



AVVISO

PER L'ASSEGNAZIONE DEL BONUS 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).

OGGETTO E BENEFICIARI: Il presente avviso è diramato in costanza della situazione emergenziale dovuta alla diffusione del virus Covid-19 ed è volto a sostenere le **persone e le famiglie in condizioni di assoluto momentaneo disagio.**

Possono presentare istanza di ammissione all'erogazione di un buono spesa i nuclei familiari, anche monoparentali, in gravi difficoltà economiche, senza alcun reddito disponibile e alcuna forma di sostentamento reperibile attraverso accumuli bancari o postali.

Gli interessati dovranno presentare domanda preferibilmente a **mezzo posta elettronica** – all'indirizzo buonispesa@comune.palestrina.rm.it

Solo in caso di indisponibilità dei suddetti strumenti, la domanda può essere presentata direttamente presso l'Ufficio Urp/Protocollo (Via del Tempio n.5) il lunedì dalle ore 9:00 alle ore 12:00.

La domanda va presentata utilizzando l'allegato modello in cui andranno indicati i requisiti di ammissione sopra specificati con allegata copia del documento di riconoscimento.

CRITERI. Il presente avviso è volto alla concessione del buono spesa mediante il riparto delle risorse disponibili secondo i criteri stabiliti con deliberazione di Giunta Comunale n.57 del 01/04/2020:

- a) presenza di ultra sessantacinquenni nel nucleo familiare oppure di bambini fino a 6 anni (punti 5 per ogni soggetto di cui alla presente lettera);
- b) portatori di handicap (L.104/92 e/o invalidità civile superiore ai 2/3) nel nucleo familiare (punti 10 per ogni portatore di handicap presente nel nucleo familiare);
- c) numero di componenti del nucleo familiare (5 punti per ogni componente il nucleo familiare)

I soggetti già assegnatari di sostegno pubblico fino ad 500 euro/mese (cassa integrazione ordinaria e in deroga, stipendi, pensioni, pensioni sociali, pensione di inabilità, reddito di cittadinanza, contributi connessi a progetti personalizzati di intervento, altre indennità speciali connesse all'emergenza coronavirus ecc.) verranno collocati nell'elenco successivamente a coloro che sono privi di qualsiasi sostegno pubblico, tenendo conto dei criteri di cui alle lettere da a) fino a c) dei suddetti criteri.

Il buono spesa può essere erogato per massimo una volta al mese e per un importo massimo come segue:

COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE	IMPORTO
NUCLEI fino a 2 persone	€ 150,00
NUCLEI da 3 a 4 persone	€ 250,00
Nuclei con 5 persone o più	€ 350,00

Il valore nominale del buono è pari ad € 25,00.



CITTÀ DI PALESTRINA
CITTÀ METROPOLITANA DI ROMA CAPITALE

Tali importi massimi potranno essere rimodulati su proposta dei servizi sociali in base ai bisogni che verranno rilevati nel corso del periodo dell'emergenza.

I buoni spesa saranno erogati fin all'utilizzo totale delle somme a disposizione per gestire l'emergenza.

La consegna dei buoni spesa sarà effettuata esclusivamente previo contatto telefonico da parte dei Servizi Sociali.

L'Amministrazione potrà verificare, anche successivamente, la veridicità delle dichiarazioni rese in sede di istanza provvedendo al recupero delle somme erogate ed alla denuncia all'Autorità Giudiziaria ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000 in caso di false dichiarazioni.

Palestrina, 02/04/2020.

Il Dirigente I Dipartimento
Dr. Giuseppe Scaramella



CITTÀ DI PALESTRINA
CITTÀ METROPOLITANA DI ROMA CAPITALE

**Attenzione: leggere tutto il modulo prima di passare alla compilazione.
L'istanza non sarà accettata in caso di dati e/o documentazione incompleta.**

AL COMUNE DI PALESTRINA

OGGETTO: Domanda per l'assegnazione dei Buoni Spesa per l'acquisto di generi alimentari di prima necessità.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a
a _____ prov. ____ il ____/____/____ residente a _____,
Via/Piazza _____, n° _____ tel. _____ - mail _____
Cell. _____ C. F. _____

CHIEDE

La concessione dei Buoni Spesa per l'acquisto di generi di prima necessità.

A tal fine consapevole delle responsabilità cui potrà andare incontro in caso di falsità negli atti e nell'uso di atti falsi ai sensi del D.P.R. 445/2000;

DICHIARA

- **Di essere residente nel Comune di Palestrina;**
- **Di trovarsi in stato di necessità in quanto la propria condizione di disagio consegue alla attuale emergenza in considerazione dei seguenti elementi: (indicare le motivazioni delle condizioni economiche svantaggiate che saranno valutate ai fini della definizione della partecipazione e dell'entità del contributo)**

Descrivere: _____

- **Di non avere alcun reddito disponibile e alcuna forma di sostentamento reperibile attraverso accumuli bancari o postali;**

A tal fine dichiara inoltre:

[] che nessuno del nucleo familiare fruisce di forme di sostegno pubblico
ovvero

[] che i componenti del nucleo familiare fruiscono delle seguenti forme di sostegno pubblico:

Descrivere (es. Reddito di Cittadinanza, Naspi, Asdi, misure a sostegno del reddito di cui al D.L. n.18/2020, cassa integrazione ordinaria o in deroga, ecc.):



CITTÀ DI PALESTRINA
CITTÀ METROPOLITANA DI ROMA CAPITALE

- Che la composizione del proprio nucleo familiare quale risulta dallo stato di famiglia anagrafica è la seguente:

N°	Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	L.104/92 o invalidità civile superiore 2/3	Relazione di parentela
1						Intest. Scheda
2						
3						
4						
5						
6						
7						

IL SOTTOSCRITTO SOTTOSCRIVENDO LA PRESENTE RICHIESTA DICHIARA

- di essere a conoscenza che saranno effettuati controlli a campione in merito alle dichiarazioni rese ai sensi del DPR 445/00;
- di assumersi la responsabilità di informare repentinamente l'Ufficio dei Servizi Sociali qualora mutino le condizioni per le quali si richiede la prestazione;
- di essere a conoscenza che non verranno ammesse all'istruttoria e quindi escluse dal beneficio le istanze: presentate in assenza dei prescritti requisiti fissati con delibera di giunta comunale n.54 del 01/04/2020; Incomplete; Illeggibili in tutti i suoi contenuti; non corredate di tutta la documentazione richiesta; non sottoscritte.

Elenco documenti allegati alla domanda:

- Copia documento di identità del richiedente in corso di validità;
- Copia di permesso di soggiorno, in caso di cittadini extracomunitari;
- di essere informato, ai sensi del Regolamento UE 679/2016 e del D.Lgs. n. 196/2003 così come modificato dal D.Lgs. n. 101/2018, che i dati personali contenuti nella presente istanza verranno trattati esclusivamente per fini istituzionali e per la fruizione di prestazioni agevolate, coerentemente con le disposizioni vigenti in materia.
- di esprimere il consenso esplicito al trattamento dei dati

Palestrina, Data _____

Firma _____

Istruzioni:

- è possibile inviare la richiesta per email anche senza stamparla allegando la copia scansionata (anche con foto del cellulare) della carta di identità o altro documento di riconoscimento.