

**Comune di Sant’Angelo in Vado**

Provincia di Pesaro Urbino

***Settore Amministrativo – Servizio Servizi sociali***

|  |
| --- |
| **AVVISO PUBBLICO** **PER L’EROGAZIONE DI BUONI SPESA DESTINATI ALL’ACQUISTO DI PRODOTTI ALIMENTARE E GENERI DI PRIMA NECESSITA' IN FAVORE DEI CITTADINI COLPITI DALLA SITUAZIONE ECONOMICA DETERMINATASI PER EFFETTO DELL’EMERGENZA COVID-19.** |

**IL RESPONSABILE DEL SETTORE AMMINISTRATIVO**

* Vista l’ordinanza del Capo della Protezione civile n. 658 del 29 marzo 2020;
* Visti:

- l’art.53 del D.L. 25/05/2021 n.73, finalizzato all’adozione da parte dei comuni di misure urgenti di solidarietà alimentare e di sostegno alle famiglie;

- il Decreto del Ministero dell’Interno di concerto con il Ministero dell’Economia e delle Finanze 24/06/2021, con il quale sono state assegnate ai comuni le risorse per le urgenti misure di solidarietà alimentare;

* Preso atto che la disponibilità finanziaria destinata alla suddetta iniziativa ammonta ad € 28.644,00;
* Di concerto con l’assessore ai servizi sociali;
* In attuazione alla determinazione del Responsabile dei servizi sociali n. 443 del 19/10/2021;

**RENDE NOTO**

Che i soggetti, residenti nel comune di Sant’Angelo in Vado, che attualmente si trovano in situazione di disagio economico dovuta al perdurare dell’emergenza da COVID-19, possono presentare richiesta per beneficiare di buoni spesa per l’acquisto di generi alimentari e di prodotti di prima necessità **da utilizzarsi esclusivamente in uno degli esercizi commerciali del territorio di residenza di cui all’elenco pubblicato sul sito del Comune.**

**1. Chi può fare richiesta**

I cittadini aventi residenza anagrafica nel Comune di Sant’Angelo in Vado, che versano in stato di difficoltà economica legata al perdurare dell’emergenza epidemiologica da Virus COVID 19, in possesso di uno dei seguenti criteri di priorità.

**2. situazioni di priorità nella concessione dei buoni spesa.**

a) nuclei familiari monoreddito che hanno subito una significativa variazione delle entrate economiche in conseguenza:

- alla perdita/riduzione del lavoro (sia a tempo determinato che a tempo indeterminato) o mancata riconferma di lavoro a tempo determinato o stagionale;

- alla chiusura, sospensione o riduzione dell’attività dell’esercizio commerciale o altra attività di lavoro autonomo o libero professionale o di collaborazione;

b) nuclei familiari composti da due soggetti lavoratori e almeno un minore o un disabile, nei quali entrambi i soggetti lavoratori siano legati da un vincolo di parentela entro il 2° grado con il minore o disabile e abbiano subito una significativa variazione del reddito familiare in conseguenza:

- alla perdita/riduzione del lavoro (sia a tempo determinato che a tempo indeterminato) o mancata riconferma di lavoro a tempo determinato o stagionale;

- alla chiusura, sospensione o riduzione dell’attività dell’esercizio commerciale o altra attività di lavoro autonomo o libero professionale o di collaborazione;

c) nuclei familiari segnalati da soggetti del terzo settore non beneficiari di titolari di trattamenti pensionistici validi ai fini del reddito;

d) 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.

e) soggetti privi di qualsiasi reddito e/o copertura assistenziale.

Nella concessione dei buoni spesa si terrà conto del valore dei risparmi immediatamente disponibili alla data di presentazione della domanda dichiarati dal richiedente.

**3. Entità del finanziamento e dei buoni spesa**

Sulla base dell’allegato 1, al decreto del Ministero dell’Interno di concerto con il Ministero dell’Economia e delle Finanze del 24/06/2021, la somma concessa al comune di Sant’Angelo in Vado è pari a euro **28.644,00**. Tale somma viene interamente destinata alla presente misura, in caso di avanzo di fondi, il valore del buono spesa destinato a ciascuna famiglia richiedente potrà essere proporzionalmente incrementato fino ad esaurimento delle risorse. La somma potrà essere incrementata per effetto di donazioni di aziende e/o privati e con eventuali somme prelevate dal bilancio dell’ente.

Il valore dei buoni spesa è articolato secondo la seguente modalità:

- nucleo familiare composto di n. 1 persona € 150,00

- nucleo familiare composto di n. 2 persone € 250,00

- nucleo familiare composto di n. 3 persone € 300,00

- nucleo familiare composto di n. 4 o più persone € 350,00

L’entità del valore dei buoni spesa alimentare è incrementato di € 50,00 in caso di presenza:

- di due o più figli minori;

- di uno o più persone con disabilità.

I buoni spesa alimentare saranno nominali e spendibili solo dal soggetto richiedente ed emessi con pezzature da € 25,00. Nel caso di ridistribuzione dei fondi, la pezzatura del buono potrà essere di valore differente da € 25,00.

**Si specifica che i buoni spesa sono spendibili per l’acquisto di prodotti alimentari e/o di prima necessità inclusi i prodotti farmaceutici, per l’igiene e per l’infanzia (pannolini, detergenti, creme, eccetera), con esclusione di alcolici e superalcolici.**

**4. Modalità di erogazione dei buoni spesa**

L’attribuzione dei buoni spesa alimentare sarà determinato, ad insindacabile giudizio del Responsabile dell’Ufficio servizi sociali, tenendo conto delle condizioni di cui all’art. 2 – ultimo capoverso (*disponibilità dei risparmi immediatamente disponibili*).

Il Responsabile assegna i buoni comunicandone l’ammontare sia ai nuclei beneficiari, sia agli esercizi commerciali indicati nell’istanza, nonché il periodo di validità non superiore al 31 dicembre 2021.

Il beneficiario consegna ad uno o massimo due esercizi commerciali prescelti in fase di presentazione dell’istanza, i buoni alimentari ottenuti, apponendo la data di utilizzo e la firma.

L’esercizio commerciale, con cadenza settimanale, bisettimanale o secondo la tempistica maggiormente rispondente alla propria organizzazione, emette fattura al comune di Sant’Angelo in Vado allegano i buoni utilizzati dai beneficiari.

L’Ufficio provvede alla liquidazione delle fatture emesse dagli esercizi commerciali entro giorni quindici (15) dal ricevimento.

**5. Modalità di presentazione della domanda**

La domanda dovrà essere presentata utilizzando l’apposito modello predisposto dall’Ufficio, da un solo componente per nucleo famigliare e dovrà pervenire all’Ufficio Protocollo di questo Ente, **dalle ore 09.00 di martedì 26 ottobre alle ore 12.00 di sabato 06 novembre 2021**, secondo una delle seguenti modalità:

- a mezzo PEC: comune.santangeloinvado@emarche.it

 - a mezzo mail: messo@comune.sant-angelo-in-vado.ps.it

- consegna a mano, **solo in caso di assoluta impossibilità di utilizzare le modalità sopraindicate** **e previo appuntamento telefonico** (0722819929, reperibile dal lunedì al sabato dalle ore 09:30 alle ore 12:30) **al fine di evitare assembramenti di persone,** presso l’ufficio immigrazione (sede municipale –piano terra) nei seguenti giorni ed orari:

martedì 26 ottobre dalle ore 10:00 alle ore 12:00;

giovedì 28 ottobre dalle ore 10:00 alle ore 12:00;

sabato 30 ottobre dalle ore 10:00 alle ore 12:00;

martedì 02 novembre dalle ore 10:00 alle ore 12:00;

giovedì 04 novembre dalle ore 10:00 alle ore 12:00;

sabato 06 novembre dalle ore 10:00 alle ore 12:00.

**I soggetti che presenteranno la domanda in modalità cartacea dovranno presentarsi muniti della copia del documento d’identità’**.

Le domande presentate oltre i termini saranno comunque prese in esame ed eventualmente accolte sulla base delle risorse finanziarie ancora disponibili, con un successivo provvedimento.

**6. Ulteriori Informazioni**

Per ulteriori informazioni è possibile contattare i seguenti numeri:

Servizi sociali: 0722.819947;

Ufficio protocollo: 0722.819929; 0722819936;

Sito web comunale al link: <http://www.comune.santangeloinvado.pu.it/>

**7. Controlli**

Il Comune effettuerà i dovuti controlli, anche a campione, circa la veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese ai fini della partecipazione al presente bando.

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.

**8. Responsabile del Procedimento**

Il Responsabile del Procedimento, ai sensi della legge 241/1990, è il sottoscritto, contattabile al n. 0722.819928, email: contratti@comune.sant-angelo-in-vado.ps.it.

**9. Pubblicità**

Il presente avviso sarà pubblicato unitamente al modello di domanda e all’elenco degli esercizi commerciali che hanno aderito all’iniziativa secondo le seguenti modalità:

- all’Albo Pretorio *online* Comune di Sant’Angelo in Vado;

- nella *home page* del sito istituzionale del Comune.

**10. Informativa sul trattamento dei dati personali REGOLAMENTO (UE) N. 2016/679**

Il Comune Sant’Angelo in Vado, 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 (PA DIGITALE S.p.a, quale fornitore dei servizi di sviluppo, erogazione e gestione operativa delle piattaforme tecnologiche impiegate per la gestione del protocollo e per la gestione del procedimento amministrativo interessato). 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 Regolamento UE).

Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo all’Autorità

di controllo (Garante *Privacy*) secondo le procedure previste.

**IL RESPONSABILE DEL SETTORE AMMINISTRATIVO**

Ufficio Servizi Sociali

*Dott.ssa Martina Battazzi*



Al **Comune di SANT’ANGELO IN VADO**

Ufficio Servizi Sociali

**DOMANDA L’ASSEGNAZIONE DEL BUONO SPESA ALIMENTARE 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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 **BUONO SPESA** a favore di persone e/o famiglie in condizioni di disagio economico e sociale dovuta al perdurare dell’emergenza sanitaria causata dal virus COVID-19.

**A TAL FINE DICHIARA di trovarsi in una delle situazioni sotto indicate:**

[ ] 1. nuclei familiari monoreddito che hanno subito una significativa variazione delle entrate economiche in conseguenza:

- alla perdita/riduzione del lavoro (sia a tempo determinato che a tempo indeterminato) o mancata riconferma di lavoro a tempo determinato o stagionale;

- alla chiusura, sospensione o riduzione dell’attività dell’esercizio commerciale o altra attività di lavoro autonomo o libero professionale o di collaborazione;

[ ] 2. nuclei familiari composti da due soggetti lavoratori e almeno un minore o un disabile, nei quali entrambi i soggetti lavoratori siano legati da un vincolo di parentela entro il 2° grado con il minore o disabile e abbiano subito una significativa variazione del reddito familiare in conseguenza:

- alla perdita/riduzione del lavoro (sia a tempo determinato che a tempo indeterminato) o mancata riconferma di lavoro a tempo determinato o stagionale;

- alla chiusura, sospensione o riduzione dell’attività dell’esercizio commerciale o altra attività di lavoro autonomo o libero professionale o di collaborazione

[ ] 3. nuclei familiari **segnalati da soggetti del terzo settore,** non beneficiari di titolari di trattamenti pensionistici validi ai fini del reddito;

[ ] 4. 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;

[ ] 5. Soggetti privi di **qualsiasi reddito e/o copertura assistenziale**.

**DICHIARA INOLTRE CHE:**

[ ] il proprio nucleo famigliare è in possesso, alla data odierna, di **risparmi immediatamente disponibili** pari a euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

[ ] il proprio nucleo familiare è così composto:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RELAZIONE PARENTALE NEI CONFRONTI DEL RICHIEDENTE** | **NOME** | **COGNOME** |
| RICHIEDENTE |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

[ ] all’interno del proprio nucleo familiare sono presenti n. \_\_\_\_\_\_\_ minorenni;

[ ] all’interno del proprio nucleo familiare sono presenti n. \_\_\_\_\_\_\_ disabili;

[ ] di aver preso visione e di accettare tutte le disposizioni dell’avviso pubblico;

[ ] di essere a conoscenza che il comune effettuerà le verifiche sulla veridicità delle dichiarazioni rese nel presente modulo di domanda sotto forma di autodichiarazione;

[ ] qualora risultasse beneficiario del buono spesa alimentare intende utilizzare lo stesso presso i seguenti esercizi commerciali (massimo due), presenti nell’elenco pubblicato nel sito *web* del comune:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

[ ] di autorizzare sin d’ora il comune a trasmettere il proprio nominativo agli esercizi commerciali individuati;

[ ] di essere informato, ai sensi dell’art. 13 del Regolamento (UE)2016/679, 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.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma del richiedente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allega: copia documento d’identità.