



# COMUNE DI SALENTO

Provincia di Salerno

Piazza Municipio – 84070 - SALENTO (SA) – Tel. 0974/62018 – Fax 0974/62642

In esecuzione della Delibera di Giunta n. 67 del 07/07/2021 e n. 88 del 22/10/2021  
In esecuzione della Determinazione Dirigenziale n. 51 del 28/10/2021

## IL RESPONSABILE DI AREA

EMANA IL SEGUENTE AVVISO PUBBLICO PER EROGAZIONE BUONI SPESA COVID – 19

### 1) REQUISITI PER IL RICONOSCIMENTO DEL SOSTEGNO

Il contributo è riservato ai nuclei familiari residenti nel territorio comunale che si trovino in uno stato di disagio socio-economico a causa dell'emergenza Covid-19 e che continuano ad avere difficoltà nel soddisfare le primarie esigenze di vita visto il perdurare dell'emergenza sanitaria.

### 2) ESCLUSIONI DAL BENEFICIO

In ottemperanza alle finalità dell'intervento (rivolto in particolare alle persone che hanno subito danni Covid-19), **non potranno** usufruire del contributo per la spesa i seguenti cittadini:

- Invalidi totali con diritto all'indennità di accompagnamento;
- Percettori di pensione a qualsiasi titolo percepita superiore ad € 650,00;
- Percettori di reddito di cittadinanza di importo mensile superiore ad € 650,00;
- Percettori di NASPI, cassa integrazione o altra forma assistenziale attivata nel corso del 2021 ed ancora fruita di importo mensile superiore € 650,00;
- Cittadini in possesso di patrimonio mobiliare (intestato a componenti maggiorenni del nucleo familiare) che alla data di presentazione della domanda non deve essere superiore ad € 6.000,00. Qualora tale valore sia più alto nell'Attestazione ISEE in corso di validità, sarà cura del richiedente dimostrare che, alla predetta data tale cifra non era più nella disponibilità della famiglia;
- Nel caso di fondi non sufficienti sono esclusi dal contributo coloro che hanno beneficiato, nel primo semestre dell'anno 2021, di analogo contributo economico erogato;
- Coloro che presentano un'Attestazione ISEE ordinario, in corso di validità, di importo superiore ad € 16.000,00.

La domanda verrà rigettata qualora non vengano fornite le risposte a tutti i quesiti proposti nel modulo adottato e pubblicato sul sito del Comune. Non potranno essere prese in considerazione domande redatte su diversa modulistica.

**Alla domanda dovrà essere allegato documento di identità in corso di validità e attestazione ISEE. I cittadini non appartenenti all'Unione Europea dovranno allegare anche fotocopia di permesso soggiorno in corso di validità.**

### 3) MODALITÀ E TERMINI PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

Il contributo può essere richiesto da un componente del nucleo familiare. In caso di incapacità o inabilità, la domanda dovrà essere presentata dall'amministratore di sostegno o dal tutore (allegando, in tal caso, il decreto di nomina da parte del Giudice Tutelare).

Non potranno essere accettate più domande per lo stesso nucleo anche se presentate da componenti diversi. In caso di più domande, verranno automaticamente escluse le successive alla prima.

**La richiesta può essere presentata entro 30 giorni dalla pubblicazione del presente avviso sull'Albo Pretorio del Comune, utilizzando il modulo di domanda allegato con le seguenti modalità:**

- All'indirizzo pec: [protocollo.salento@asmepec.it](mailto:protocollo.salento@asmepec.it) (la presente casella di posta riceve anche normali email).
- All'ufficio protocollo del Comune nei seguenti orari: dal lunedì al venerdì dalle ore 10.30 alle ore 11.30.

#### **4) INFORMAZIONI**

Per avere informazioni è possibile chiamare: 0974 62018 interno 3 o 8 oppure inviare una mail al seguente indirizzo: [protocollo.salento@asmepec.it](mailto:protocollo.salento@asmepec.it).

#### **5) ENTITÀ ECONOMICA DEI CONTRIBUTI**

Il contributo verrà proporzionato a seconda della composizione del nucleo familiare anagrafico nel rispetto delle seguenti ripartizioni:

**€ 100,00 PER NUCLEI FAMILIARI COMPOSTI DA 1 o 2 PERSONE**

**€ 200,00 PER NUCLEI FAMILIARI COMPOSTI DA 3 o 4 PERSONE**

**€ 300,00 PER NUCLEI FAMILIARI COMPOSTI DA 5 o PIU' PERSONE**

#### **6) MODALITÀ DI ASSEGNAZIONE DEL CONTRIBUTO**

L'Ufficio con l'ausilio dei Servizi Sociali provvederà, alla chiusura del presente avviso pubblico, a stilare graduatoria degli aventi diritto sulla base del seguente criterio di attribuzione punteggio:

Nuclei familiari con valore ISEE pari ad € 0,00 Punti 5

Nuclei familiari con valore ISEE compreso tra € 0,01 ed € 3.000,00 Punti 4

Nuclei familiari con valore ISEE compreso tra € 3.000,01 ed € 6.000,00 Punti 3

Nuclei familiari con valore ISEE compreso tra € 6.000,01 ed € 10.000,00 Punti 2

Nuclei familiari con valore ISEE compreso tra € 10.000,01 ed € 16.000,00 Punti 1

La graduatoria verrà soddisfatta fino ad esaurimento del fondo disponibile. In caso di parità di punteggio e qualora non vi siano fondi sufficienti, verrà data priorità alle famiglie con figli minori.

In caso di risorse disponibili dopo aver soddisfatto tutti gli ammessi al beneficio, si procederà a erogare agli aventi diritto nuovi contributi fino all'esaurimento del fondo e nel rispetto dei punteggi ottenuti in graduatoria.

Il contributo verrà erogato, in un'unica soluzione, mediante consegna di buoni spesa e potranno essere utilizzati per l'acquisto di beni di prima necessità:

- ✓ prodotti igienici ed alimenti per bambini e neonati;
- ✓ prodotti alimentari a lunga conservazione ovvero freschi ovvero preparati da banco ovvero congelati/surgelati (escluse bevande alcoliche e superalcoliche);
- ✓ prodotti per l'igiene personale e per l'igiene degli ambienti domestici (esclusi cosmetici e generi di maquillage).

Salento, 03/11/2021

Il Responsabile di Area

Francesco Lerro

**OGGETTO: EMERGENZA COVID-19 – RICHIESTA DI ACCESSO AL BUONO SPESA**

**(DA COMPILARE IN OGNI SUA PARTE)**

COGNOME E NOME	
DATA DI NASCITA	
LUOGO DI NASCITA	
RESIDENZA	
RECAPITO TELEFONICO	
RECAPITO E-MAIL	

**CHIEDE**

di poter partecipare al bando per l'assegnazione di buoni spesa a tale scopo compilo i seguenti questionari ai sensi degli art. 46, 47 e 76 del d.p.r. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci:

<b>Ai sensi degli art. 46, 47 e 76 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro:</b>	<b>BARRARE A PENA DI ESCLUSIONE L'OPZIONE CORRISPONDENTE PER OGNI RIGA</b>	
Sei residente nel comune di Salento	SI	NO
Possiedi un'attestazione ISEE ordinaria (anche corrente) in corso di validità di importo pari od inferiore a € 16.000,00.	SI	NO
Possiedi, alla data della presentazione delle presente domanda, risparmi su depositi bancari o postali (intestati a componenti maggiorenni del nucleo familiare) ovvero risorse economiche immediatamente fruibili superiore ad € 6.000,00	SI	NO
Percepisci una PENSIONE a qualsiasi titolo di importo superiore a € 650,00?	SI	NO
Sei stata/o riconosciuta/o invalida/o totale con diritto all'invalidità di accompagnamento?	SI	NO
Percepisci un REDDITO DI CITTADINANZA di importo superiore a € 650,00	SI	NO
<b>A quale categoria appartieni? (UNA SOLA RISPOSTA POSSIBILE)</b>	<b>barra con una x una sola casella</b>	
lavoratore dipendente sospeso causa emergenza covid-19 che non percepisce la cassa integrazione o altra forma assistenziale attivata prima del 01/05/2021 di importo mensile superiore ad € 650,00 mensili		
disoccupato/inoccupato che NON PERCEPISCE ammortizzatori sociali (NASPI) attivati nel corso del 2021 di importo mensile superiore ad € 650,00 mensili		
titolare di PARTITA IVA che non percepisce interventi di sostegno al reddito a carico dello Stato o di altri Enti o altre forme di ristoro il cui valore sia superiore ad € 650,00 mensili		
Titolare di PENSIONE a qualsiasi titolo percepita di importo inferiore ad € 650,00 mensili		

## DICHIARA

di essere consapevole che il Comune effettuerà controlli anche attraverso il coinvolgimento di Organi e/o autorità esterne al fine di accertare la veridicità di quanto dichiarato, nonché richiedendo, anche successivamente alla fruizione del beneficio, la trasmissione da parte degli interessati, di documentazione idonea ad attestare la veridicità delle dichiarazioni rese in merito alla condizione di disagio socio-economico che ha determinato l'accesso alla prestazione. L'Amministrazione Comunale potrà provvedere 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.

### IMPORTANTE

**se non alleggi questi documenti l'erogazione del contributo potrebbe subire forti ritardi**

#### **DA ALLEGARE A CARICO DEL CITTADINO:**

Fotocopia del documento di identità valido della persona che sottoscrive la domanda. Nel caso in cui la domanda venga presentata da Tutore o Amministratore di Sostegno, deve essere allegato anche documento di identità del beneficiario e decreto di nomina del Giudice Tutelare.

Attestazione ISEE in corso di validità.

Fotocopia del permesso di soggiorno in corso di validità per i soli cittadini stranieri non appartenenti all'Unione Europea

Data \_\_\_\_\_

**FIRMA**