



# CITTÀ DI GIOVINAZZO

Città Metropolitana di Bari

Prot. n. 18660 del 10.12.2020

## **AVVISO PER L'ASSEGNAZIONE DI BONUS ALIMENTARI 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)**

Con Deliberazione di giunta comunale n. 211 del 9.12.2020 è stato approvato il nuovo avviso per l'assegnazione del bonus alimentare a favore di persone o famiglie in condizione di disagio economico e sociale.

### **OGGETTO**

Oggetto del presente avviso è la concessione dei buoni spesa di cui all'Ordinanza del Capo del Dipartimento della Protezione Civile n. 658 del 29/03/2020, adottata al fine di fronteggiare i bisogni alimentari dei nuclei familiari privi della possibilità di approvvigionarsi di generi alimentari e prodotti di prima necessità, a causa dell'emergenza derivante dall'epidemia COVID-19.

### **FINALITÀ**

Il bonus alimentare è volto ad integrare il reddito familiare per quanto attiene alla gestione della spesa di generi alimentari o di prima necessità, in costanza della situazione di emergenza epidemiologica in atto.

### **BENEFICIARI:**

La platea dei beneficiari, persone e nuclei familiari in condizione di indigenza o necessità residenti nel Comune di Giovinazzo è così composta:

- 1) soggetti già seguiti dai Servizi Sociali che usufruiscono di prestazioni assistenziali (Reddito di Cittadinanza, Reddito di Inclusione, Naspi, Indennità di mobilità, CIG, Reddito di Dignità);
- 2) soggetti che hanno perso il lavoro;
- 3) soggetti che, nei mesi da Marzo a Novembre, hanno ridotto, cessato o sospeso la propria attività lavorativa, con conseguente riduzione del reddito familiare;
- 4) soggetti con lavori intermittenti e comunque tutti quei soggetti che, in questa fase dell'emergenza COVID 19, sono in difficoltà ad acquistare generi alimentari e beni di prima necessità.

### **ESCLUSIONI:**

Sono esclusi dal buono spesa i percettori di forme di sostegno pubblico di importo superiore ad 1.000 euro/mese.

### **AMMONTARE DEL CONTRIBUTO ED IMPORTO DEL BUONO SPESA**

Il contributo (buoni spesa, generi alimentari o prodotti di prima necessità) è commisurato alla numerosità del nucleo familiare.

Il contributo da erogare è stabilito nella misura di euro 100 per ogni componente del nucleo familiare avente diritto, sino ad un massimo di euro 600.

Laddove il fabbisogno sia superiore alla disponibilità finanziaria, il contributo sarà rideterminato in maniera proporzionale.

Nel caso di buono spesa l'importo nominale dovrà essere di euro 25,00, per consentire una migliore e più flessibile modulazione del contributo ed una più facile spendibilità del buono.

### **DOMANDA E DOCUMENTAZIONE DA CONSEGNARE:**

La domanda deve essere presentata tramite email agli indirizzi: [protocollo@comune.giovinazzo.ba.it](mailto:protocollo@comune.giovinazzo.ba.it) oppure [protocollo@pec.comune.giovinazzo.ba.it](mailto:protocollo@pec.comune.giovinazzo.ba.it) oppure ai CAF presenti sul territorio e dalla Caritas cittadina, nonché attraverso l'Ufficio Relazioni con il

Pubblico (URP), in questo ultimo caso anche in formato cartaceo, con modalità che evitino code ed assembramenti. In caso di indisponibilità di mezzi informatici da parte degli utenti, saranno resi disponibili in formato cartaceo i modelli di domanda **da ritirarsi presso l'URP dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 13.00 e il martedì ed il giovedì dalle ore 16.00 alle ore 18.00.**

La domanda va presentata utilizzando l'allegato modello in cui andranno indicati i requisiti di ammissione sopra specificati.

**TERMINE DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE:**

Le domande dovranno pervenire a mezzo posta elettronica agli indirizzi indicati oppure in formato cartaceo con consegna presso l'URP **entro il giorno 30 dicembre 2020 ore 12.00.**

**CONTROLLI:**

L'Amministrazione comunale, ed in particolare l'Ufficio Servizi Sociali provvederanno ad effettuare gli opportuni controlli successivi a campione, in ordine alla veridicità delle attestazioni riportate nelle autodichiarazioni pervenute.

**TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI:**

Tutti i dati di cui verrà in possesso l'Amministrazione comunale saranno trattati nel rispetto del Codice Privacy D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679.

**INFORMAZIONI:**

Per ogni ulteriore informazione inerente il presente avviso, gli interessati potranno contattare l'Ufficio Relazioni con il Pubblico (URP) dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 13.00 ed il martedì ed il giovedì dalle ore 16.00 alle ore 18.00 oppure l'Ufficio Servizi Sociali ai numeri 080/3945151 o 080/3902355.

Giovinazzo, 10 dicembre 2020

Il Dirigente del Settore Economico Finanziario  
f.to Dott. Angelo Domenico Decandia



# CITTÀ DI GIOVINAZZO

Città Metropolitana di Bari

**ISTANZA PER L'ASSEGNAZIONE DI BONUS ALIMENTARI 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)**

**Scadenza presentazione domanda: 30 dicembre 2020**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, presa visione dell'Avviso Pubblico in oggetto, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità:

**DICHIARA**

<b>DATI DEL RICHIEDENTE</b>	Cognome	Nome
	Data di nascita	Comune di nascita
	Comune di residenza	C.A.P.
	Via/Piazza n.	Recapito telefonico fisso/mobile
	E-mail	
	Codice fiscale	

**che la composizione del proprio nucleo familiare** (ai sensi del D.P.C.M. n. 159/2013 e s.m.i.) è la seguente:

<b>NUCLEO FAMILIARE DEL RICHIEDENTE</b>	Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Rapporto di parentela con il richiedente

(barrare le caselle che interessano e scrivere in stampatello con scrittura leggibile)

- di essere residente nel Comune di Giovinazzo;
- di essere soggetto (*il sottoscritto o un componente del nucleo familiare*) già seguito dai Servizi Sociali che usufruisce di prestazioni assistenziali (Reddito di Cittadinanza, Reddito di Inclusione, Naspi, Indennità di mobilità, CIG, Reddito di Dignità), oppure che usufruisce di prestazioni non significative dal punto di vista del reddito: Indicare tipo di prestazione \_\_\_\_\_ Indicare Importo Euro \_\_\_\_\_;
- di essere soggetto che ha perso il lavoro;
- che, nei mesi da Marzo a Novembre, ha ridotto, cessato o sospeso la propria attività lavorativa, con conseguente riduzione del reddito familiare;
- di essere soggetto con lavori intermittenti e che, in questa fase dell'emergenza COVID 19, è in difficoltà ad acquistare generi alimentari e beni di prima necessità.

#### DICHIARA ALTRESÌ

Reddito nucleo familiare	
<b>Gennaio</b> € _____	<b>Marzo</b> € _____
<b>Febbraio</b> € _____	<b>Aprile</b> € _____
	<b>Maggio</b> € _____
	<b>Giugno</b> € _____
	<b>Luglio</b> € _____
	<b>Agosto</b> € _____
	<b>Settembre</b> € _____
	<b>Ottobre</b> € _____
	<b>Novembre</b> € _____

#### RICHIEDE

di partecipare alla assegnazione dei contributi previsti per l'assistenza alimentare, ai sensi dell'ordinanza della protezione civile n. 658/2020 per se stesso e per il proprio nucleo familiare.

#### DICHIARA

- di essere a conoscenza che, in caso di accertamento di false dichiarazioni, il contributo non sarà concesso ovvero sarà recuperato e si darà seguito alle opportune azioni sanzionatorie previste dalla legge;
- di aver preso piena conoscenza di tutte le norme, le condizioni ed i criteri stabiliti dall'Avviso Pubblico.

#### ALLEGA

- copia del documento di identità in corso di validità o documento di soggiorno in corso di validità (per i cittadini extra UE);

*Qualsiasi variazione ai requisiti e alle condizioni indicate nella domanda devono essere comunicate ai preposti Uffici comunali ai fini dell'ottenimento del contributo.*

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_