia postale che bancario); conto deposito (sia postale che bancario); titoli di stato ed equiparati; certificati di deposito e di credito; obbligazioni; buoni fruttiferi e assimilati; azioni, quote ovvero altre partecipazioni in società (sia italiane che estere).

Che il proprio nucleo familiare, inoltre, si trova nelle seguenti condizioni:

SI	NO	Descrizione
		PRESENZA DI FAMILIARI CONVIVENTI DISABILI
		PRESENZA DI FAMILIARI CONVIVENTI CON PATOLOGIE LIMITANTI CERTIFICATE
		PRESENZA DI FAMILIARI CONVIVENTI AFFETTI DA INTOLLERANZE ALIMENTARI
		FAMIGLIA CHE SOSTIENE SPESE PER CANONI DI LOCAZIONE

di essere a conoscenza che l'Amministrazione si riserva di provvedere a verifiche a campione sulle dichiarazioni rese anche attraverso la collaborazione di altri Enti Pubblici (INPS, Catasto, Anagrafe Tributaria, Guardia di Finanza, ecc.);

di essere a conoscenza che i dichiaranti, qualora da eventuali controlli emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione sostitutiva, perderanno il beneficio eventualmente ottenuto e saranno segnalati alla competente autorità giudiziaria;

di essere a conoscenza che i presenti dati saranno trattati ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679.

TANTO SOPRA DICHIARATO

__ I __ sottoscritt __, come previsto dall'Ordinanza n. 658 del 29.03.2020

CHIEDE

di poter essere ammesso al beneficio degli aiuti previsti al Fondo di solidarietà alimentare.

Macchia d'Isernia, _____

Firma

Allega:

Copia fronte/retro documento di identità in corso di validità.

INFORMATIVA

ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e dell'articolo 13 del Regolamento UE 2016/679

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 (di seguito "Codice Privacy") e dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (di seguito "GDPR 2016/679"), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, desideriamo informarLa che i dati personali da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è tenuto il Comune di Isernia.

Titolare del trattamento dei dati

Il Titolare del trattamento è il Comune di Macchia d'Isernia che potrà essere contattato ai seguenti riferimenti. Indirizzo: Piazza Elena, 1 - 86070 Macchia d'Isernia (IS) - Telefono: 0865.55130 - PEC: comune.macchiadisernia@pec.it

Responsabile della protezione dei dati

Al Responsabile della protezione dei dati potrà essere inviata qualsiasi comunicazione attraverso il seguente indirizzo di posta elettronica: guido.savelli@pec.it

Finalità del trattamento

I dati personali da Lei forniti sono necessari per la corretta e completa formazione della graduatoria e alle verifiche dei requisiti, con l'osservanza delle disposizioni di legge e di regolamento in materia.

Modalità di trattamento e conservazione

Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale, nel rispetto di quanto previsto dall'art. 32 del GDPR 2016/679 e dall'Allegato B del D.Lgs. 196/2003 (artt. 33-36 del Codice) in materia di misure di sicurezza, ad opera di soggetti appositamente incaricati e in ottemperanza a quanto previsto dagli art. 29 GDPR 2016/679.

Le segnaliamo che, nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, ai sensi dell'art. 5 GDPR 2016/679, previo il Suo consenso libero ed esplicito espresso in calce alla presente informativa, i Suoi dati personali saranno conservati per il periodo di tempo necessario al conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati.

Ambito di comunicazione e diffusione

Informiamo inoltre che i dati raccolti non saranno mai diffusi e non saranno oggetto di comunicazione senza Suo esplicito consenso, salvo le comunicazioni necessarie che possono comportare il trasferimento di dati ad enti pubblici, a consulenti o ad altri soggetti per l'adempimento degli obblighi di legge.

Trasferimento dei dati personali

I suoi dati non saranno trasferiti né in Stati membri dell'Unione Europea né in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea.

Categorie particolari di dati personali

Ai sensi degli articoli 26 e 27 del D.Lgs. 196/2003 e degli articoli 9 e 10 del Regolamento UE n. 2016/679, Lei potrebbe conferire al titolare del trattamento, dati qualificabili come "categorie particolari di dati personali" e cioè quei dati che rivelano "l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale, nonché dati genetici, dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona". Tali categorie di dati potranno essere trattate solo previo Suo libero ed esplicito consenso, manifestato in forma scritta in calce alla presente informativa.

Esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione

Il Comune di Isernia non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento UE n. 679/2016.

Diritti dell'interessato

In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 e degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679 i suoi diritti, in particolare con riferimento al diritto di accesso ai suoi dati personali, al diritto di ottenerne la rettifica o la limitazione, l'aggiornamento e la cancellazione, nonché con riferimento al diritto di portabilità dei dati e al diritto di opposizione al trattamento, salvo vi sia un motivo legittimo del Titolare del trattamento che prevalga sugli interessi dell'interessato, ovvero per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria. I diritti potranno essere esercitati rivolgendosi al Titolare o al Responsabile della Protezione dei Dati ai riferimenti sopra indicati.

L'interessato ha il diritto di proporre reclamo all'Autorità di controllo competente nello Stato membro in cui risiede abitualmente o lavora o dello Stato in cui si è verificata la presunta violazione.

I dati di contatto dell'autorità nazionale garante per la protezione dei dati personali sono disponibili all'indirizzo <https://www.garanteprivacy.it/>

In caso di trattamenti di dati effettuato dietro prestazione di consenso da parte dell'interessato, questi ha il diritto di revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca.

Io sottoscritt_ alla luce dell'informativa ricevuta

esprimo il consenso NON esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.

esprimo il consenso NON esprimo il consenso alla comunicazione dei miei dati personali a enti pubblici e società di natura privata per le finalità indicate nell'informativa.

esprimo il consenso NON esprimo il consenso al trattamento delle categorie particolari dei miei dati personali così come indicati nell'informativa che precede.

NOME E COGNOME DELL'INTERESSATO

MACCHIA D'ISERNIA, li _____

(firma leggibile del richiedente)