



COMUNE DI BAGNOLI DI SOPRA (PROVINCIA DI PADOVA)

Piazza G. Marconi, 57 - 35023 Bagnoli di Sopra (PD) / C.F. e P. I.V.A. 00698340288
1° settore "Finanziario Segreteria Affari Generali - Demografici e Servizi Alla Persona"
Tel. 049/9579111 – 049/9579112 – 049/9579121 - 049/9579123
[Email: comune@comune.bagnoli.pd.it](mailto:comune@comune.bagnoli.pd.it) [email assistentesociale@comune.bagnoli.pd.it](mailto:assistentesociale@comune.bagnoli.pd.it)
[Pec comune@pec.comune.bagnoli.pd.it](mailto:Pec.comune@pec.comune.bagnoli.pd.it)

AVVISO PUBBLICO RICHIESTA BUONI SPESA 2021 – EMERGENZA CORONAVIRUS RIAPERTURA TERMINI PRESENTAZIONE ISTANZE

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO SOCIALE

Richiamato l'Avviso Pubblico approvato con Determinazione R.S. n. 18 del 01.02.2021 e la Determinazione R.S. n.83 del 30/04/2021;

Rende noto che sono riaperti i termini per la presentazione delle istanze, in favore dei soggetti facenti parte di nuclei familiari che si trovano in stato di bisogno, a causa dell'emergenza socio-sanitaria da Covid-19, in ottemperanza a quanto previsto dall'Ordinanza del Capo del Dipartimento della Protezione Civile n. 658 del 29 marzo 2020 e del D.L. n. 154/2020;

Possano presentare istanza i cittadini che:

- 1) non hanno precedentemente presentato istanza per il beneficio suddetto;
- 2) hanno presentato istanza con favorevole accoglimento della stessa;
- 3) la cui istanza presentata in virtù del precedente avviso pubblico non è stata accolta ma che ad oggi sussistono le condizioni per l'accesso ai buoni spesa;

SCADENZA DI PRESENTAZIONE DELLE ISTANZE

Gli istanti dovranno presentare domanda **entro 30 giorni dalla pubblicazione** del presente avviso, pena la non ammissibilità.

MODALITA' DI RECAPITO DELL'ISTANZA

La domanda completa degli allegati richiesti nella stessa, reperibile nel sito internet e nel contenitore collocato all'esterno del municipio, dovrà pervenire con una delle seguenti modalità:

- 1) mezzo mail all'indirizzo: assistentesociale@comune.bagnoli.pd.it;
- 2) consegnata all'ufficio Assistente Sociale nei giorni di: martedì e sabato dalle ore 10: alle ore 12:00 e il mercoledì dalle ore 14:30 alle ore 16:30 - previo appuntamento telefonico (049/9579123)

Periodicamente e comunque sino all'esaurimento delle risorse destinate dalla predetta Ordinanza, sarà pubblicato un Avviso di riapertura dei termini per la presentazione delle istanze.

Per quanto qui non specificato si fa riferimento e si rinvia all'Avviso Pubblico e all'Istanza approvati con DRS n. 18 del 01.02.2021, allegati al presente avviso.

Bagnoli di Sopra, il 12/05/2021



Il Responsabile del 1° Settore
Dott. Osti Michelangelo



COMUNE DI BAGNOLI DI SOPRA (PROVINCIA DI PADOVA)

Piazza G. Marconi, 57 - 35023 Bagnoli di Sopra (PD) / C.F. e P. I.V.A. 00698340288
1° settore "Finanziario Segreteria Affari Generali - Demografici e Servizi Alla Persona"
Tel. 049/9579111 – 049/9579112 – 049/9579121 - 049/9579123
[Email: comune@comune.bagnoli.pd.it](mailto:comune@comune.bagnoli.pd.it) [email assistentesociale@comune.bagnoli.pd.it](mailto:assistentesociale@comune.bagnoli.pd.it)
[Pec comune@pec.comune.bagnoli.pd.it](mailto:Pec.comune@pec.comune.bagnoli.pd.it)

Avviso alla Cittadinanza: RICHIESTA BUONI SPESA 2021 – EMERGENZA CORONAVIRUS

L'Amministrazione Comunale avvisa i Cittadini che, nell'ambito del proseguo dell'emergenza COVID-19 ai sensi dell'art 2 del D.L. n.154 del 23/11/2020, lo Stato ha nuovamente finanziato i Buoni Spesa; pertanto, è possibile presentare istanza per usufruire del Buono Spesa Comunale nei seguenti modi:

- 1) Tramite mail scaricando e compilando il modulo allegato alla presente, che va inoltrato all'indirizzo: assistentesociale@comune.bagnoli.pd.it, corredato dal documento d'identità valido del richiedente;
OPPURE
- 2) Ritirando il **modulo sempre a disposizione e riposto in un contenitore collocato fuori dalla porta del Municipio.**

**LE RICHIESTE DOVRANNO PERVENIRE ENTRO 30 GIORNI DALLA
PUBBLICAZIONE DELL'AVVISO DI CUI L'ALLEGATO A) ALLA DRS 83 DEL
30.04.2021**

La Regione Veneto e l'ANCI VENETO hanno indicato per l'assegnazione dei Buoni Spesa di utilizzare gli stessi criteri utilizzati a Marzo 2020, in seguito all'Ordinanza della Protezione Civile nazionale; pertanto, l'Ufficio Servizi Sociali Comunali valuterà i seguenti criteri:

Criteri di priorità:

- 1) **I nuclei familiari o persone singole già in carico al Servizio Sociale per situazioni di criticità, fragilità, multiproblematicità, se non beneficiarie di Reddito di Inclusione o di Reddito di Cittadinanza.** In questa tipologia sono compresi:
 - > Nuclei familiari di cui facciano parte 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 che determinano una situazione di disagio socio-economico;
- 2) **I Nuclei familiari monoreddito** il cui titolare ha richiesto trattamento di sostegno al reddito o il 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;
- 3) **Persone segnalate dai soggetti di Terzo Settore** che si occupano di contrasto alla povertà;
- 4) **Persone che non sono titolari di alcun reddito;**

- 5) **In presenza di risorse, i nuclei familiari beneficiari di Reddito di Inclusione o Reddito di Cittadinanza**, sulla base dei bisogni rilevati nell'ambito dell'analisi preliminare o del quadro di analisi, **con priorità per chi fruisce di un minore beneficio.**

Viene altresì richiesto di autodichiarare di non disporre di una giacenza bancaria/postale, alla data di presentazione dell'istanza, superiore a € 5.000,00.

Criteri per la determinazione del buono:

Numero dei componenti del nucleo familiare, con particolare attenzione per il numero di minori e di persone con disabilità.

Verifica sussistenza requisiti:

La sussistenza dei requisiti può essere resa mediante autocertificazione; si propone il modello allegato.

L'Ufficio Servizi Sociali provvederà ad attivare controlli a campione sulla veridicità delle stesse, in collaborazione con le Autorità competenti.

Ammontare:

Il contributo in Buoni Spesa da erogare sarà così ripartito:

70 euro per un nucleo composto **da una sola persona;**

120 euro per un nucleo composto **da due persone;**

150 euro per un nucleo composto **da tre persone;**

180 euro per un nucleo composto **da quattro persone;**

200 euro per un nucleo composto **da cinque persone o più persone.**

Note:

Si precisa che l'erogazione, perdurando la condizione di bisogno, sulla base delle risorse disponibili, potrà essere ripetuta.

Infine, ai sensi delle *Linee Guida in materia di interventi di solidarietà alimentare in esecuzione all'Ordinanza N. 658 del 29.03.2020 della Protezione Civile*, emanate dal Dipartimento per le Pari Opportunità – Presidenza del Consiglio dei Ministri, si precisa che nell'erogazione dei Buoni Spesa verranno rispettati i seguenti:

- **Estensione dei Buoni Spesa a tutti i cittadini stranieri, regolarmente soggiornanti, senza alcuna distinzione basata sulla tipologia di permesso né della scadenza, tenuto conto che ai sensi del DL 108/2020 sono stati tutti prorogati fino al 15.06.2020;**
- **Estensione dei Buoni Spesa anche agli stranieri privi di un titolo di soggiorno e a coloro che non sono iscritti all'anagrafe, purchè domiciliati di fatto nel Comune, anche temporaneamente in quanto costretti sul territorio a causa del blocco della mobilità imposto dall'emergenza Coronavirus.**

Bagnoli di Sopra, lì 12.05.2021



Il Responsabile dei Servizi Sociali
Dott. OSTI Michelangelo

*Alla cortese attenzione
dell'UFFICIO SERVIZI SOCIALI
P.zza Marconi n. 57
35023 Comune Bagnoli di Sopra (PD)*

*Pec : comune@pec.comune.bagnoli.pd.it
Email : comune@comune.bagnoli.pd.it
Email assistentesociale@comune.bagnoli.pd.it*

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER ACCEDERE
AL FONDO DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE**

__I_ sottoscritt_.....nat_ a.....
il CF
residente a.....Via.....
tel./cell. e-mail

(da compilarsi in modo leggibile)

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 relativo a falsità in atti e dichiarazioni mendaci , e di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 D.P.R. n. 445/2000, e che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decade dal diritto ai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiere, di cui all'art.75 del D.P.R. 28.12.2000 n.445, fatte salve, in ogni caso, le sanzioni penali previste dall'art. 76;

D I C H I A R A

1 - che nessun altro componente del nucleo familiare ha fatto né farà richiesta finalizzata ad ottenere il medesimo beneficio;

2 - che il proprio nucleo familiare è composto da n. _____ persone di seguito elencate:

Nome e cognome	Rapporto di parentela/ affinità (coniuge, figlio, suocero...)	Professione (lavoratore, studente, disoccupato...)
1
2
3
4
5
6
7
8
9

3 - di essere/non essere proprietario/comproprietario della casa in cui abita e di avere/non avere altre proprietà immobiliari (se si specificare quali):

.....
.....

4 - di avere un contratto di locazione per l'abitazione di €.....mensili

5 - che uno dei componenti del nucleo familiare ha contratto/non ha contratto un mutuo per l'acquisto della casa di abitazione (specificare l'ammontare della rata mensile del mutuo che è di € e che ha presentato/non ha presentato domanda per la sospensione del pagamento del mutuo).

6 - di godere/non godere delle seguenti misure pubbliche a sostegno del reddito (es. cassa integrazione, assegno ordinario, ecc)

.....
.....

7 - che nessun componente del nucleo familiare è beneficiario di Reddito di cittadinanza, oppure, che i seguenti componenti beneficiano del reddito di cittadinanza:

..... €..... mensili;

..... €..... mensili;

8 - che nessun componente del nucleo familiare è beneficiario di pensione/assegni/indennità/erogazioni italiane e/o estere, oppure, che i seguenti componenti percepiscono:

(tipologia beneficio) _____ € _____ mensili;

(tipologia beneficio) _____ € _____ mensili;

(tipologia beneficio) _____ € _____ mensili;

9 - che i componenti del nucleo familiare sono/non sono assegnatari di sostegno pubblico (se si specificare quali)

.....
.....

10 - di disporre di una giacenza bancaria/postale per il nucleo familiare, alla data di presentazione dell'istanza, NON SUPERIORE a € 5.000,00;

11 - di essere consapevole che su quanto dichiarato verranno effettuati dei controlli a campione da parte della Guardia di Finanza e degli altri enti preposti.

*** **

Tanto sopra premesso, _I_ sottoscritto **chiede**, come previsto dall'art 2 del D.L. 154 del 23/11/2020, **di essere destinatari_ delle risorse di solidarietà alimentari** per i seguenti motivi (es. indicare da quando il reddito familiare si è ridotto, l'ultimo stipendio percepito dai componenti il nucleo ed il relativo ammontare ed ogni altra causa idonea a giustificare la richiesta)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Bagnoli di Sopra, lì

In base al regolamento 2016/679/UE (General Data Protection Regulation – GDPR) “ogni persona ha diritto alla protezione dei dati di carattere personale che la riguardano”. I trattamenti di dati personali sono improntati ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, tutelando la riservatezza dell’interessato e i suoi diritti. Il Rappresentante Titolare è il Comune di residenza presso il quale è stata presentata la pratica. Il Delegato al trattamento dei dati che La riguardano è il Sindaco. I dati raccolti potranno essere trattati inoltre a fini di archiviazione (protocollo e conservazione documentale) nonché, in forma aggregata, a fini statistici. I dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa. I dati, trattati da persone autorizzate, non saranno comunicati ad altri soggetti né diffusi. Ai sensi dell’articolo 5, par. 1, lett. e) del Regolamento 2016/679/UE, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

Quanto dichiarato nella “Dichiarazione Sostitutiva” corrisponde, a verità, ai sensi del DPR n. 445/2000.

Firma

(Allegare valido documento di identità)

NOTA: il modulo deve essere compilato in modo leggibile e in maniera completa, non verranno prese in considerazione domande con dati parziali, mancanti o non dichiarati.