



COMUNE DI LAURENZANA

Provincia di Potenza

AVVISO PUBBLICO

Laurenzana 08/07/2020 prot. n. 3264

Premesso che: Con determina dirigenziale n. 71 del 07/07/2020 sono stati riaperti i termini dell'Avviso pubblico prot. n. 1698 del 03/04/2020 con i requisiti di accesso e le modalità di presentazione delle domande per accedere ai buoni spesa in seguito all'Ordinanza di Protezione Civile n. 658 del 29/03/2020 -misure di solidarietà alimentare per famiglie e persone in difficoltà economica aggravate dalle restrizioni dell'emergenza sanitaria Covid 19;

Tutto quanto sopra premesso:

L'Amministrazione comunale, intende riaprire i termini ed effettuare una ulteriore ricognizione dei nuclei familiari e dei cittadini residenti nel Comune di Laurenzana che, per effetto del Covid-19, si trovano in stato di bisogno e nei cui confronti potranno essere attivate le misure di sostegno dei:

- **buoni spesa** ai sensi dell'Ordinanza della Protezione Civile n. 658 del 29 marzo 2020;

Avvertendo che: Non possono partecipare all'Avviso in argomento coloro che hanno già percepito il buono – contributo per la linea in oggetto;

Si invitano, pertanto, gli interessati a compilare il **modulo** direttamente scaricabile dal sito del Comune di Laurenzana o ritirabile presso gli uffici comunali

da restituire, pena esclusione, entro il 22 luglio 2020 ore 14:00

a mezzo:

- E- mail all'indirizzo : comunelaurenzana@rete.basilicata.it
- PEC: comunelaurenzana@cert.ruparbasilicata.it
- Consegna a mano presso l'Ufficio Servizi Sociali o Protocollo Generale, negli orari di ufficio.

La compilazione del modulo non dà automatico diritto all'accesso al beneficio, che sarà comunque oggetto di istruttoria da parte degli uffici competenti.

Per Informazioni:

- Comune di Laurenzana - Ufficio Protocollo tel. 0971.960326 orari ufficio;
- Ufficio dei Servizi Sociali 0971.960328 il martedì;
- Ufficio Tecnico Comunale tel. 0971.960321 orari di ufficio cell. 333 3362002.

Il Responsabile ufficio Tecnico
arch. Luigi Donato Rossi





COMUNE DI LAURENZANA
UFFICIO DEI SERVIZI SOCIALI

**Modulo domanda per la richiesta contributi buoni
spesa**

*Avviso del Comune di LAURENZANA
per richiesta concessione contributi buoni spesa
Ordinanza Protezione Civile n. 658/2020*

RIAPERTURA TERMINI
per la presentazione domande determina n. 71 del 07/07/2020
Scadenza presentazione domande pena esclusione 22/07/2020 ore 14:00

ANNO 2020

Comune di Laurenzana
Servizi Sociali
Via S.S. 92 km 38,600
85014 LAURENZAN (PZ)

E-mail: comunelaurenzana@rete.basilicata.it
PEC: comunelaurenzana@cert.ruparbasilicata.it

Il/la sottoscritto/a _____, nato a _____
_____ il _____, residente a Laurenzana in
Via _____ C.F. _____
Telefono _____, cittadinanza _____
se cittadino straniero non appartenente all'Unione Europea

dichiara di essere in possesso di titolo di soggiorno in corso di validità

DICHIARA

- che la richiesta di contributo è finalizzata a:

(barrare l'ipotesi che ricorre – sono possibili anche più risposte):

- Per eventi eccezionali e comprovati (quale, a titolo esemplificativo, sospensione attività lavorativa conseguente all'applicazione delle misure governative di contrasto all'emergenza epidemiologica Covid-19)
- di essere inoccupato e/o inattivo;
- Spese sanitarie per cure costose, prolungate e non differibili, qualora il relativo costo non sia coperto da altri Enti;
- Acquisto o riparazione di apparecchiature sanitarie o protesi in genere, per la parte di costo non coperta dagli Enti competenti;
- Inderogabile necessità di utilizzo di servizi privati (accesso ad ambulatori, centri riabilitativi ecc) per mancanza o inadeguatezza di servizi pubblici;
- Spese di risanamento derivanti da interventi non procrastinabili e finalizzate a favorire la permanenza del nucleo familiare nell'alloggio abitato. I contributi non potranno in nessun caso essere superiori alla differenza tra le spese da sostenere e il reddito, avendo come parametro di riferimento il minimo vitale;

Modulo domanda per la richiesta di contributi buoni spesa -Comune di Laurenzana

- Pagamento bollette
- Consegna di beni primari
- Acquisto di generi alimentari, tramite buoni spesa

Che il proprio nucleo familiare è di fatto composto, oltre che dal richiedente, come segue:

COGNOME E NOME	PARENTELA	PROFESSIONE O CONDIZIONE

Che nel nucleo sono presenti n. _____ minori di età inferiore ad anni 12;

Che nel nucleo sono presenti n. _____ componenti con invalidità al 75%;

Che nel nucleo sono presenti n. _____ componenti con invalidità superiore al 75%;

Che nel nucleo sono presenti n. _____ componenti con problemi di salute certificati;

Che gli emolumenti mensili percepiti dai componenti del nucleo sono i seguenti:

COGNOME E NOME	REDDITO MENSILE LORDO (Ultima busta paga/tagliando pensione/autodichiarazione)	EMOLUMENTI MENSILI NON IMPONIBILI (*)

(*) per tali si intendono tutti gli emolumenti non imponibili ai fini IRPEF: pensioni per invalidi civili, indennità di accompagnamento, sussidi di disoccupazione, pensioni sociali, pensioni di guerra, assegni di mantenimento del coniuge nel caso di separazione giudiziale, altri sussidi o indennità mensili percepite dal Comune o da altri enti pubblici.

Modulo domanda per la richiesta di contributi buoni spesa -Comune di Laurenzana

Che è percettore di altra forma di reddito da almeno il 1° gennaio 2020 fino alla data di sottoscrizione della presente (pensione, rmi, tis, cigs, reddito di cittadinanza, mobilità, Naspo)

Che è beneficiario di altre forme di sostegno al reddito e alla povertà erogate da Enti pubblici (es: social card)

Che nessun altro componente del nucleo familiare ha fatto né farà richiesta finalizzata a ottenere il medesimo beneficio.

SITUAZIONE ALLOGGIATIVA

I_I Dichiaro che il proprio nucleo risiede in alloggio Comunale/ATER/privato, per il quale paga un canone mensile di locazione di € _____;

I_I Dichiaro che il proprio nucleo non paga canone di locazione in quanto:

CONDIZIONI PARTICOLARI

DICHIARA, inoltre, di essere consapevole delle responsabilità penali che si assume, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 45, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci e che potranno essere eseguiti controlli da parte degli uffici Comunali diretti ad accertare la veridicità di quanto dichiarato ovvero la variazione della situazione familiare ed economica in momenti successivi alla concessione del servizio.

Con la presente autorizza al trattamento dei propri dati personali ai fini dello svolgimento del procedimento di concessione di sussidi mensili previsti dal vigente regolamento di assistenza e per fini statistici (D.lgs 196/2003).

Il sottoscritto si impegna, inoltre, in caso di accoglimento della presente richiesta, a segnalare tempestivamente all'ufficio Comunale Servizi Sociali, qualsiasi variazione della composizione sopra indicata della famiglia, dei redditi come sopra documentati e quanto altro dichiarato nella persona. E' consapevole che, in caso di accertata mancanza delle suddette segnalazioni, d'ufficio si procederà come se la presente domanda non fosse stata regolarizzata (art. 71, c. 3, D.P.R. 445/2000).

Allega alla presente:

- Ultima busta paga/tagliando pensione (se occupato o pensionato)
- Eventuali certificati medici del sottoscrittore o dei componenti il nucleo familiare

Altro (eventuale): _____

Laurenzana li, _____

FIRMA*

(*) Allegare copia di un documento valido d'identità.

Informativa ex art. 13 D.lgs. 196/2003

Gentile Signore/a, Desideriamo informarLa che il D.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. n.196/2003, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni:

1. I dati da Lei forniti verranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento relativo alla erogazione del contributo;
2. Il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità: trattamento manuale e informatizzato delle informazioni;
3. Il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati potrebbe comportare la mancata o parziale istruttoria della sua istanza.
4. I dati non saranno comunicati ad altri soggetti, né saranno oggetto di diffusione.
5. I titolare del trattamento è il Comune di Laurenzana;