



COMUNE DI PREMENO

Provincia del Verbano Cusio Ossola



**REGOLAMENTO PER LA
CONCESSIONE DI BUONI SPESA DI
CARATTERE SOCIO-ASSISTENZIALE A
CAUSA DELL'EMERGENZA COVID-19**

IL SINDACO RENDE NOTO

che, i soggetti colpiti dalla situazione economica determinatasi per effetto dell'emergenza COVID-19, possono presentare richiesta per beneficiare di buoni spesa per l'acquisto esclusivo di generi alimentari e di prodotti di prima necessità (di seguito definite anche "provvidenze"). Da utilizzarsi esclusivamente presso l'esercizio commerciale che ha emesso il titolo di spesa.

ARTICOLO 1. Chi può fare richiesta

Possono fare richiesta le persone residenti nel Comune di Premeno che si trovano in stato di assoluto bisogno economico e assoluta necessità di generi alimentari e beni di prima necessità, per effetto dell'emergenza COVID-19.

ARTICOLO 2. Criteri di concessione delle provvidenze

I buoni spesa saranno erogati tenendo conto anche della data e dell'ora di arrivo della domanda, in esito all'analisi del fabbisogno che sarà realizzata dagli Uffici Comunali e dal Consorzio dei Servizi Sociali del Verbano. L'analisi verrà condotta per nuclei familiari sulla base dei dati anagrafici e in base alla dichiarazione sostitutiva di cui al successivo articolo 5. Ai fini dell'analisi, senza la formazione di alcuna graduatoria o attribuzione di punteggi, concorreranno i seguenti criteri:

1. soggetti privi di qualsiasi reddito e/o copertura assistenziale;
2. nuclei familiari monoreddito, derivante da lavoro dipendente il cui datore di lavoro abbia richiesto ammissione al trattamento di sostegno al reddito a zero ore ai sensi del D.L. 18/2020;
3. nuclei familiari che non siano titolari di alcun reddito e nuclei familiari monoreddito, derivante da attività autonoma il cui titolare dell'attività abbia richiesto trattamento di sostegno al reddito ai sensi del D.L. 18/2020;
4. nuclei familiari monoreddito derivante da lavoro dipendente il cui datore di lavoro abbia richiesto ammissione al trattamento di sostegno al reddito ai sensi del D.L. 18/2020 a ridotto orario di lavoro;
5. nuclei familiari segnalati dall'Ente gestore dei servizi socio-assistenziali o da soggetti del terzo settore, che non siano beneficiari o titolari di trattamenti pensionistici validi ai fini del reddito;
6. nuclei familiari in carico ai servizi sociali, anche beneficiari del reddito di cittadinanza, sulla base dei bisogni rilevati nell'ambito dell'analisi preliminare o del quadro di analisi da effettuarsi a cura dell'assistente sociale di riferimento, con priorità per chi fruisce di un minore beneficio.

ARTICOLO 3. Entità delle provvidenze

Il valore delle provvidenze necessario a coprire il fabbisogno settimanale di generi alimentari e prodotti di prima necessità è definito secondo la seguente griglia di valori economici:

- nucleo familiare composto di n. 1 persona € 50,00
- nucleo familiare composto di n. 2 persone € 75,00
- nucleo familiare composto di n. 3 persone € 100,00
- nucleo familiare composto di n. 4 o più persone € 125,00

Tale servizio viene garantito fino all'esaurimento dell'importo derivante dalle somme pervenute ai sensi D.L. 23/11/2020 n. 154 e dal residuo delle provvidenze disposte con l'Ordinanza Ministeriale in oggetto e della raccolta fondi istituita dal Comune, oppure fino al termine dell'emergenza.

ARTICOLO 4. Modalità di erogazione e fruizione delle provvidenze

Le provvidenze saranno erogate in forma di buoni spesa che dovranno essere spesi per il complessivo valore presso l'esercizio commerciale emittente. I buoni spesa saranno consegnati al beneficiario presso la sede municipale.

ARTICOLO 5. Modalità di presentazione della domanda di accesso alle provvidenze

La domanda di accesso alle provvidenze dovrà essere presentata utilizzando l'apposito modello (allegato 1) e dovrà essere inviata a mezzo e-mail all'indirizzo protocollo@comune.premeno.vb.it, unitamente a scansione (o foto) del documento di identità del richiedente o comunque con l'indicazione del tipo di documento di identità, del numero e dell'autorità di rilascio.

Per coloro che sono impossibilitati all'invio telematico, sarà possibile contattare i seguenti numeri telefonici:

- 0323/587043

La domanda ha validità settimanale e pertanto deve essere rinnovata, anche solo telefonicamente, entro ogni martedì. Il mancato rinnovo della domanda comporta la perdita del beneficio per quella settimana.

ARTICOLO 6. Controlli

Il Comune effettuerà i dovuti controlli, anche a campione, circa la veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese ai fini dell'accesso alle provvidenze, anche richiedendo la produzione di specifiche attestazioni, non appena le direttive nazionali consentiranno la normale ripresa delle attività.

Si ricorda che, a norma degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e successive modificazioni ed integrazioni, chi rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle Leggi speciali in materia e decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

ARTICOLO 7. Responsabile del Procedimento

Il Responsabile del Procedimento è il Dott. Roberto Patuelli.

Per informazioni contattare gli uffici ai numeri 0323/587049 o scrivere a protocollo@comune.premeno.vb.it.

ARTICOLO 8. Pubblicità

Il presente avviso sarà pubblicato unitamente al modello di domanda all'albo pretorio del Comune di Premeno e sul sito www.comune.premeno.vb.it.

ARTICOLO 9. Informativa sul trattamento dei dati personali REG. UE N° 679/2016

Il Comune di Premeno, in qualità di titolare del trattamento, tratterà i dati personali conferiti con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici. I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario alla conclusione del procedimento-processo o allo svolgimento del servizio-attività richiesta e, successivamente alla conclusione del procedimento-processo o cessazione del servizio-attività, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale e dai collaboratori del titolare e potranno essere comunicati ai soggetti espressamente designati come responsabili del trattamento.

Al di fuori di queste ipotesi i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea. Gli interessati hanno il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e seguenti del RGPD).

Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo all'Autorità di controllo (Garante Privacy) secondo le procedure previste.

IL SINDACO
(Umberto Marroni)

ALLEGATO 1
DOMANDA PER L'EROGAZIONE BUONI SPESA

__l__ sottoscritt _____
nat__ a _____ il _____
residente a _____ Via _____
identificato a mezzo _____ nr. _____
rilasciato da _____ in data _____ utenza telefonica _____
eventuale indirizzo di posta elettronica _____

consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato, ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445,

DICHIARA

- 1** – che il proprio nucleo familiare è complessivamente composto da n. _____ persone, di cui n. _____ minori e n. _____ persone con disabilità
- 2** – 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 _____
- 3** – che i componenti il nucleo familiare (barrare l'opzione che ricorre):
 non sono proprietari/comproprietari di altre proprietà immobiliari, oltre alla casa di abitazione
 sono proprietari/comproprietari di altre proprietà immobiliari, oltre alla casa di abitazione, da cui derivano canoni di locazione pari ad € _____
- 4** – che uno dei componenti il nucleo familiare ha contratto/non ha contratto un mutuo per l'acquisto della casa di abitazione (specificare l'ammontare della rata mensile del mutuo _____) e che ha presentato/non ha presentato domanda per la sospensione del pagamento del mutuo
- 5** – di non godere/godere di misure pubbliche a sostegno del reddito (es. cassa integrazione, indennità di disoccupazione, reddito di cittadinanza, NASPI, reddito di inclusione ecc.)
- 6** – di disporre di un patrimonio mobiliare (conto corrente, depositi, ecc.) inferiore/superiore ad € 10.000,00
- 7** – tanto sopra premesso, __l__ sottoscritt__ chiede di essere destinatari__ delle risorse di solidarietà alimentari trovandosi in una delle seguenti condizioni (barrare l'opzione che ricorre):

 nuclei familiari/persone prive di reddito - anche temporaneamente - a causa degli effetti dell'emergenza sanitaria.

 nuclei familiari, di cui facciano parte minori, che si trovano in situazioni economiche tali da non poter soddisfare i bisogni primari dei minori.

- nuclei monogenitoriali privi di reddito o in situazioni economiche tali da non poter soddisfare i bisogni primari dei minori.
- presenza nel nucleo familiare di disabilità permanenti associate a disagio economico.
- nuclei familiari con situazioni di patologie e/o multi problematicità che determinano una situazione di disagio economico.
- persone senza dimora.
- nuclei familiari monoreddito il cui titolare ha richiesto trattamento di sostegno al reddito o il cui datore di lavoro ha richiesto ammissione al trattamento di sostegno del reddito, ai sensi del D.L. 18/2020, o il datore di lavoro abbia sospeso e/o ridotto l'orario di lavoro per cause non riconducibili a responsabilità del lavoratore.
- nucleo familiare senza alcun reddito.

OBBLIGATORIO Descrivere la situazione emergenziale per cui si necessita della misura urgente di solidarietà alimentare, precisando quale condizione di disagio ha determinato la mutazione della situazione economica:

DICHIARA ALTRESÌ

Di essere a conoscenza dell'obbligo di rinnovare settimanalmente (comunque entro ogni martedì) la presente domanda al fine di confermare la permanenza di quanto dichiarato e/o eventuali variazioni. Il mancato rinnovo della domanda comporta la perdita del beneficio. Si autorizza il trattamento dei dati personali presenti nella autocertificazione ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del Regolamento n. 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio (Regolamento GDPR).

Luogo e data _____ Firma _____

La firma non deve essere autenticata.

La presente dichiarazione è esente dall'imposta di bollo (art. 37 del D.P.R. 445/2000).

Si allega copia documento d'identità in corso di validità.