



# COMUNE DI AIELLI

67041 - PROVINCIA DI L'AQUILA

Comune di AIELLI (AQ)

TEL. 0863/789654 FAX 0863/788072

**Partenza**

Prot. N. **0001416** del **31-03-2020**

Categoria **1** classe **1**



**Oggetto: DECRETO SINDACALE DI URGENZA INTERVENTI DI SOSTEGNO ECONOMICO PER NUCLEI FAMILIARI DISAGIATI A SEGUITO DELL'EMERGENZA CORONAVIRUS  
ATTO DI INDIRIZZO AI SERVIZI SOCIALI PER INDIVIDUAZIONE DELLA PLATEA DI BENEFICIARI**

- Vista l'Ordinanza del Capo del Dipartimento della Protezione Civile n. 658 del 29.03.2020 "*Interventi urgenti di protezione civile in relazione all'emergenza relativa al rischio sanitario connesso all'insorgenza di patologia derivanti da agenti virali trasmissibili*";
- Visto l'art. 2, co. 6, della predetta ordinanza, in base al quale "*L'ufficio dei servizi sociali di ciascun Comune individua la platea dei beneficiari ed il relativo contributo tra i nuclei familiari più esposti agli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus Covid-19 e tra quelli in stato di bisogno, per soddisfare le necessità più urgenti ed essenziali con priorità per quelli non già assegnatari di sostegno pubblico*";

Sentito il Responsabile dei Servizi Sociali;

**DISPONE**

Di formulare i seguenti indirizzi per il responsabile servizi sociali al fine dell'individuazione della platea dei beneficiari ex Ordinanza della Protezione Civile n. 658 del 29.03.2020:

**1- La platea dei soggetti beneficiari è composta da:**

- a) Nuclei familiari residenti che hanno subito una perdita di entrate reddituali in conseguenza della cessazione obbligatoria dell'attività produttiva di ogni genere in base ai DPCM ed alle altre disposizioni contro il virus Covid-19;
- b) Nuclei familiari residenti che hanno subito una perdita di entrate reddituali anche di uno solo dei componenti in conseguenza dell'emergenza epidemiologica da virus Covid-19.

**2- Fra i nuclei familiari di cui alle lettere a) e b) avranno la priorità i nuclei familiari:**

- mono reddito;
- con maggior numero di componenti;
- nuclei familiari già percettori di altre forme di sostegno economico, sussidi ecc. , connessi a stati di difficoltà non strettamente conseguenti all'emergenza COVID 19.

**3- Per l'individuazione dell'importo del buono si dovrà tener conto del numero dei componenti il nucleo familiare:**

- a) € 100,00 1 COMPONENTE;

- b) € 75,00 AGGIUNTIVI PER OGNI COMPONENTE IN PIU' (CON UN LIMITE MASSIMO DI € 500,00);
- 4- Il contributo viene concretizzato mediante un buono spesa, da utilizzare negli esercizi commerciali che verranno individuati dal responsabile e pubblicati sul sito del Comune;
  - 5- La concessione degli interventi di assistenza economica avviene entro i limiti complessivi degli stanziamenti assegnati con OCDPC n. 658 del 29/03/2020;
  - 6- Il richiedente dovrà sottoscrivere e presentare apposita autocertificazione secondo il modello allegato al presente atto, **entro la scadenza del 07/04/2020** allegando copia di un documento di identità;
  - 7- I buoni spesa saranno consegnati a domicilio;
  - 8- Nel caso di ulteriori risorse disponibili residuali potranno essere riaperti i termini di scadenza.

Di dare mandato alla Responsabile dei Servizi Sociali di dare attuazione al presente atto di indirizzo ed all'Ordinanza Capo del Dipartimento della Protezione Civile n. 658 del 29.03.2020.



Il Sindaco  
Dr. Enzo Di Natale

## Allegato

### MODULO DI AUTOCERTICAZIONE PER LA RICHIESTA DEGLI INTERVENTI DI SUPPORTO SPESA ALIMENTARE

*("Misure di contrasto al disagio sociale per emergenza COVID-19" –Spesa Alimentare)*

Il nucleo interessato potrà far arrivare la propria istanza nei seguenti modi:

- a) mediante posta certificata al seguente indirizzo: ([comunediaielli@pec.it](mailto:comunediaielli@pec.it));
- b) nell'impossibilità di presentare la richiesta mediante posta elettronica certificata, la richiesta (per evitare contatti ravvicinati) va compilata, sottoscritta e depositata presso le n. 2 cassette di posta ubicate all'esterno del Comune (Piazza Filippo Angelitti n. 1) e presso la Delegazione Comunale di Aielli Stazione (Via San Giuseppe) previa intesa telefonica al numero (0863/789654).

Per eventuali chiarimenti contattare il seguente numero telefonico (0863/789654)

Comune di AIELLI (AQ)

[Indirizzo e-mail comunediaielli@pec.it](mailto:comunediaielli@pec.it)

Il sottoscritto

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. Fisso \_\_\_\_\_ Tel. Cell. \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Facente parte del **nucleo familiare** composto da:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

*consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, dichiara sotto la propria responsabilità*

#### CHIEDE

di partecipare alla assegnazione dei "buoni spesa" ai sensi dell'ordinanza della protezione civile n. 658/2020 per se stesso e per il proprio nucleo familiare come sopra indicato

#### DICHIARA ED AUTOCERTIFICA

- La propria situazione lavorativa è la seguente (*barrare la casella corrispondente*):

- disoccupato*
- inoccupato*
- NASPI*
- in mobilità*
- in cassa integrazione*
- FIS (Fondo Integrato Salariato)*
- lavoratore autonomo*
- dipendente*
- pensionato;*
- Altro:* \_\_\_\_\_

-la propria condizione di disagio conseguente alla attuale emergenza in considerazione dei seguenti elementi:

- Nucleo familiare residente che ha subito una perdita di entrate reddituali in conseguenza della cessazione obbligatoria dell'attività produttiva di ogni genere in base ai DPCM ed alle altre disposizioni contro il virus Covid-19;
- Nucleo familiare residente che ha subito una perdita di entrate anche di uno solo dei componenti in conseguenza dell'emergenza epidemiologica da virus Covid-19;

Di avere la seguente priorità:

- nucleo familiare mono reddito;
- componenti nucleo familiare n. \_\_\_\_\_ (lettere \_\_\_\_\_);
- nuclei familiari già percettori di altre forme di sostegno economico, sussidi ecc., connessi a stati di difficoltà non strettamente conseguenti all'emergenza COVID 19.

A tal fine dichiara, inoltre,

- che nessuno del nucleo familiare fruisce di forme di sostegno pubblico;

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).....  
.....  
.....

Di impegnarsi ad acquistare col buono spesa esclusivamente generi alimentari e beni di consumo di prima necessità.

### **Informativa Privacy**

- *di essere informato, ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE 2016 del 27 aprile 2016 , che i dati personali, acquisiti con la presente istanza:*
  - a) *sono forniti per determinare le condizioni di ammissibilità del richiedente l'applicazione del regime di compensazione delle spese sostenute per la fornitura di generi alimentari o prodotti di prima necessità;*
  - b) *potranno essere trattati anche mediante strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento relativo alla presente istanza;*
  - c) *potranno, inoltre, essere conservati per un periodo massimo di 10 anni e trattati in forma anonima per scopi statistici nel rispetto delle norme in materia di riservatezza dei dati personali;*

*Il titolare del trattamento dei dati, ai sensi dell'art.4 Regolamento UE 2016/679, ai sensi del 27/04/2016, è il Comune di Aielli nella persona del Responsabile dei Servizi Sociali Dr.ssa Mirella Antidormi.*

### **Allegare copia documento di identità**

Aielli (data).....

Firma.....