



# COMUNE DI GRECI

Piazza Umberto I n. 10

(Provincia di Avellino)

Cod. Fisc. 81001030642

P. IVA 01749600647

[www.comune.greci.av.it](http://www.comune.greci.av.it)

Tel. 0825/861196-861338

Fax 0825/861042

e-mail [protocollo.greci@asmepec.it](mailto:protocollo.greci@asmepec.it)



## AVVISO PUBBLICO PER LA CONCESSIONE DEI BUONI SPESA AI SENSI DELLA OPCM DEL 28/03/2020

### 1. Requisito di priorità.

1.1 **Sono prioritariamente ammessi al beneficio** fino a concorrenza delle risorse disponibili coloro non già assegnatari di altre misure di sostegno pubblico, (RDC, Rei, Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni, altre forme di sostegno previste a livello locale o regionale) non dipendenti pubblici e/o pensionati ex dipendenti pubblici, ovvero congiunti appartenenti al medesimo nucleo familiare degli stessi che abbiano un ISEE familiare in corso di validità di valore non superiore ad Euro 9.360,00.

### 2. Criteri di precedenza.

2.1 Ai fini della formazione della graduatoria dei richiedenti si applicano i criteri di o indicati:

- a. **Punti 5** per ogni componente del nucleo familiare fino a massimo di 20 punti assegnabili.
- b. **Punti 10** per ogni componente del nucleo familiare con età inferiore a 3 anni fino a massimo di 20 punti assegnabili
- c. **Punti 10** per ogni componente del nucleo familiare con età superiore a 3 ed inferiore a 16 anni fino a massimo di 30 punti assegnabili
- d. **Punti 5** per ogni componente del nucleo familiare in condizioni di non autosufficienza certificata ovvero in condizioni di disabilità certificata a fini della inclusione scolastica fino a massimo di 20 punti assegnabili
- e. **Punti 10** se l'abitazione del nucleo familiare è in locazione.

2.2 Il punteggio assegnabile ai richiedenti è di massimo 100 Punti.

### 3. Termini e modalità di presentazione e consegna della domanda.

3.1 La domanda è presentata entro il termine delle ore 12.00 del giorno 21/01/2021 rendendo ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000 la dichiarazione dei requisiti detenuti con le conseguenze nel caso di dichiarazioni mendaci stabilite dell'art. 76 del DPR 445/2000.

3.2 La domanda è presentata con le seguenti modalità:

- a. A mezzo e-mail all'indirizzo di posta elettronica del comune
- b. Tramite telefono o in qualunque altro modo anche richiedendo aiuto e supporto dei volontari della protezione civile, degli enti del terzo settore, nonché dei servizi comunali e sociali ai fini della compilazione, della autodichiarazione dei requisiti e della consegna della domanda.
- c. Su impulso ed iniziativa del servizio sociale territoriale nei casi di grave ed acclarata difficoltà sociale dei richiedenti.

3.3 La domanda deve essere presentata dai richiedenti utilizzando esclusivamente il FORM riportato in allegato a) del presente avviso e scaricabile dal sito del Comune.

### 4. Importo del buono spesa.

4.1 La somma destinata alla ripartizione dei buoni spesa è pari ad €.5.222,56.

4.2 Il Valore del buono spesa è di Euro 100.00 utilizzabile per l'acquisto di generi alimentari presso gli esercizi commerciali contenuti in un elenco che ciascun Comune dovrà pubblicare sul proprio sito istituzionale.

4.3 Il valore del buono spesa è incrementato di Euro 80,00 per ogni componente del nucleo familiare con età da 0 (zero) a 16 (sedici) anni.

4.4 Il valore del buono spesa è incrementato di ulteriori Euro 50,00 per ogni componente del nucleo familiare con età superiore ad anni 16 (sedici), complessivamente il buono spesa riconosciuto ad ogni nucleo familiare non può superer €. 350,00.

4.5 I buoni spesa sono spendibili entro il 31 marzo 2021, per l'acquisto di generi alimentari, beni di prima necessità, nonché medicamentari, presso gli esercizi commerciali compresi nell'elenco degli operatori individuato in deroga al Codice degli Appalti di cui al D.lgs. 50/2016 esposto sul sito del Comune.

## **5. Ammissione al beneficio.**

- 5.1 Ciascun nucleo familiare, nel rispetto del presente avviso, può presentare un'unica richiesta di ammissione al beneficio.
- 5.2 Saranno ammessi al beneficio gli interessati che abbiano compilato e presentato la domanda con le modalità nei termini previsti dal presente avviso.
- 5.3 Non saranno considerate le domande degli interessati che non abbiano validamente compilato la domanda rispettando le modalità riportate nel modello di domanda riportato sub allegato a) del presente avviso.

## **6. Verifiche e controlli.**

- 6.1 L'amministrazione si riserva di effettuare anche a campione verifiche e controlli relativamente ai requisiti attestati dai richiedenti con autodichiarazione resa ai sensi del DPR 445/2000.
- 6.2 Potrà essere richiesto ai beneficiari di provare di fornire gli elementi di prova relativi al possesso dei requisiti attestati dagli interessati.
- 6.3 Potrà essere richiesto ai beneficiari di esibire il contratto di locazione relativo alla abitazione.
- 6.4 La istruttoria delle domande pervenute è effettuata alla stregua delle informazioni conosciute dagli assistenti sociali per motivi di istituto.

## **7. Revoca del beneficio.**

- 7.1 Ove dai controlli risulta accertato che siano state rese attestazioni non veritiere si procederà alla revoca del beneficio richiedendo agli interessati la restituzione di quanto indebitamente percepito con le ulteriori conseguenze e comminazione delle sanzioni stabilite dalla legge.

## **8. Pubblicità.**

- 8.1 L'avviso è pubblicato su sito istituzionale del Comune [www.comune.greci.av.it](http://www.comune.greci.av.it).

## **9. Trattamento di dati personali.**

- 9.1 La raccolta ed il trattamento dei dati conferiti dai richiedenti è dal Titolare del trattamento in modo lecito nel rispetto delle disposizioni del D.lgs. 10 agosto 2018, n. 101 – Disposizioni per il recepimento e l'adeguamento della normativa nazionale al GENERAL DATA PROTECTION REGULATION UE (GDPR) 2016/679.

## **10. Norme di rinvio.**

- 10.1 Per tutto quanto non previsto dal presente avviso si rinvia alle disposizioni della OPCM del 28/03/2020 in quanto applicabili.

## **11. Allegati.**

- 11.1 Forma parte integrante e sostanziale del presente avviso: Allegato a) domanda di ammissione al beneficio.

Dalla Residenza Municipale addì 30.12.2020

Il Sindaco  
Nicola Luigi NORCIA

Al Sig. Sindaco del Comune di \_\_\_\_\_

**OGGETTO:**

Domanda di ammissione al beneficio del buono spesa utilizzabile per l'acquisto di generi alimentari e beni di prima necessità presso gli esercizi commerciali di cui all'articolo 2 della OPCM del 28/03/2020.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ alla \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

**D I C H I A R A**

Di assumere la piena responsabilità delle dichiarazioni rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato DPR 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di esclusione e revoca di eventuali benefici eventualmente concessi

Di essere esposto agli effetti economici derivanti dalla emergenza epidemiologica da COVID – 19

**C H I E D E**

Di essere ammesso alla concessione del beneficio del buono spesa utilizzabile per l'acquisto di generi alimentari e beni di prima necessità presso gli esercizi commerciali di cui all'articolo 2 della OPCM del 28/03/2020

A tale scopo dichiara:

- Che il proprio nucleo familiare non è costituito da nessun dipendente pubblico né da pensionati ex dipendenti pubblici, di non essere già assegnatario di altre misure di sostegno pubblico quali RDC, Rei, Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni, altre forme di sostegno previste a livello locale o regionale e che il Valore ISEE del nucleo familiare non supera l'importo di Euro 9.360,00.

Dichiara inoltre:

1. Che il proprio nucleo familiare è costituito come di seguito indicato:

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Legame di parentela

--	--	--

2. Che fanno parte del proprio nucleo familiare i seguenti componenti con età inferiore a 3 anni:

Nome cognome	Luogo e data di nascita	Legame parentale

3. Che fanno parte del proprio nucleo familiare i seguenti componenti con età superiore a 3 anni ed inferiore a 16:

Nome cognome	Luogo e data di nascita	Legame parentale

4. Che fanno parte del proprio nucleo familiare i seguenti componenti in condizioni di non autosufficienza certificata da ente pubblico ovvero in condizioni di disabilità certificata a fini della inclusione scolastica:

Nome cognome	Luogo e data di nascita	Legame parentale

5.  Di alloggiare in abitazione in locazione (da allegare copia contratto)
6.  Autorizzo al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 e 14 del Regolamento UE GDPR 679/2016 e dell'art. 8 del GDPR 679/2016 per soggetti minori di anni 16. Per tutto quanto non delineato si rimanda al Regolamento UE GDPR 679/2016 e al Decreto Legislativo 10 agosto 2018 n. 101.

ALLEGA alla presente istanza copia del documento di identità in corso di validità del richiedente.

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma del richiedente**

\_\_\_\_\_