



FSE FONDO SOCIALE EUROPEO
SICILIA 2020
PROGRAMMA OPERATIVO



MISURE DI SOSTEGNO ALL'EMERGENZA SOCIO-ASSISTENZIALE DA COVID-19 AI SENSI DELLE DELIBERAZIONI DELLA GIUNTA REGIONALE DELLA REGIONE SICILIA N° 124 DEL 28.03.2020, N° 135 DEL 07.04.2020 E N° 148 DEL 17.04.2020 E L.R. N° 9/2020 (ART. 9) E D.D.G. N° 304 DEL 04.04.2020

CITTA' DI CARINI

AVVISO PUBBLICO

A favore dei soggetti facenti parte di nuclei familiari che si trovano in stato di bisogno a causa dell'emergenza socio-assistenziale da COVID-19, in ottemperanza a quanto previsto dalle deliberazioni sopraindicate e D.D.G. del 04 aprile 2020 del Dipartimento reg.le della Famiglia e delle Politiche Sociali, è disposta l'assegnazione di

BUONI SPESA/VOUCHER PER L'EMERGENZA SOCIO-ASSISTENZIALE DA COVID-19 PER L'ACQUISTO DI BENI DI PRIMA NECESSITA' (ALIMENTI, PRODOTTI FARMACEUTICI, PRODOTTI PER L'IGIENE PERSONALE E DOMESTICA, BOMBOLE DEL GAS, DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE, PASTI PRONTI, UTENZE DOMESTICHE DI LUCE E GAS E CANONI DI LOCAZIONE DI PRIMA ABITAZIONE, LIMITATAMENTE ALLE SUPERFICIE ABITATIVE)

a valere sulle risorse messe a disposizione dal Programma Operativo FSE Sicilia 2014-2020, (Asse 2 Inclusionione Sociale - *Priorità di investimento 9.i*) - *Obiettivo specifico 9.1 - Azione di riferimento 9.1.3*).

I buoni spesa/voucher per singolo nucleo familiare hanno un valore unitario massimo di:

- 300,00 € per un nucleo composto da una sola persona;
- 400,00 € per un nucleo composto da due persone;
- 600,00 € per un nucleo composto da tre persone;
- 700,00 € per un nucleo composto da quattro persone;
- 800,00 € per un nucleo composto da cinque o più persone.

Il buono spesa/voucher sarà corrisposto per il periodo dell'emergenza e, comunque, fino ad esaurimento dell'importo assegnato al Comune, ai nuclei familiari che si trovano in stato di bisogno, con le seguenti modalità e condizioni:

l'istanza potrà essere validamente presentata dall'intestatario della scheda anagrafica del nucleo familiare, residente nel Comune, il cui nucleo familiare presenta le seguenti condizioni:

- a) non percepisce alcun reddito da lavoro, né da rendite finanziarie o proventi monetari a carattere continuativo di alcun genere;
- b) non risulta destinatario di alcuna forma di sostegno pubblico, a qualsiasi titolo e comunque denominata (indicativamente: Reddito di Cittadinanza, REI, Naspi, Indennità di mobilità, CIG, pensione, ecc.);

- c) nucleo familiare destinatario di precedenti forme di sostegno pubblico, a qualsiasi titolo e comunque denominato, ovvero di buoni spesa/voucher erogati ad altro titolo per emergenza COVID-19, per un importo inferiore rispetto ai valori unitari sopra riportati; in tal caso, allo stesso potrà essere attribuita la differenza tra l'importo massimo previsto dal presente Avviso e l'importo percepito a valere sui precedenti benefici;

non saranno prese in considerazione le istanze dei nuclei familiari le cui forme di sostegno pubblico, a qualsiasi titolo e comunque denominato, ovvero di buoni spesa/voucher erogati ad altro titolo per emergenza COVID-19, superano i parametri economici prima indicati;

le risorse sono destinate "prioritariamente ai nuclei familiari che non percepiscono alcuna altra forma di reddito o alcuna altra forma di assistenza economica da parte dello Stato, compresi ammortizzatori sociali e reddito dei cittadini", di cui alle precedenti lettere a) e b)

L'istante in possesso dei requisiti sopraindicati, può chiedere in conto alle spettanze dei succitati buoni spesa, o in alternativa il pagamento delle utenze domestiche di luce e acqua e del canone di locazione. Per questa fattispecie, il pagamento sarà effettuato direttamente dal Comune previa esibizione delle copie fatture e di copia del contratto di locazione regolarmente registrato.

Il modello di istanza con dichiarazione deve pervenire al Comune entro le ore 12,00 del **31.07.2020** e può essere compilato e presentato attraverso il sito dell'ente nell'homepage **https://dss34.sicare.it/sicare/buonispesa_login.php** ovvero ritirato presso gli uffici e presentato cartaceo al protocollo generale dalle ore 9,00 alle ore 12,00 dal lunedì al venerdì e martedì dalle ore 15,00 alle ore 17,00.

Il Comune condurrà verifiche a campione sulla veridicità delle istanze ricevute. Eventuali false dichiarazioni, oltre rispondere del reato di falso alle autorità competenti, faranno perdere al nucleo familiare destinatario ogni diritto in relazione al presente Avviso con obbligo di restituzione delle somme percepite.

Chiunque abbia difficoltà a compilare l'istanza, potrà, eventualmente, rivolgersi alle Associazioni del Terzo Settore e di Volontariato ubicate nel Comune, che potranno inviare la stessa istanza su delega del richiedente.

Carini 17/07/2020

Il Capo Ripartizione III
D.ssa Marianna Gallina



L'Assessore ai Servizi Sociali
Salvatore Badalamenti

Il Sindaco
Prof. Giuseppe Monteleone



FSE FONDO SOCIALE EUROPEO
SICILIA 2020
 PROGRAMMA OPERATIVO



**ISTANZA DI ACCESSO AD INTERVENTO SOCIO-ASSISTENZIALE E
 DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**

(art. 47 del D.P.R. 445/2000)

**AI COMUNE di CARINI
 Corso Umberto I**

Il sottoscritto/a _____, **nato/a a** _____,
 il _____, residente a _____, Via _____,
 Codice Fiscale _____, Tel/Cell _____, e-mail/PEC _____

_____ nella qualità di intestatario della scheda anagrafica anagrafica del proprio nucleo familiare, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del D.P.R. 445/2000, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità, per l'accesso alle misure di sostegno previste dalle Deliberazioni della Giunta Regionale n° 124 del 28.03.2020, n° 135 del 07.04.2020 e n° 148 del 17.04.2020 e l.r. n° 9/2020 (art. 9) e dal D.D.G. n° 304 del 04 aprile 2020 del Dipartimento Reg.le della Famiglia e delle Politiche Sociali,

DICHIARA

che il sottoscritto e ciascuno dei componenti il proprio nucleo familiare si trovano nelle condizioni degli aventi diritto secondo quanto previsto nell'Avviso del _____ del Comune di Carini, relativo alle misure di sostegno per l'emergenza socio-assistenziale da COVID-19, e precisamente di:

- essere residente nel Comune di : _____
- (*contrassegnare le lettere d'interesse nel seguente prospetto*)

A	non percepisce alcun reddito da lavoro, né da rendite finanziarie o proventi monetari a carattere continuativo di alcun genere
B	Non essere destinatario di alcuna forma di sostegno pubblico, a qualsiasi titolo e comunque denominata (indicativamente: Reddito di cittadinanza, REI, Naspi, Indennità di mobilità, CIG, pensione, ecc.)
C	(<i>in alternativa al punto b</i>) essere destinatario a valere su precedenti forme di sostegno pubblico, a qualsiasi titolo e comunque denominato, ovvero di buoni spesa/ voucher erogati ad altro titolo per emergenza COVID-19, per un importo pari a € _____ buono spesa € _____ altre misure

AVVERTENZE:

Non saranno prese in considerazione le istanze dei nuclei familiari le cui forme di sostegno pubblico, a qualsiasi titolo e comunque denominato, ovvero di buoni spesa/voucher erogati ad altro titolo per emergenza COVID-19, superano i seguenti parametri economici:

- . 300,00 € per un nucleo composto da una sola persona;
- . 400,00 € per un nucleo composto da due persone;
- . 600,00 € per un nucleo composto da tre persone;
- . 700,00 € per un nucleo composto da quattro persone;
- . 800,00 € per un nucleo composto da cinque o più persone.

Le risorse sono destinate “prioritariamente ai nuclei familiari che non percepiscono alcuna altra forma di reddito o alcuna altra forma di assistenza economica da parte dello Stato, compresi ammortizzatori sociali e reddito dei cittadini”, di cui alle precedenti lettere A e B.

che il nucleo familiare del richiedente è composto come di seguito:

N.	Cognome e nome	Codice fiscale	Luogo e data di nascita	Residenza	Parentela
1					
2					
3					
4					
...					

tra i componenti del nucleo familiare, individua quelli indicati ai precedenti punti n. _____ quali soggetti da coinvolgere nelle misure delle politiche attive del lavoro da intraprendere successivamente a cura dell'Amministrazione Regionale.

Consapevole che la presente istanza non costituisce diritto all'ottenimento dei beni richiesti quale sostegno per lo stato emergenziale attuale, fin d'ora comunque

CHIEDE

(contrassegnare il campo che interessa)

<input type="checkbox"/>	l'erogazione di <u>BUONI SPESA/VOUCHER</u> per l'acquisto di beni di prima necessita' (alimenti, prodotti farmaceutici, prodotti per l'igiene personale e domestica, bombole del gas, dispositivi di protezione individuale, pasti pronti)
<input type="checkbox"/>	il pagamento dell'utenza domestica di _____ il pagamento dell'utenza domestica di _____ il pagamento dell'utenza domestica di _____
<input type="checkbox"/>	il pagamento del canone di locazione

come previsto dalla Deliberazione della Giunta Regionale n. 124 del 28/03/2020 e s.m.i. e dal D.D.G. n. 304 del 04 aprile 2020 del Dipartimento reg.le della Famiglia e delle Politiche Sociali, consapevole che l'utilizzo di tali buoni per acquisti non conformi alle misure di sostegno emergenziali comporterà la decadenza dal diritto ad ulteriori buoni spesa.

Il dichiarante assume l'obbligo che nessuno dei membri del nucleo familiare ha fatto o farà richiesta al Comune in indirizzo, ovvero ad altro Comune.

Carini _____

FIRMA

Si allegano:

- 1) Fotocopia del Documento di Identità in corso di validità
- 2) Per il pagamento delle istanze copia Fattura _____ del _____ dell'importo di € _____
- 3) Per il pagamento del canone di locazione copia del contratto di locazione di prima abitazione regolarmente registrato