



# COMUNE di CROGNALETO

## Provincia di Teramo

**AVVISO PER L'EROGAZIONE DELLE RISORSE PER LA SOLIDARIETA' ALIMENTARE AI SENSI DELL'ORDINANZA DEL CAPO DIPARTIMENTO DI PROTEZIONE CIVILE N. 658 DEL 29.03.2020**

### IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

**Vista** L'Ordinanza del Capo Dipartimento di Protezione Civile n. 658 del 29.03.2020, con la quale si assegnano ai Comuni specifiche risorse economiche, destinate a fronteggiare l'emergenza alimentare scaturita dalla situazione emergenziale epidemiologica COVID-19;

**Preso atto** che al Comune di Crognaleto sono state attribuite risorse per la solidarietà alimentare;

**Preso atto** inoltre come ai Comuni è demandata l'individuazione della platea dei beneficiari tra i nuclei familiari più esposti agli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus COVID-19 e tra quelli in stato di bisogno e ed il relativo contributo per soddisfare le necessità più urgenti ed essenziali, con priorità per quelli non assegnatari di sostegno pubblico;

**Vista** la Deliberazione della Giunta Comunale n. 127 del 10.11.2021 con cui si è provveduto ad approvare il presente avviso e lo schema per l'istanza di richiesta;

**Preso atto** della quantificazione dei buoni spesa come di seguito riportata, così come stabilito nella suddetta Deliberazione di Giunta Comunale:

Composizione nucleo familiare	Importo
Nucleo familiare composto da un solo componente	€ 250,00
Nucleo familiare composto da 2 componenti	€ 300,00
Nucleo familiare composto da 3 componenti	€ 400,00
Nucleo familiare composti da 4 o più componenti	€ 500,00

### RENDE NOTO

Che al fine di individuare i nuclei familiari beneficiari mediante formulazione di elenco/graduatoria, potranno presentare istanza, **entro e non oltre la data del 22.11.2021**, i componenti dei nuclei familiari interessati che si trovano nelle seguenti condizioni:

- Che il nucleo familiare è residente ed attualmente dimorante nel Comune di Crognaleto;
- Che all'interno del nucleo familiare, al momento della presentazione dell'istanza, non vi siano percettori di introiti/redditi alcuni, ovvero vi siano persone che percepiscono i seguenti redditi da lavoro autonomo/dipendente per un importo netto mensile \_\_\_\_\_;
- Che all'interno del nucleo familiare, al momento della presentazione dell'istanza, non vi siano percettori di pensioni contributive, pensioni o assegni sociali, pensioni di invalidità civile con o senza pensione di accompagnamento, ovvero vi siano componenti che percepiscono pensioni contributive, o pensioni e assegni sociali o pensioni di invalidità civile con o senza pensione di accompagnamento per un importo pari ad \_\_\_\_\_;
- Che all'interno del nucleo familiare, al momento della presentazione dell'istanza, non vi siano percettori di ammortizzatori sociali e/o misure pubbliche di sostegno al reddito (cassa integrazione, Integrazione salariale, naspi, indennità di mobilità etc), ovvero vi siano componenti che percepiscono la seguente misura \_\_\_\_\_ a far data dal \_\_\_\_\_ e

per un importo pari ad € \_\_\_\_\_  
corrisposto con cadenza \_\_\_\_\_

- Che all'interno del nucleo familiare, al momento della presentazione dell'istanza, non vi siano soggetti percettori di reddito di cittadinanza, ovvero ci siano n. \_\_\_\_\_ componenti che percepiscono il reddito di cittadinanza a far data da \_\_\_\_\_ e per un importo pari ad € \_\_\_\_\_;
- Che all'interno del nucleo familiare non vi siano soggetti che, per effetto della decretazione dello stato di emergenza, beneficiano di altre provvidenze;
- Che nel nucleo familiare non vi siano titolari di patrimonio mobiliare superiore a 15.000,00.

Si precisa

- A) Che l'erogazione del contributo è destinata all'approvvigionamento dei seguenti beni primari:
- Prodotti alimentari di ogni tipo, ad esclusione delle bevande alcoliche;
  - Prodotti per l'infanzia (alimentari e di igiene);
  - Prodotti per la pulizia e sanificazione dei locali;
  - Prodotti per l'igiene personale;
  - Prodotti farmaceutici da banco per i quali non è richiesta prescrizione medica;
  - Prodotti per riscaldamento (bombole a gas, pellet, legna da ardere....)
- B) Che l'erogazione del contributo è destinata inoltre al pagamento:
- dei canoni di locazione;
  - delle utenze domestiche (elettricità, gas e acqua)
- C) Che il contributo dovrà essere speso nelle attività commerciali del comprensorio comunale che si sono rese disponibili
- D) Che avranno priorità all'assegnazione del contributo i nuclei familiari ove non vi siano percettori di introiti/redditi alcuni, non vi siano percettori di pensioni contributive, pensioni o assegni sociali, pensioni di invalidità civile con o senza pensione di accompagnamento, non vi siano percettori di ammortizzatori sociali e/o misure pubbliche di sostegno al reddito, non vi siano soggetti percettori il reddito di cittadinanza, che per effetto della decretazione dello stato di emergenza, non beneficiano di altre provvidenze ed hanno un patrimonio mobiliare inferiore a € 15.000,00;
- E) Che non saranno prese in considerazione le istanze presentate da nuclei familiari, ove sono presenti percettori di pensioni con importo superiore ad € 700,00 mensili;
- F) Che non saranno prese in considerazione le istanze presentate da nuclei familiari ove sono presenti beneficiari di ammortizzatori sociali già liquidati dagli Enti preposti e che comunque consentono il sostentamento del nucleo familiare;

- G) Che non saranno prese in considerazione le istanze presentate da nuclei familiari con redditi che consentono proporzionalmente alla composizione del nucleo stesso, il sostentamento della famiglia stessa;
- H) Che qualora le istanze di cui alla lettera C) dovessero eccedere la somma disponibile si procederà alla stipula dell'elenco/graduatoria di accesso sulla base dei seguenti criteri:

Criteri per l'attribuzione del punteggio	Punteggio (max 4 punti)
Numero componenti il nucleo familiare (max 2 punti)	0,5 per ogni componente
Presenza di minori, portatori di Handicap (max. 2 punti)	0,5 per ogni componente

- I) Che a parità di punteggio, verrà assicurata priorità secondo il termine di presentazione delle istanze;
- J) Che coloro i quali hanno beneficiato dei buoni spesa di cui ai precedenti bandi emessi dal Comune di Crognaleto, qualora interessati, dovranno ripresentare apposita istanza;
- K) Che l'istanza compilata secondo il modello allegato dovrà essere inoltrata al Comune di Crognaleto (TE) in una delle seguenti modalità:
- A mezzo e-mail, al seguente indirizzo: [ragioneria@comunedicrognaleto.it](mailto:ragioneria@comunedicrognaleto.it)
  - Consegna a mano presso l'ufficio protocollo comunale;
- L) Che il Comune con provvedimento del Responsabile del Servizio provvederà all'approvazione dell'elenco/graduatoria dei beneficiari.
- M) Che ad ogni nucleo familiare beneficiario verrà comunicato l'importo assegnato e consegnati i relativi buoni spesa;
- N) Che l'esercente commerciale al fine di consentire all'Ente la regolare rendicontazione dei contributi all'uopo ricevuti, presenterà allo stesso regolare fattura, con allegati i buoni spesa consegnati dai beneficiari e l'elenco del materiale acquistato da ogni singolo beneficiario;
- O) Che per il pagamento dei canoni di locazione è necessario presentare il contratto di locazione regolarmente registrato e il modello di autorizzazione al Comune di Crognaleto al pagamento diretto a favore del locatario con indicazione della mensilità che si andrà a liquidare;
- P) Che per il pagamento delle utenze domestiche è necessario presentare la dichiarazione delle utenze che verranno liquidate con il contributo e l'impegno a presentare la ricevuta dell'avvenuto pagamento.
- Q) Che le dichiarazioni rese saranno verificate ed accertate dal Responsabile del Servizio.

Per informazioni rivolgersi a

Alleva Carla 342/5425949  
Di Tommaso Carmela 335/5619413

Crognaleto li 15/11/2021


 Il Responsabile del Servizio  
 Carla Alleva

**MODULO DI RICHIESTA PER L'ASSEGNAZIONE DELLE RISORSE DI SOLIDARIETA'  
ALIMENTARE AI SENSI O.C.D.P.C. N.658 DEL 29 MARZO 2020**

IL /LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_

NATO/A A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE \_\_\_\_\_ ED \_\_\_\_\_ ATTUALMENTE \_\_\_\_\_ DIMORANTE \_\_\_\_\_

IN VIA \_\_\_\_\_

CARTA D'IDENTITA' N \_\_\_\_\_ RILASCIATA DA \_\_\_\_\_

IL \_\_\_\_\_ CON SCADENZA \_\_\_\_\_

RECAPITO TELEFONICO \_\_\_\_\_

Con la presente istanza chiede l'assegnazione delle risorse di solidarietà alimentare così come previste dal O.C.D.P.C. N.658 DEL 29 MARZO 2020 e tal fine, ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76,

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITÀ  
(barrare soltanto le caselle da dichiarare)**

- Che il proprio nucleo familiare è composto come di seguito riportato:

Nr	Nome e Cognome	Data di Nascita	Indicare eventuale titolo preferenziale (portatore di handicap/ invalido/ minore/ ultrasessantacinquenne)

- Che all'interno del proprio nucleo familiare, al momento, non vi sono percettori di introiti/redditi alcuni ovvero vi sono percettori di redditi da lavoro autonomo/dipendente per un importo netto mensile pari ad € \_\_\_\_\_;

- Che all'interno del proprio nucleo familiare non vi sono percettori di pensioni contributive, pensioni o assegni sociali, pensioni di invalidità civile con o senza pensione di accompagnamento ovvero vi sono componenti che percepiscono pensioni contributive, o pensioni e assegni sociali o pensioni di invalidità civile con o senza pensione di accompagnamento per un importo mensile pari ad € \_\_\_\_\_
- Che all'interno del proprio nucleo familiare non vi sono percettori di ammortizzatori sociali e/o misure pubbliche di sostegno al reddito (cassa integrazione, Integrazione salariale, naspi, indennità di mobilità etc) ovvero n. \_\_\_\_\_ componenti percepiscono la seguente misura \_\_\_\_\_ a far data dal \_\_\_\_\_ e per un importo pari ad € \_\_\_\_\_ corrisposto dall'ente competente in data \_\_\_\_\_ con cadenza \_\_\_\_\_;
- Che all'interno del proprio nucleo familiare non vi sono soggetti percettori il reddito di cittadinanza ovvero n. \_\_\_\_\_ componenti percepiscono il reddito di cittadinanza a far data da \_\_\_\_\_ e per un importo pari ad € \_\_\_\_\_;
- Che all'interno del proprio nucleo familiare non vi sono soggetti che, per effetto della decretazione dello stato di emergenza, beneficiano di altre provvidenze;
- Che nel nucleo familiare non vi sono titolari di patrimonio mobiliare superiore a 15.000,00.

Crognaleto li \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Allegati: Documento di riconoscimento

**ASSEGNAZIONE DELLE RISORSE DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE AI SENSI O.C.D.P.C. N.658/2020  
DICHIARAZIONE UTENZE DOMESTICHE**

IL /LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_

NATO/A A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE \_\_\_\_\_ ED \_\_\_\_\_ ATTUALMENTE \_\_\_\_\_ DIMORANTE \_\_\_\_\_

IN VIA \_\_\_\_\_

CARTA D'IDENTITA' N \_\_\_\_\_ RILASCIATA DA \_\_\_\_\_

IL \_\_\_\_\_ CON SCADENZA \_\_\_\_\_

RECAPITO TELEFONICO \_\_\_\_\_

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITÀ  
(ai sensi dell'art 47 del DPR 445/2000 e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76)**

- Di utilizzare il contributo di solidarietà alimentare di cui alla Deliberazione della Giunta Comunale n. 127 del 10.11.2021, per il pagamento delle seguenti utenze domestiche, intestate al/alla sottoscritto/a o ad un componente del proprio nucleo familiare:

TIPOLOGIA UTENZA	DI	N. FATTURA	DATA FATTURA	IMPORTO FATTURA	INTESTATARIO DELLA FATTURA

- di trasmettere la copia dell'avvenuto pagamento al Comune di Crognaleto per i conseguenti adempimenti.

Crognaleto li \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**ASSEGNAZIONE DELLE RISORSE DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE AI SENSI O.C.D.P.C. N.658/2020  
DICHIARAZIONE CANONE DI LOCAZIONE**

IL /LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_

NATO/A A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE \_\_\_\_\_ ED \_\_\_\_\_ ATTUALMENTE \_\_\_\_\_ DIMORANTE \_\_\_\_\_

IN VIA \_\_\_\_\_

CARTA D'IDENTITA' N \_\_\_\_\_ RILASCIATA DA \_\_\_\_\_

IL \_\_\_\_\_ CON SCADENZA \_\_\_\_\_

RECAPITO TELEFONICO \_\_\_\_\_

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITÀ  
(ai sensi dell'art 47 del DPR 445/2000 e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76)**

- Di essere locatario dell'immobile sito in fraz. \_\_\_\_\_ del Comune di Crognaleto identificato al catasto urbano del Comune di Crognaleto al Fg \_\_\_\_\_ e P.IIa \_\_\_\_\_ di proprietà del Sig \_\_\_\_\_
- Che il canone di locazione ammonta ad € \_\_\_\_\_
- Che il locatario è il Sig. \_\_\_\_\_

**A U T O R I Z Z A**

Il Comune di Crognaleto al versamento della somma di € \_\_\_\_\_  
a titolo di saldo / acconto (barrare l'indicazione errata) della rata relativa alla mensilità di \_\_\_\_\_

di provvedere al pagamento mediante bonifico bancario appoggiato presso il conto corrente intestato al Sig. \_\_\_\_\_

locatore \_\_\_\_\_ dell'immobile \_\_\_\_\_ avente \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ seguente \_\_\_\_\_ codice  
IBAN \_\_\_\_\_

Crognaleto li \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Allegati:

Contratto di locazione registrato