



COMUNE DI STIO

(Provincia di Salerno)

AVVISO PUBBLICO

Misure urgenti di solidarietà alimentare emergenza covid-19

Assegnazione di buoni spesa RIAPERTURA TERMINI

IL SINDACO

Vista l'ordinanza del capo della protezione Civile n. 658 del 29/03/2020, con la quale sono state assegnate risorse al Comune da destinare a misure urgenti di solidarietà alimentare;

Visto la delibera G.M. N.33 del 2.04.2020

Visto la determina n.13 del 21.04.2020

Rilevata la necessità di provvedere tempestivamente all'acquisizioni di buoni spesa utilizzabili per l'acquisto di generi di prima necessità presso gli esercizi commerciali contenuti nell'elenco pubblicato sul sito del comune e/o all'assegnazione dei beni di cui all'art. 2, comma 4, della richiamata ordinanza, al fine di ovviare alle situazioni di carenze alimentari determinate dall'emergenza COVID-19;

Considerato che occorre individuare i nuclei familiari più esposti agli effetti economici derivanti dall'emergenza sanitaria, che non siano assegnatari di forme di sostegno pubblico; tutto ciò premesso

INVITA

I cittadini residenti nel comune di Stio (cittadini italiani, cittadini di uno stato appartenente all'unione Europea – cittadini di uno stato NON appartenente all'unione Europea in possesso di permesso di soggiorno in corso di validità) e che pensano di avere titolo in base a quanto disposto dall'Art.2 comma 6 della sopra citata ordinanza

AD INOLTRE DOMANDA

Al comune di Stio per via telematica o cartacea entro le ore **12.00** del giorno **29.04.2020** mediante compilazione del modello “**Autocertificazione buoni spesa comunali (Sa)**” allegato **A**, reperibile sul sito del comune e presso i commercianti del paese.

Il suddetto modello compilato, corredato da copia di documento di identità del sottoscrittore, può essere inviato a mezzo posta elettronica all'indirizzo



Via Trieste e Trento - C.A.P. 84075 - tel. n.: 0974 990034 - fax n.: 0974 990046
Web: www.comune.stio.sa.it E-mail: affarigenerali@comune.stio.sa.it

COMUNE DI STIO

(Provincia di Salerno)

affarigenerali@comune.stio.sa.it (opzione consigliata) ovvero consegnata direttamente all'ufficio protocollo del Comune ed eventualmente, nei limiti delle possibilità organizzative, ritirate in sicurezza, presso il vostro domicilio previa richiesta al comune telefonando al numero 0974 990034 nelle ore di ufficio.

Le istanze pervenute saranno valutate sulla base delle dichiarazioni rese tenendo conto di quanto stabilisce il comma 6 dell'ordinanza del 29.03.2020.

L'importo del buono assegnato sarà commisurato alla composizione del nucleo familiare così come stabilito all'art. 3 del disciplinare e fino ad esaurimento delle risorse assegnate che ammontano a 2.169,00

La domanda deve pervenire inderogabilmente entro ore

12,00 del giorno 29 Aprile 2020

Stio li, 21 Aprile 2020

F.to IL SINDACO
Dr. Natalino BARBATO

COMUNE DI STIO
MODULO RICHIESTA - BUONI SPESA COMUNALI – COVID 19

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI (Art. 46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (_____) il _____

residente a _____ (_____) in via _____ n. _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000 e di perdere il beneficio acquisito in caso fornisca dati falsi che consentono di accedere al beneficio dei buoni spesa.

DICHIARA

1. di trovarsi in una situazione di bisogno a causa dell'applicazione delle norme relative al contenimento della epidemia da COVID-19, in quanto (barrare con una X la voce che interessa):
- TITOLARE DI ATTIVITA' COMMERCIALE CHIUSA A SEGUITO DEL DPCM 11/03/2020
 - DIPENDENTE DI ATTIVITA' COMMERCIALE CHIUSA A SEGUITO DEL DPCM 11/03/2020
 - TITOLARE DI IMPRESA EDILE CHIUSA A SEGUITO ORD.REG.CAMPANIA N°19 DEL 20/03/2020
 - DIPENDENTE DI IMPRESA EDILE CHIUSA A SEGUITO ORD.REG.CAMPANIA N°19 DEL 20/03/2020
 - TITOLARE DI IMPRESA ARTIGIANA CHIUSA A SEGUITO ORD.REG.CAMPANIA N°19 DEL 20/03/2020
 - DIPENDENTE DI IMPRESA ARTIGIANA CHIUSA A SEGUITO ORD.REG.CAMPANIA N°19 DEL 20/03/2020
 - DISOCCUPATO
 - NON OCCUPATO

ALTRO (SPECIFICARE) _____

2. di essere (barrare con una X la voce che interessa): celibe nubile stato libero vedovo/a divorziato/a

3. che la famiglia convivente si compone di:

NOME	COGNOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	RAPPORTO DI PARENTELA	OCCUPAZIONE*

* specificare l'attività lavorativa della persona o lo stato attuale ad esempio: PENSIONATO/A, DIPENDENTE, AUTONOMO, DISOCCUPATO, NON OCCUPATO, STUDENTE, ecc

4. che il Reddito dichiarato nel 2019 - anno di imposta 2018- del proprio nucleo familiare, così composto, come indicato al punto 2, è il seguente: (barrare con una X la voce che interessa)

da 0 a € 4000	<input type="checkbox"/>
da € 4.001 a € 8.000	<input type="checkbox"/>
da € 8.001 a 15.000	<input type="checkbox"/>
da € 15.001 a 28.000	<input type="checkbox"/>
da 28001 a 50.000	<input type="checkbox"/>
Oltre € 50.00	<input type="checkbox"/>

5. dichiara inoltre (barrare con una X la voce che interessa):

di PERCEPIRE contributi pubblici (Reddito/Pensione di Cittadinanza; Disoccupazione NASPI)	<input type="checkbox"/>
di NON PERCEPIRE contributi pubblici (Reddito/Pensione di Cittadinanza; Disoccupazione NASPI)	<input type="checkbox"/>
di essere disabile o invalido	<input type="checkbox"/>
di essere convivente di un soggetto disabile , invalido o affetto da neoplasia maligna	<input type="checkbox"/>

6. di non trovarsi in nessuna delle condizioni ostative previste dalla legge per beneficiare dei contributi pubblici
7. Dichiaro che il mio nucleo familiare non è stato beneficiario del buono spesa elargito con il precedente avviso pubblico

Il dichiarante si impegna a comunicare immediatamente al Comune di Stio qualsiasi variazione delle condizioni suddette inoltre autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Si allega documento di riconoscimento in corso di validità.

firma

L), _____
