CITTA' DI BISCEGLIE
(Provincia di Barletta - Andria - Trani)

AVVISO PUBBLICO

PER LA EROGAZIONE DI BUONI SPESA/CARD PER L'ACQUISTO DI GENERI ALIMENTARI E DI PRIMA NECESSITA' IN FAVORE DEI CITTADINI COLPITI DALLA SITUAZIONE ECONOMICA DETERMINATASI PER EFFETTO DELL'EMERGENZA COVID-19.

IL DIRIGENTE

nel quadro della situazione economica determinatasi per effetto dell'emergenza COVID-19, in attuazione del DPCM 28 marzo 2020 e dell' l'Ordinanza del Presidente del consiglio dei Ministri n. 658 del 29 marzo 2020,

RENDE NOTO

che i soggetti colpiti dalla situazione economica determinatasi per effetto dell'emergenza COVID-19, possono presentare richiesta per beneficiare dell'acquisto di generi alimentari e di prodotti di prima necessità **da utilizzarsi esclusivamente in uno o più degli esercizi commerciali del territorio di residenza di cui all'elenco pubblicato sul sito del Comune.**

1. Chi può fare richiesta

Possono fare richiesta, **prioritariamente,** i cittadini bisognosi, italiani, comunitari e stranieri con regolare permesso di soggiorno, residenti nel Comune di Bisceglie, colpiti dalla situazione economica determinatasi per effetto dell'emergenza COVID-19.

2. Requisiti per la concessione dei buoni spesa/card

I buoni spesa alimentari/card saranno erogati tenendo conto dei seguenti requisiti:

1. essere residenti presso il comune di Bisceglie alla data del 08.03.2020;
2. aver subito una riduzione dell'orario di lavoro corrispondente ad almeno il 50% dell'orario complessivo e conseguente riduzione dello stipendio;
   oppure

essere soggetti privi di qualsiasi reddito (compreso ogni trattamento pensionistico valido ai fini del reddito) e/o copertura assistenziale;

3. non percepire per sè o per altro componente del nucleo familiare alcun tipo di ammortizzatore sociale (CASSA INTEGRAZIONE ORDINARIA, STRAORDINARIA ED IN DEROGA, INDENNITA' COVID 19, NASPI , DIS-COLL) né altre tipologie di sostegno al reddito;
4. non avere depositi bancari e/o postali immediatamente disponibili che alla data dell'8 marzo 2020 abbiano saldi superiori a € 3.000 se il nucleo familiare è composto da una persona; per ogni componente in più del nucleo familiare, è previsto un incremento del limite di 1.500 euro. Esempio, per una famiglia di due persone il limite massimo è 4.500 euro; per tre persone 6.000 euro, per 4 persone 7.500 euro, fino a un massimo di 9.000 euro per 5 persone e oltre; nella concessione dei buoni spesa alimentare/card si terrà conto del valore dei risparmi immediatamente disponibili, alla data di presentazione della domanda, dichiarato dal richiedente
5. essere percettore di Reddito o Pensione di Cittadinanza (RDC) o Reddito di Dignità (RED) in misura pari o inferiore ad € 250,00 per nucleo familiare se all'interno del nucleo si è verificata la perdita del reddito principale dichiarato in domanda per RDC e RED.

3. Entità dei buoni spesa/card

Il valore dei buoni spesa/card è articolato secondo la seguente modalità:

- nucleo familiare composto di n. 1 persona	€ 150,00
- nucleo familiare composto di n. 2 persone	€ 200,00
- nucleo familiare composto di n. 3 persone	€ 250,00
- nucleo familiare composto di n. 4 persone	€ 300,00
- nucleo familiare composto di n. 5 persone	€ 350,00
- nucleo familiare composto di n. 6 persone	€ 400,00
- nucleo familiare composto di n. 7 persone	€ 450,00
- nucleo familiare composto da oltre 7 persone	€ 500,00

L'entità del valore dei buoni spesa alimentare è incrementato di € 100,00 in caso di presenza di uno o più minori di età pari o inferiore a 3 anni.
L'entità del valore dei buoni spesa alimentare è incrementato di € 100,00 in caso di presenza di uno o più persone disabili con invalidità pari o superiore al 74%.

4. Modalità di erogazione dei buoni spesa/card

L'attribuzione dei buoni spesa alimentare/card sarà determinata ad insindacabile giudizio del Dirigente dell'Ufficio Ripartizione Servizi e Patrimonio tenendo conto delle condizioni di cui all'art. 2.

Il Dirigente, in collaborazione con l'Ufficio dei Servizi Sociali Professionali comunali, assegna i buoni, comunicandone l'ammontare sia ai nuclei beneficiari, sia agli esercizi commerciali convenzionati, nonché la validità.

Le domande vengono soddisfatte secondo l'ordine di arrivo, fino ad esaurimento delle risorse disponibili. Fa fede il protocollo di arrivo dell'Ente.

Il beneficiario riceverà uno o più buoni alimentari o un credito corrispondenti al valore assegnato da utilizzare presso uno o più degli esercizi commerciali convenzionati.

L'esercizio commerciale, con cadenza mensile, emette fattura allegando i buoni utilizzati dai beneficiari e/o scheda dettagliata degli acquisti.

L'Ufficio provvede alla liquidazione delle fatture emesse dagli esercizi commerciali entro giorni 30 dal ricevimento.

Il beneficio è reso in modalità *una tantum* e non è cedibile a terzi.

Il beneficio è finalizzato all'acquisto di:
- generi alimentari (con esclusione di alcolici e superalcolici);
- alimenti per la prima infanzia (omogeneizzati e latte artificiale);
- prodotti di prima necessità (ivi compresi pannolini, pannoloni, assorbenti).

5. Modalità di presentazione della domanda
La domanda, in autocertificazione con riferimento al possesso dei requisiti di cui al punto 2, deve essere presentata a partire dal giorno successivo di pubblicazione del presente avviso, utilizzando l'apposito modello predisposto dall'Ufficio; il modello di domanda è disponibile sul sito del comune di Bisceglie all'indirizzo www.comune.bisceglie.bt.it. Per i casi di necessità, saranno comunicati eventuali punti di distribuzione dislocati sul territorio comunale per la consegna dei modelli di domanda in forma cartacea.

La domanda dovrà pervenire all'Ente esclusivamente secondo una delle seguenti modalità:
- a mezzo e-mail: cittadini.covid19@comune.bisceglie.bt.it
- a mezzo whatsapp al numero ***3474160619***
Per informazioni, chiarimenti e necessità relative alla consegna della domanda è possibile contattare, dal lunedì al venerdì, dalle 9 alle 12, i seguenti numeri telefonici:
Segretariato Sociale 3773269513
Porta Unica di Accesso 3273238039

Alla domanda devono essere allegati copia fronte retro di un documento di identità in corso di validità e copia fronte retro della tessera sanitaria.

6. Ullteriori Informazioni
Per ulteriori informazioni è possibile contattare il seguente numero:
Servizio Sociale Professionale 080.3950301

7. Controlli
Il Comune effettuerà i dovuti controlli, anche a campione, circa la veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese ai fini della partecipazione al presente bando, anche richiedendo la produzione di specifica attestazione ISEE, non appena le direttive nazionali consentiranno la normale ripresa delle attività.
Si ricorda che, a norma degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e successive modificazioni ed integrazioni, chi rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

8. Responsabile del Procedimento
Il Responsabile del Procedimento è il dott. rag. Stefano Pasquale.

9. Pubblicità

Il presente avviso sarà pubblicato unitamente al modello di domanda e all'elenco degli esercizi commerciali che hanno aderito all'iniziativa secondo le seguenti modalità:

- all'Albo Pretorio del Comune di Bisceglie
- nella home page del sito istituzionale del Comune di Bisceglie, www.comune.bisceglie.bt.it

10. Informativa sul trattamento dei dati personali REG. UE N° 679/2016

Il Comune di Bisceglie, in qualità di titolare del trattamento, tratterà i dati personali conferiti con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici. I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario alla conclusione del procedimento-processo o allo svolgimento del servizio-attività richiesta e, successivamente alla conclusione del procedimento-processo o cessazione del servizio-attività, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale e dai collaboratori del titolare e potranno essere comunicati ai soggetti espressamente designati come responsabili del trattamento (PA DIGITALE S.p.a, quale fornitore dei servizi di sviluppo, erogazione e gestione operativa delle piattaforme tecnologiche impiegate per la gestione del protocollo e per la gestione del procedimento amministrativo interessato). Al di fuori di queste ipotesi i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e seguenti del RGPD).

Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo all'Autorità di controllo (Garante Privacy) secondo le procedure previste.

F.to IL DIRIGENTE
Dott. Michele Dell'Olio

CITTA' DI BISCEGLIE
(Provincia di Barletta - Andria - Trani)
Ripartizione Servizi e Patrimonio
Ufficio Servizi alla Persona

DOMANDA BUONI SPESA/CARD PER L'ACQUISTO DI GENERI ALIMENTARI E DI PRIMA NECESSITA' IN FAVORE DEI CITTADINI COLPITI DALLA SITUAZIONE ECONOMICA DETERMINATASI PER EFFETTO DELL'EMERGENZA COVID-19.

Al Comune di Bisceglie
II Ripartizione
Ufficio Servizi alla Persona
Bisceglie (Bt)

Il sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____ residente a Bisceglie (BT) in Via _____ n. _____ Codice.Fiscale _____ Telefono mobile _____ mail _____, in qualità di rappresentante di tutto il nucleo familiare di appartenenza

ai sensi dell'Ordinanza della Protezione Civile del 29.03.2020 n. 658

CHIEDE

di poter beneficiare del BUONO SPESA di cui all'OCDPC n.658 del 29.03.2020.

Consapevole delle responsabilità penali che mi assumo, ai sensi dell'art. 76 del DPR 28/12/2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiaro di aver compilato il modulo e di aver effettuato dichiarazioni che sono accertabili ai sensi dell'art.43 del citato DPR n. 445/2000 ovvero documentabili su richiesta dell'Amministrazione competente.

Consapevole, altresì, che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del DPR n. 445/2000; nel caso di erogazione di una prestazione sociale potranno essere eseguite verifiche dirette ad accertare la veridicità delle informazioni fornite ed effettuate da parte della Guardia di Finanza, presso gli istituti di credito e gli altri intermediari finanziari che gestiscono il patrimonio immobiliare.

A tal fine,

DICHIARA

✓ che il proprio nucleo familiare, compreso il dichiarante, è composto come di seguito indicato:

Componente (dichiarante, coniuge, figlio, convivente, altro)	Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Codice Fiscale

✓ che:

❑ ha subito la riduzione dell'orario di lavoro pari al 50% dell'orario complessivo (indicare nome dell'azienda _____) e conseguente riduzione dello stipendio a decorrere dal _____

oppure

❑ non percepisce alcun tipo di reddito (compreso ogni trattamento pensionistico valido ai fini reddituali) e che nessun componente del nucleo familiare è percettore di qualsiasi reddito

✓ che non è percettore di alcun tipo di ammortizzatore sociale (CASSA INTEGRAZIONE ORDINARIA, STRAORDINARIA ED IN DEROGA, INDENNITA' COVID 19, NASPI , DIS-COLL) né di altre tipologie di sostegno al reddito e che nessun componente del nucleo familiare percepisce pari tipologie di indennità

❑ che nel proprio nucleo familiare sono presenti n. _____ componenti (minori e/o adulti) con disabilità pari o superiore al 74% percettori di indennità e/o pensione (indicare tipologia _____)

✓ che

❑ se stesso o altro componente del nucleo familiare non è percettore di Reddito o Pensione di cittadinanza (RDC) o Reddito di Dignità

oppure

❑ se stesso o altro componente del nucleo familiare è percettore di Reddito o Pensione di Cittadinanza (RDC) o Reddito di Dignità (RED) per importo complessivo pari o inferiore ad € 250,00 e, all'interno del nucleo familiare, si è verificata la perdita del reddito o dei redditi dichiarati in domanda RDC o RED

✓ che la giacenza postale/bancaria alla data dell'8 marzo è pari ad €_____

✓ di avere la residenza nel Comune di Bisceglie alla data dell'8 marzo 2020

✓ che:

❑ sono già in carico del Servizio Sociale Professionale di Bisceglie

oppure

❑ non sono mai stato seguito dal Servizio Sociale Professionale di Bisceglie

Alla presente allego i seguenti documenti:

1. Copia fronte retro di un documento d'identità in corso di validità del richiedente (obbligatorio);
2. Copia fronte retro della tessera sanitaria del richiedente (obbligatorio);
3. Numero DSU per l'acquisizione dell' ISEE 2020 solo se in possesso (facoltativo).

FIRMA

_____

ADEMPIMENTI PRIVACY

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali contenuti nella presente istanza ai sensi dell'art.13 del Decreto Legislativo 30 Giugno 2003, n.196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art.13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679)

FIRMA

_____