



COMUNE DI BERCHIDDA
Provincia di Sassari
Ufficio Servizi Sociali
Tel: 079/7039002

Mail: servizisociali@comune.berchidda.ot.it

Avviso Pubblico

per l'adozione di misure urgenti di solidarietà alimentare

Viste:

- l'Ordinanza del Capo del Dipartimento della Protezione Civile n. 658 del 29/03/2020 recante: "Ulteriori interventi urgenti di protezione civile in relazione all'emergenza relativa al rischio sanitario connesso all'insorgenza di patologie derivanti da agenti virali trasmissibili".
- La delibera della Giunta Comunale n. 42 del 31/03/2020 recante: "**COVID – 19. ATTO DI INDIRIZZO ALL'UFFICIO DEI SERVIZI SOCIALI PER MODALITÀ EROGAZIONE RISORSE ORDINANZA DI PROTEZIONE CIVILE N. 658/2020**"

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

RENDE NOTO

Che, in relazione alla situazione economica determinatasi per effetto dell'emergenza epidemiologica da COVID-19, sono aperti i termini per la presentazione delle domande per la concessione delle misure di solidarietà alimentare. Le domande dovranno essere inoltrate all'ufficio Servizi Sociali con il modulo allegato alla presente **a partire da Mercoledì 8 aprile 2020**

Il Comune di Berchidda provvederà:

- all'assegnazione di Buoni Spesa da utilizzare, presso gli esercizi commerciali contenuti nell'elenco pubblicato dal Comune nel proprio sito istituzionale, per l'acquisto di generi alimentari (prodotti alimentari, carne, prodotti per l'igiene personale – ivi compresi pannolini, pannoloni, assorbenti – e per l'igiene della casa, prodotti parafarmaceutici e farmaceutici di prima necessità e bombole di gas e pellet);

I Buoni Spesa verranno concessi per soddisfare i bisogni più urgenti ed essenziali dei seguenti soggetti:

- **Nuclei familiari/persone singole che si trovano in una condizione di difficoltà economica**, a seguito di perdita, riduzione o sospensione obbligatoria del lavoro (autonomo, dipendente, precario, ecc.) o quarantena, di uno o più componenti;
- **Nuclei familiari/persone singole in stato di bisogno per situazioni di criticità, fragilità, multiproblematicità.**

Rientrano in tale tipologia:

- a) i nuclei con minori;
- b) nuclei monogenitoriali privi di reddito o in situazioni economiche tali da non poter soddisfare i bisogni primari dei minori;
- c) nuclei con componenti affetti da disabilità permanente associata a disagio

economico;

d) nuclei con situazioni di patologie che determinano una situazione di disagio socio - economico, ecc.

- **Nuclei familiari/persone singole privi di reddito e di altri mezzi di sostentamento** (sono compresi tra le fonti di reddito anche gli introiti per locazione di immobili, ecc.).

Nella concessione dei benefici verrà data priorità ai nuclei familiari/persone singole non assegnatari di sostegno pubblico (RdC, Reis, Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni, pasti a domicilio, altre forme di sostegno previste a livello locale, regionale o statale) e che non hanno altri mezzi di sostentamento (quali ad es. introiti per locazione di immobili, ecc.).

Nel caso di nuclei familiari/persone singole beneficiari di altre forme di sostegno si darà priorità a chi fruisce di un minore beneficio.

I beneficiari potranno essere individuati anche su segnalazione dei soggetti del Terzo Settore che si occupano di contrasto alla povertà.

I benefici di cui al presente Avviso non verranno riconosciuti ai soggetti che percepiscono entrate (a qualsiasi titolo) il cui importo complessivo sia superiore alle soglie massime determinate per il Reddito di Cittadinanza parametricate al numero di componenti del nucleo familiare.

QUANTIFICAZIONE DEL BUONO SPESA

Il buono spesa, che verrà erogato mensilmente, **fino ad esaurimento dell'importo di € 22.584,88**, è commisurato al numero di componenti del nucleo familiare e determinato nella misura di:

€ 150,00/mese per nucleo familiare composto da n. 1 persona;

€ 300,00/mese per nucleo familiare composto da n. 2 persone;

€ 400,00/mese per nucleo familiare composto da n. 3 persone;

€ 500,00/mese per nucleo familiare composto da n. 4 o più persone;

L'istanza andrà presentata esclusivamente con il modello allegato scaricabile dal sito istituzionale dell'ente: www.comune.berchidda.ot.it, sotto la voce "Informazioni COVID-19".

L'istanza dovrà essere inviata al Comune - ufficio Servizi Sociali - a partire da Mercoledì 8 aprile 2020 con la seguenti modalità:

- **Mediante consegna presso gli uffici comunali, previo appuntamento da concordare chiamando il seguente numero: 079/7039002 dalle ore 9.00 alle ore 13,00 dal lunedì al venerdì.**

Ogni famiglia potrà presentare una sola istanza per l'assegnazione dei benefici; sarà data priorità ai nuclei familiari e/o singoli cittadini non assegnatari di sostegno pubblico (Rdc, Reis, Naspi, Indennità di Mobilità, Cassa Integrazione Guadagni, altre forme di sostegno previste a livello locale o regionale).

Il competente Ufficio del Servizio Sociale, previa istruttoria, rilascerà ad ogni famiglia o singolo cittadino, che ne abbia titolo, uno o più **buoni spesa** con l'indicazione dei prodotti acquistabili.

Si ricorda che le dichiarazioni rese saranno oggetto di controllo sulla loro veridicità e, pertanto, eventuali dichiarazioni mendaci comporteranno l'esclusione e/o la restituzione del beneficio e la segnalazione alle autorità competenti.

Ulteriori informazioni potranno essere richieste all'Ufficio Servizi Sociali al seguente numero **079/7039002**

BERCHIDDA 03.04.2020

**La Responsabile dell'Area Amministrativa
(F.to Dott.ssa M.Caterina Demartis)**

AI COMUNE DI BERCHIDDA
Ufficio Servizio Sociale
Piazza del Popolo, n. 5
07022 Berchidda

OGGETTO: Emergenza COVID-19. Modulo richiesta interventi di cui all'art 2 dell'ordinanza n.658 del 29.03.2020 del Dipartimento di Protezione Civile.

Il/La sottoscritt _____

nat_ a _____ il ___/___/_____ residente a _____

via _____ n. _____ codice fiscale _____

tel _____ indirizzo e-mail _____

CHIEDE

Per sé medesimo

Per (relazione di parentela) _____ cognome e nome _____

nat_ a _____ il ___/___/_____ residente a _____

in via _____ n. _____

codice fiscale _____ tel _____

di poter usufruire dei buoni spesa previsti dall'intervento di solidarietà determinato dall'emergenza COVID-19 di cui all'art 2 dell'ordinanza n.658 del 29.03.2020 del dipartimento di Protezione Civile per l'acquisto di generi di prima necessità, carni, prodotti per l'igiene personale e per la casa, bombole gas/pellet e farmaci.

N. B. leggere e sottoscrivere l'informativa sul trattamento dei dati nell'ultima pagina

Berchidda, li ___/___/_____

Firma del/della richiedente

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445)

Il/La sottoscritt _____

nat_ a _____ il ___/___/_____ residente a _____

via _____ n. _____

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni (art. 76 D.P.R. 445/2000)

DICHIARA

(Barrare le voci interessate)

- che la propria famiglia anagrafica è così composta:

Cognome e nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Rapporto con il dichiarante (ad es. marito, figlio, convivente, ecc.)

- di far parte di un nucleo familiare particolarmente esposto agli effetti economici derivanti dall'emergenza sanitaria del COVID-19 e di essere in stato di bisogno in quanto:

(illustrare sinteticamente le ragioni dello stato di bisogno)

- che per le ragioni su esposte, il reddito del proprio nucleo familiare per il mese di **Aprile** è pari ad €. _____ dato da _____

(indicare la fonte di reddito)

- Che nessuno dei componenti del proprio nucleo familiare, come sopra composto, percepisce alcuna fonte di reddito;
- Di NON percepire nessun contributo derivante da misure pubbliche di sostegno al reddito (ad esempio RDC, REIS, NASPI, INDENNITA' DI MOBILITA', CASSA D'INTEGRAZIONE GUADAGNI, o altre forme di sostegno previste a livello locale o regionale);

o in alternativa

- che uno dei componenti del nucleo familiare, come sopra riportato, (nome, cognome) _____ percepisce la seguente misura di sostegno al reddito _____ pari ad € _____ mensili;

Dichiara, altresì, che quanto sopra indicato corrisponde a verità e di essere a conoscenza che il Comune di Berchidda potrà accertarne la veridicità ai sensi di quanto previsto all'art. 71 e 76 del DPR 445/2000.

Data _____

Firma _____

INFORMAZIONE E ACCESSO AI DATI PERSONALI

Regolamento UE 2016/679 – Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati

I dati personali forniti saranno trattati esclusivamente per le finalità relative al presente procedimento, con le modalità e nei limiti stabiliti dal vigente Regolamento UE2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016.

Il trattamento dei dati sarà effettuato mediante strumenti informatici oltre che manuali e su supporti cartacei, ad opera di soggetti appositamente incaricati.

Il/La sottoscritto/a _____ esprime il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali per le finalità relative al presente procedimento, con le modalità e nei limiti previsti dal vigente Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati– Regolamento UE2016/679 del Parlamento Europeo del Consiglio del 27 aprile2016.

Berchidda, li ___/___/_____

firma per accettazione

Informativa effettuata ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 (RGDP)

Il Comune di Berchidda, con sede in Berchidda, Via /Piazza del Popolo, email: amministrativo@comune.berchidda.ot.it, pec: protocollo@pec.comune.berchidda.ot.it, tel: 0797039001, nella sua qualità di **Titolare del trattamento dei dati**, tratterà i dati personali conferiti con la presente modulistica, sia su supporto cartaceo sia con modalità informatiche e telematiche, **esclusivamente al fine di espletare le attività di erogazione dei servizi richiesti, nell'esecuzione dei compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei pubblici poteri propri dell'Ente**, nel rispetto dei principi di cui al Regolamento UE 2016/679.

La informiamo che il trattamento dei Suoi dati personali avverrà secondo modalità idonee a garantire sicurezza e riservatezza e sarà effettuato utilizzando supporti cartacei, informatici e/o telematici per lo svolgimento delle attività dell' Amministrazione.

Il trattamento dei dati è improntato ai principi di liceità, correttezza e trasparenza e, in conformità al principio di cd "minimizzazione dei dati" , i dati richiesti sono adeguati, pertinenti e limitati rispetto alle finalità per le quali sono trattati.

In particolare, i dati sono raccolti e registrati unicamente per gli scopi sopraindicati e saranno tutelate la Sua dignità e la Sua riservatezza.

Il conferimento dei dati di cui alla presente modulistica è facoltativo, ma un eventuale rifiuto di fornirli comporterà l'impossibilità per l'Amministrazione di utilizzare i dati per le finalità indicate, con la conseguenza che non sarà possibile l'erogazione dei servizi richiesti.

IN ALTERNATIVA

Il conferimento dei dati di cui alla presente modulistica è obbligatorio ed il loro mancato inserimento comporterà l'applicazione delle disposizioni sanzionatorie espressamente previste dalla vigente normativa.

I dati raccolti con la presente domanda potranno essere comunicati, se previsto da norma di legge o di regolamento, ad altri soggetti pubblici espressamente individuati e/o diffusi, laddove obbligatorio, a seguito di pubblicazione all'Albo Pretorio On line (ai sensi dell'art. 32, L. 69/2009) ovvero nella Sezione del sito istituzionale dell'Ente denominata "Amministrazione Trasparente" (ai sensi del D. Lgs. 33/2013 e ss.mm.ii).

Gli stessi dati potranno formare oggetto di istanza di accesso documentale ai sensi e nei limiti di cui agli artt. 22 e ss. L. 241/90, ai sensi dell'art. 43, comma 2, TUEL da parte degli amministratori dell'Ente, ovvero potranno formare oggetto di richiesta di accesso civico "generalizzato", ai sensi dall'art. 5, comma 2, e dall'art. 5 bis, D. Lgs. 33/2013.

I dati conferiti, saranno trattati dall'Amministrazione per il periodo necessario allo svolgimento dell'attività amministrativa correlata e conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale, da collaboratori dell'Ente ovvero da soggetti esterni espressamente nominati come Responsabili del trattamento dal Titolare.

Al di fuori delle ipotesi sopra richiamate, i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi.

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, ai sensi degli artt. 15 e ss. RGDP.

Apposita istanza è presentata al Responsabile della Protezione dei dati dell'Ente (ex art. 38, paragrafo 4, RGDP), individuato nella **SIPAL srl, con sede a Cagliari nella Via San Benedetto, 60 – Tel: 070/42835 – email: dpo@sipal.sardegna.it – pec: sipalpostacertificata@pec.sipal.sardegna.it**

Dichiaro di aver ricevuto tutte le informazioni di cui all'art. 13 RGDP in relazione ai dati contenuti nell'allegata modulistica.

L'interessato al trattamento dei dati

..... (Firma per esteso)