



**Comune di Villasanta**  
P.za Martiri della Libertà, 7  
20852 VILLASANTA (MB)

CITTADINANZA  
VILLASANTA  
20852 VILLASANTA MB

## DATI DEL PROTOCOLLO GENERALE



C\_a816 - C\_a816 - 1 - 2021-03-22 - 0006808

### **VILLASANTA**

Codice Amministrazione: **C\_a816**

Numero di Protocollo: **0006808**

Data del Protocollo: **lunedì 22 marzo 2021**

Classificazione: **7 - 12 - 0**

Fascicolo: **2021 / 28**

Oggetto: **AVVISO PUBBLICO PER LASSEGNAZIONE DI BUONI SPESA PER LACQUISTO  
DI GENERI ALIMENTARI E DI PRIMA NECESSITA**

Note:

### **MITTENTE:**

UFFICIO ISTRUZIONE, SPORT E TEMPO LIBERO

Copia analogica di documento informatico firmato  
ai sensi del D.Lgs. 82/2005 da:

D'ONOFRIO ANGELA;1;82498





## Comune di VILLASANTA

---

### AVVISO PUBBLICO PER L'ASSEGNAZIONE DI BUONI SPESA PER L'ACQUISTO DI GENERI ALIMENTARI E DI PRIMA NECESSITA'

in applicazione dell'articolo 2 del D.L. n. 154/2020 che ha destinato ai Comuni risorse per interventi di solidarietà alimentare sul territorio da utilizzarsi, con le modalità di cui all'ordinanza di Protezione civile n. 658 del 29/03/2020, della DELIBERAZIONE DI GIUNTA COMUNALE n. 37 del 6/4/2020 (*Linee di indirizzo della Giunta Comunale all'ufficio Servizi Sociali*) a favore dei nuclei familiari più esposti agli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus COVID-19 e tra quelli in stato di bisogno,

#### SI RENDE NOTO QUANTO SEGUE:

#### 1. REQUISITI E MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

Possono presentare richiesta di assegnazione dei buoni spesa i nuclei familiari residenti nel Comune di Villasanta che si trovino in stato di bisogno ovvero in condizione di contingente indigenza economica a seguito dell'emergenza sanitaria da Covid-19 per una delle seguenti ragioni:

- a) Nuclei familiari residenti nel Comune di Villasanta che si trovino nella oggettiva condizione di non avere liquidità sufficiente per far fronte all'acquisto di beni alimentari di prima necessità;
- b) Nuclei famigliari con disponibilità economica (saldo) sui conti correnti intestati ai componenti del nucleo non superiore a complessivi:
  - €. 3000,00 per 1 solo componente
  - €. 4000,00 per 2 componenti
  - €. 5000,00 per 3 componenti
  - €. 6000,00 per 4 o più componenti

alla data del 19/03/2021. Alla domanda dovrà **obbligatoriamente** essere allegata la seguente documentazione: **estratto conto al 31/12/2020 + lista movimenti dal/01/2021- alla data di presentazione della richiesta;**

- c) Nuclei familiari con componenti privi di occupazione, NON destinatari di altri sostegni economici pubblici (*statali, regionali, comunali*) di qualunque tipo (es. *cassa integrazione, indennità di disoccupazione, reddito di cittadinanza, NASPI, reddito di inclusione*);
- d) Nuclei familiari NON titolari di rendite economiche in generale;
- e) Nuclei familiari monoreddito con figli minori a carico;
- f) Nucleo monogenitoriali con figli minori a carico;
- g) Nuclei familiari numerosi (5 o + componenti)

- h) Nuclei familiari presso i quali vi sia stato il licenziamento (*comprovato e documentato*) di uno o più percettori di reddito appartenenti al nucleo familiare, a decorrere dal 23/02/2020;
- i) Nuclei familiari presso i quali vi sia stata la cessazione di rapporti di lavoro a tempo determinato/lavoro flessibile (*comprovato e documentato*) di uno o più percettori di reddito appartenenti al nucleo familiare, a seguito dell'emergenza sanitaria COVID 19 in una data successiva al 23/02/2020;
- j) Nuclei familiari presso i quali a decorrere dal 23/02/2020, vi sia stata una significativa riduzione (non inferiore al 30% rispetto allo stesso periodo dell'anno 2019), documentabile e comprovabile, del reddito familiare a seguito dell'emergenza COVID 19;
- k) Nuclei famigliari di cui almeno un componente sia titolare di un'attività commerciale che rientri nella lista degli esercizi sospesi a seguito della normativa emergenziale 2020 e 2021 e non abbia usufruito di altri benefici economici pubblici e/o privati erogati con le stesse finalità;
- l) Nuclei familiari all'interno dei quali uno o più componenti percettori di reddito NON da lavoro dipendente hanno contratto o siano deceduti COVID-19;
- m) Nuclei familiari che hanno dovuto sostenere spese aggiuntive, dimostrabili, dal 23 Febbraio 2020 a seguito emergenza COVID 19;
- n) Anziani soli in assenza di pensione;

**PER OGNI NUCLEO FAMILIARE LA DOMANDA POTRÀ ESSERE PRESENTATA DA UN SOLO COMPONENTE.**

Come previsto dall'ordinanza n. 658/2020, avranno **priorità di accesso** alla misura i nuclei familiari che NON sono già assegnatari di misure di sostegno pubblico (es. cassa integrazione, indennità di disoccupazione, reddito di cittadinanza, NASPI, reddito di inclusione, precedente assegnazione di buoni spesa comunali, contributi statali e/o regionali) secondo l'ordine sopra riportato dalle lettere b) ad l.

**2. ENTITA' DEL BUONO E ESERCIZI COMMERCIALI PER LA SPESA**

Il valore dei buoni riconosciuti a sostegno del bisogno alimentare viene stabilito nella misura base di € 125,00 cui si aggiungono €. 75,00 per ciascun componente il nucleo familiare oltre il primo, fino ad un massimo complessivo di € 500,00, secondo la seguente tabella:

N. COMPONENTI	VALORE BASE	BUONO €. 75,00
1	125,00 €	=
2		200,00 €
3		275,00 €
4		350,00 €
5		425,00 €
6		500,00 €
6 +		500,00 €

Nel caso di nuclei familiari con figli minori di anni 3 verrà riconosciuto un importo aggiuntivo di €. 75,00.

Nel caso di nucleo monoparentale e monoreddito con figli a carico verrà riconosciuto un importo aggiuntivo di €.50,00

In tali ipotesi l'importo del Buono Spesa non potrà comunque essere superiore a complessivi €. 600,00.

L'Amministrazione si riserva la possibilità, in relazione al numero di richieste che giungeranno, di rimodulare gli importi su indicati in aumento o in riduzione in relazione alle risorse stanziare.

**Le risorse attualmente disponibili ammontano a complessivi €. 74.179,48.=**

Tale somma potrà essere ulteriormente incrementata con eventuali residui di precedenti analoghe assegnazioni ovvero attraverso eventuali donazioni che dovessero pervenire al Comune, sul conto corrente dedicato, da soggetti pubblici e privati per tutta la durata dell'emergenza sanitaria in corso.

Le domande potranno essere presentate compilando la domanda allegata sotto forma di Autodichiarazione e inviandola all'indirizzo e-mail [sociali@comune.villasanta.mb.it](mailto:sociali@comune.villasanta.mb.it), a decorrere da **LUNEDI' 22 MARZO 2021** e sino al termine dello stato di emergenza sanitaria in corso, attualmente fissato al 30/04/2021, come da deliberazione del Consiglio dei Ministri del 13.01.2021, **ovvero sino ad esaurimento delle risorse economiche disponibili.**

Nel caso di ulteriore proroga dello Stato di emergenza sanitaria la scadenza del presente avviso è da intendersi prorogata sino a tale data, fermo restando la disponibilità delle relative risorse economiche.

**Sarà possibile presentare una successiva domanda di assegnazione dei buoni spesa decorse sei settimane dalla effettiva erogazione dei buoni, fermo restando il permanere dei requisiti di cui al presente Avviso e la disponibilità delle relative risorse economiche.**

Chi non avesse gli strumenti informatici necessari per accedere al sito web o per redigere la domanda potrà contattare l'ufficio servizi sociali e concordare modalità alternative di consegna e ritiro a domicilio attraverso la collaborazione della polizia locale e/o della protezione civile ovvero delle associazioni di volontariato del territorio che si renderanno disponibili.

Dopo la ricezione delle domande, ai fini della verifica e valutazione della domanda e della dichiarata situazione di vulnerabilità/fragilità del nucleo familiare, ogni richiedente verrà contattato dalle assistenti sociali comunali per un colloquio a distanza ovvero in presenza (in mancanza di strumentazione tecnologica adeguata), compatibilmente con la normativa vigente, previa fissazione di appuntamento, nel rispetto delle procedure previste dal protocollo di sicurezza dell'Ente (triage all'accesso, igienizzazione delle mani, pannello di protezione, ecc., ).

**L'individuazione delle persone e dei nuclei aventi diritto alle misure di solidarietà alimentare avverrà entro i 15 giorni successivi alla presentazione della relativa istanza, da parte dei Servizi Sociali Comunali, previa insindacabile valutazione dell'equipe comunale ordinariamente competente per la valutazione delle richieste di contributo dell'utenza, utilizzando i criteri di valutazione di cui alle linee guida approvate alla Giunta Comunale.**

**I BUONI SPESA:** saranno spendibili esclusivamente nei negozi convenzionati per l'acquisto di generi alimentari e beni di prima necessità quali: pane, pasta, latte, olio, zucchero, farina, pelati, ecc., compresi i prodotti strettamente necessari all'igiene personale e alla pulizia dell'alloggio;

- ✓ NON potranno essere utilizzati per l'acquisto di altri prodotti non essenziali;
- ✓ NON potranno essere destinati ad acquisti di bene diversi da quelli sopra indicati (ad es: NO alcolici, prodotti di bellezza, vestiario, telefoni cellulari e loro ricariche, prodotti di cartoleria, oggettistica, giornali, ecc.)
- ✓ dovranno essere utilizzati entro il termine del periodo di emergenza sanitaria, attualmente fissato al 30/04/2021;
- ✓ non saranno rimborsabili;
- ✓ non saranno convertibili in denaro;
- ✓ non potrà essere erogato resto in seguito all'utilizzo degli stessi;
- ✓ il singolo buono dovrà essere utilizzato in unica soluzione.

I buoni saranno inoltre spendibili presso le Farmacie comunali aderenti per l'acquisto di farmaci da banco, fitoterapici, omeopatici, integratori alimentari, parafarmaci, prodotti veterinari.

### **3. VERIFICHE E CONTROLLI**

Ai fini dell'assegnazione del Buono Spesa Emergenza COVID 19 l'Ufficio Servizi Sociali provvederà alla verifica della completezza della autocertificazione, alla verifica anagrafica della composizione del nucleo familiare, alla verifica della documentazione eventualmente allegata alla domanda, attraverso la consultazione delle banche dati INPS/Punto fisco/agenzia entrate, laddove possibile e/o disponibili.

L'Amministrazione Comunale provvederà successivamente ad effettuare controlli anche a campione per verificare la veridicità delle dichiarazioni rese dai richiedenti.

Qualora a seguito dei controlli, anche attraverso la Guardia di Finanza, il contributo risultasse indebitamente riconosciuto, ovvero in caso di dichiarazioni mendaci del beneficiario, il Comune procederà, ai sensi di legge, al recupero del beneficio e alla segnalazione del caso alle autorità competenti.

### **4. RESPONSABILE PROCEDIMENTO**

La responsabilità del procedimento è attribuita alla Responsabile del Settore Servizi alla Persona, ai sensi e per gli effetti previsti dalla legge 7 agosto 1990, n. 241.

### **5. INFORMAZIONI E PUBBLICITA'**

Per ogni ulteriore informazione, gli interessati possono contattare il Servizio Sociale del Comune di Villasanta (tel. 039 23754237/287) ovvero consultare il sito web:

[www.comune.villasanta.mb.it](http://www.comune.villasanta.mb.it) .

Prot. n. 6808

Villasanta, 22/03/2021

**LA RESPONSABILE DEL SETTORE SERVIZI ALLA PERSONA**

Dott.ssa Angela D'Onofrio

(atto sottoscritto digitalmente ai sensi del D. Lgs. n. 82/2005)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER ACCEDERE AL FONDO DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE A  
SEGUITO DELLA PANDEMIA CORONAVIRUS - COVID 19 DI CUI ALL' AVVISO PUBBLICO PROT. N.  
6808 DEL 22/03/2021 PER L'ASSEGNAZIONE DI BUONI SPESA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ in data \_\_/\_\_/\_\_\_\_

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

telefono (obbligatorio) \_\_\_\_\_

e-mail (obbligatorio) \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_

senza fissa dimora

domiciliato a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_

richiedente asilo

titolare di permesso di protezione umanitaria

Identificato a mezzo  carta identità,  patente,  passaporto n. \_\_\_\_\_ rilasciato da  
(Comune, questura, ecc.) \_\_\_\_\_ in data \_\_/\_\_/\_\_\_\_, valido sino al \_\_/\_\_/\_\_\_\_;

consapevole della responsabilità in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del d.p.r. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato, ai sensi dell'art. 46 e 47 del d.p.r. 28/12/2000 n. 445,

**CHIEDE**

di essere assegnatario delle risorse del fondo di solidarietà alimentare di cui all'avviso in oggetto pubblicato sul sito web del Comune di Villasanta in data 22/03/2021

**SI IMPEGNA**

sin da ora a produrre tutta la documentazione che il Comune ritenga necessaria a corredo della presente istanza nonché a fornire ogni notizia utile nel termine di 30 gg. a far data dalla presente richiesta;

**DICHIARA**

1 CHE IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE E' COSI' COMPOSTO:

COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE	GRADO DI PARENTELA	0-3 anni*	disabile**

\* Segnare con una x se minore di 3 anni

\*\* Segnare con una x se persona disabile e di seguito indicare gli estremi del certificato di invalidità: rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_/\_\_/\_\_\_\_

2. CHE LA PROPRIA CONDIZIONE ECONOMICA E' LA SEGUENTE

COMPONENTI DEL NUCLEO- FONTE DI REDDITO- n. \_\_

Indicare per ognuno nome, cognome, condizione lavorativa:

- a) NOME E COGNOME \_\_\_\_\_  
CONDIZIONE LAVORATIVA:  
 DIPENDENTE  
 LIBERO PROFESSIONISTA  
 ALTRO (SPECIFICARE) \_\_\_\_\_
- b) NOME E COGNOME \_\_\_\_\_  
CONDIZIONE LAVORATIVA:  
 DIPENDENTE  
 LIBERO PROFESSIONISTA  
 ALTRO (SPECIFICARE) \_\_\_\_\_
- c) NOME E COGNOME \_\_\_\_\_  
CONDIZIONE LAVORATIVA:  
 DIPENDENTE  
 LIBERO PROFESSIONISTA  
 ALTRO (SPECIFICARE) \_\_\_\_\_
- d) NOME E COGNOME \_\_\_\_\_  
CONDIZIONE LAVORATIVA:  
 DIPENDENTE  
 LIBERO PROFESSIONISTA  
 ALTRO (SPECIFICARE) \_\_\_\_\_

3. CHE I COMPONENTI DEL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE SONO TITOLARI DEI SEGUENTI CONTI CORRENTI BANCARI/POSTALI:

NOME E COGNOME \_\_\_\_\_

Intestatario C/C \_\_\_\_\_

denominazione Istituto di Credito \_\_\_\_\_

Iban \_\_\_\_\_

Saldo alla DATA ODIERNA (allegare fotocopia estratto conto al 31.12.2020 e lista movimenti dal 01/01/2021 alla DATA ODIERNA): \_\_\_\_\_

NOME E COGNOME \_\_\_\_\_

Intestatario C/C \_\_\_\_\_

denominazione Istituto di Credito \_\_\_\_\_

Iban \_\_\_\_\_

Saldo alla DATA ODIERNA (allegare fotocopia estratto conto al 31.12.2020 e lista movimenti dal 01/01/2021 alla DATA ODIERNA): \_\_\_\_\_

4. DI AVER AVUTO IN DATA SUCCESSIVA AL 23/02/2020 UNA RIDUZIONE DEL REDDITO (comprovata e documentabile) PER UNA DELLE SEGUENTI RAGIONI A LUI NON IMPUTABILI:

LICENZIAMENTO del Sig./ra \_\_\_\_\_ dal (MM/AAAA) \_\_\_\_/\_\_\_\_

MANCATO RINNOVO DI CONTRATTO A TERMINE O DI LAVORO ATIPICO del Sig./ra \_\_\_\_\_ dal (MM/AAAA) \_\_\_\_/\_\_\_\_

RIDUZIONE DELL'ORARIO DI LAVORO del sig./ra \_\_\_\_\_

dal (/MM/AAAA) \_\_\_\_/\_\_\_\_ (

CHIUSURA DELL'ATTIVITA ECONOMICA ESERCITATA a seguito normativa emergenziale del sig./ra \_\_\_\_\_ dal (MM/AAAA) \_\_\_\_/\_\_\_\_ precisare la tipologia di attività: \_\_\_\_\_

CESSAZIONE DI ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONISTA O DI IMPRESA REGISTRATA del sig./ra \_\_\_\_\_ dal (MM/AAAA) \_\_\_\_/\_\_\_\_

DECESSO del sig./ra \_\_\_\_\_ dal (MM/AAAA) \_\_\_\_/\_\_\_\_

CONTO CORRENTE CONGELATO o non disponibilità temporanea dei propri averi

SOSPENSIONE della borsa lavoro, attività occupazionale o stage

ALTRO (specificare) \_\_\_\_\_

5. DI NON ESSERE BENEFICIARIO DI

NASPI

CASSA INTEGRAZIONE

INDENNITA' DI MOBILITA'

CONTRIBUTI ECONOMICI PUBBLICI (specificare) \_\_\_\_\_

REDDITO/PENSIONE DI CITTADINANZA

REDDITO/PENSIONE DI EMERGENZA

Oppure

CHE E' BENEFICIARIO DI REDDITO/PENSIONE DI CITTADINANZA/EMERGENZA DAL (MM/AAAA) \_\_\_\_/\_\_\_\_ DI IMPORTO MENSILE DI €. \_\_\_\_\_

Oppure

CHE DAL (MM/AAAA) \_\_\_\_/\_\_\_\_ IL REDDITO/PENSIONE DI CITTADINANZA/EMERGENZA CHE PERCEPIVA E':

DECADUTO

SOSPESO

REVOCATO

PER LA SEGUENTE MOTIVAZIONE (specificare): \_\_\_\_\_

6. CHE NESSUN COMPONENTE DEL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE E' TITOLARE DI ALTRE RENDITE ECONOMICHE QUALI:

titoli di stato

pensione

altro (specificare) \_\_\_\_\_

7. DI NON AVERE ALCUN ALTRO COMPONENTE DEL NUCLEO FAMILIARE CHE ABBA PRESENTATO DOMANDA DI ACCESSO AL FONDO DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE

8. DI NON AVER ALCUN ALTRO COMPONENTE DEL NUCLEO FAMILIARE CHE STIA BENEFICIANDO DI CONSEGNA DI BORSA SPESA, PASTI A DOMICILIO, ecc.,

9. CHE LA PROPRIA CONDIZIONE ABITATIVA (comprovata e documentabile) E' LA SEGUENTE:

PROPRIETARIO

intestatario di mutuo stipulato con Agenzia di credito \_\_\_\_\_ dal (mese/anno) \_\_\_\_/\_\_\_\_ rata mensile \_\_\_\_\_

di essere NON in regola con i pagamenti dal (mese/anno) \_\_\_\_/\_\_\_\_ per un importo pari a \_\_\_\_\_

mutuo sospeso dal (mese/anno) \_\_\_\_/\_\_\_\_

IN LOCAZIONE

- intestatario di contratto stipulato il (mese/anno) \_\_\_\_\_  
e registrato il (mese/anno) \_\_\_\_\_ rata mensile \_\_\_\_\_
- di essere moroso nel pagamento dal (mese/anno) \_\_\_\_/\_\_\_\_  
per un importo pari a \_\_\_\_\_
- USUFRUTTO
- Con contratto stipulato con il sig./ra \_\_\_\_\_  
dal (mese/anno) \_\_\_\_/\_\_\_\_

10. CHE NESSUN COMPONENTE DEL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE SI TROVA NELLA TITOLARITA',  
PROPRIETA' E/O POSSESSO DI ALTRE ABITAZIONI O IMMOBILI
11. DI AVERE PRESO PIENA CONOSCENZA E DI AVERE COMPRESO E ACCETTATO TUTTE LE  
CONDIZIONI STABILITE NELL'AVVISO PUBBLICO DEL 22/03/2021 prot. n. 6808

### DICHIARA INOLTRE

DI ESSERE CONSAPEVOLE che l'Amministrazione Comunale procederà alla verifica dei dati sopra dichiarati e della documentazione eventualmente allegata avvalendosi anche della collaborazione della Guardia di Finanza;

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

SI AUTORIZZA l'Amministrazione Comunale al trattamento dei dati personali presenti nell'autocertificazione ai sensi del D Lgs. n. 196/2003 e GDPR Regolamento Ue 2016/679.

SI ESONERA l'Amministrazione Comunale da ogni responsabilità per eventuali disguidi imputabili a terzi, a caso fortuito o a forza maggiore.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_