



COMUNE DI FORNI DI SOPRA

PROVINCIA DI UDINE

Piazza del Comune, 2 C.A.P. 33024 C.F. 84002010308 - P.I. 01461900308

Tel.Centr. 0433-88056 - 0433 88427 Fax 0433 88580

P.E.C: comune.fornidisopra@certgov.fvg.it sito web: www.comune.fornidisopra.ud.it

Prot. 5723

AVVISO PUBBLICO

EROGAZIONE DI BUONI SPESA O GENERI ALIMENTARI E BENI DI PRIMA NECESSITA' IN FAVORE DEI RESIDENTI IN STATO DI BISOGNO ECONOMICO A CAUSA DELL'EMERGENZA COVID-19.

Il Comune di Forni di Sopra con deliberazione n.167 del 24/11/2021 ha approvato i criteri sotto riportati per l'assegnazione dei buoni spesa ai cittadini che si trovano in momentaneo stato di difficoltà economica a causa dell'emergenza Covid-19;

Per accedere all'agevolazione è necessario compilare l'apposito modulo disponibile sul sito internet del Comune <http://www.comune.fornidisopra.ud.it> o disponibile presso la sede municipale.

Beneficiari:

- Cittadini residenti nel Comune e/o domiciliati causa coronavirus;
- Cittadini il cui nucleo familiare non risulti percettore di entrate da redditi lavorativi o pensioni o sostegni pubblici (RdC, Rei, Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni, altre forme di sostegno previste a livello locale o regionale) sufficienti a soddisfare le proprie esigenze primarie.
- Nucleo che dispone complessivamente di patrimonio mobiliare (depositato presso istituti di credito e/o uffici postali o altrimenti custodito) inferiore o uguale a:
 - € 4.000,00 per una persona
 - € 6.000,00 per due persone
 - € 8.000,00 per tre persone
 - € 10.000,00 da quattro persone in su

Accedono comunque in via prioritaria coloro che non hanno sostegni pubblici, e non hanno ottenuto alcun sostegno nelle precedenti distribuzioni;

Le assegnazioni verranno effettuate fino ad esaurimento dei fondi messi a disposizione, secondo la data di presentazione della domanda.

A parità di data, verrà data priorità ai nuclei con minori risorse economiche a disposizione.

Il modulo, sottoscritto, dovrà essere trasmesso al seguente indirizzo e-mail: demografico@comune.fornidisopra.ud.it o consegnato al Protocollo in Comune;

Entro e non oltre il giorno 01 dicembre 2021

Il Comune invia la lista dei richiedenti al Servizio Sociale dei Comuni per la verifica di eventuali interventi economici di propria competenza e del CPI.

Il Servizio Sociale contatta i richiedenti per una verifica della situazione generale e per offrire una consulenza per eventuali altre risorse/percorsi attivabili;

Il Servizio Sociale invia l'esito della verifica al Comune con codifica progressiva del beneficiario (nome e cognome) e l'importo da assegnare;

Il Comune provvede ad assegnare il buono da spendersi nei negozi convenzionati.

I buoni devono essere utilizzati entro il **31 dicembre 2021**.

I dati comunicati sono soggetti alla normativa sulla privacy e saranno trattati nell'assoluto riserbo.

Per ulteriori informazioni potete rivolgervi ai seguenti referenti: Ferigo Elisa - 043388056.

Forni di Sopra, 25/11/2021

f.to Il Sindaco
Arch. Marco Lenna

Al Sig. SINDACO
del Comune di
Forni di Sopra

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____

residente a _____ in via _____

domiciliato a _____ in via _____

Codice Fiscale: _____

n° di telefono _____ recapito e-mail _____

CHIEDE

di poter accedere al contributo di solidarietà alimentare disposto dall'articolo 53 del decreto legge n. 73 del 25 maggio 2021 "Misure urgenti connesse all'emergenza da COVID-19, per le imprese, il lavoro, i giovani, la salute e i servizi territoriali" come convertito nella legge 23 luglio 2021, n. 106 pubblicata sulla Gazzetta Ufficiale del 24 luglio.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale richiamata dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, per il caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R.; sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

Che lo stato di famiglia è composto dalle sottoelencate persone:

Cognome e nome	M/F	posizione in fam.	età	stato civile	professione	già conosciuto dal Servizio sociale
	--			--		--
	--			--		--
	--			--		--
	--			--		--

Di essere in difficoltà economica a causa agli effetti economici derivanti dalla emergenza epidemiologica in atto da virus COVID-19 in quanto

Di seguito indicare la motivazione delle condizioni economiche svantaggiate:

- essere privi di qualsiasi reddito e/o copertura assistenziale
- avere lavori intermittenti o precari e non riuscire in questa fase dell'emergenza
 - ad acquistare beni di prima necessità alimentare
- che la propria condizione reddituale ed economica è rimasta invariata rispetto alla precedente domanda di accesso al beneficio
- che nel mese di Ottobre 2021 il proprio nucleo familiare ha avuto entrate, al netto delle imposte, di € _____ con spese di affitto/mutuo _____
- che il proprio nucleo familiare, alla data 31 ottobre 2021, risulta possedere un patrimonio mobiliare immediatamente disponibile (depositato presso istituti di credito e/o uffici postali o altrimenti custodito) pari a € _____
- che nessun componente del nucleo familiare è beneficiario di interventi economici erogati da enti pubblici (*es. Redditi di Cittadinanza, Reddito di Emergenza, Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni, ristori previsti dai vari DPCM, altre forme di sostegno previste a livello locale o regionale*)
- di ricevere i seguenti contributi pubblici (*specificare: es. Redditi di Cittadinanza, Reddito di Emergenza, Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni, ristori previsti dai vari DPCM, altre forme di sostegno previste a livello locale o regionale*): indicare sostegno e importo

Dichiara inoltre di essere consapevole:

- che l'eventuale contributo concesso a fronte della presente domanda **potrà essere utilizzato esclusivamente per l'acquisto di generi alimentari o prodotti di prima necessità (buono spesa)** secondo le indicazioni che verranno rese note dal Comune;
- che il Comune procederà alla verifica della veridicità delle dichiarazioni rese, a seguito di specifica selezione o a campione.

__I__ sottoscritt__, in riferimento alle norme europee e nazionali in materia di privacy (ai sensi del Regolamento generale sulla protezione dei dati del Parlamento Europeo e del Consiglio d'Europa del 27 aprile 2016, n. 679 (GDPR) e ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", come modificato dal Decreto Legislativo 10 agosto 2018, n. 101), presta il proprio consenso al trattamento dei dati e/o alla comunicazione dei medesimi ai fini istituzionali dell'Ente ed anche a eventuali trattamenti dei dati personali riservati necessari per la gestione dei rapporti del Comune con altri enti, istituti pubblici e scientifici che sono stati espressamente incaricati al trattamento o perché l'Ente è sottoposto al controllo degli stessi o perché legato da rapporti amministrativi o tecnici o convenzionali (l'informativa è reperibile su sito istituzionale dell'ente).

Data __/__/__

firma

Allegato: fotocopia non autenticata di documento di identità