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)

PROT. 776
22.03.2021

AVVISO

PREMESSO CHE:

con Delibera di G.C. n.23 del 11/03/2021 esecutiva a norma di legge, ha aderito al progetto " Banco Alimentare Campania ONLUS che prevede la distribuzione mensile di un pacco contenente alimenti di prima necessità, a tal fine,

RENDE NOTO

Che sono aperti i termini per la presentazione delle domande per la distribuzione di prodotti alimentari a nuclei familiari che siano in possesso dei seguenti requisiti per l'anno 2021:

- Residenza nel Comune di STIO;
- ISEE anno 2021, del nucleo familiare richiedente inferiore ad €.6.000,00.

Le istanze pervenute saranno valutate dai Servizi Sociali del Comune di Stio, al fine di verificarne l'ammissibilità al beneficio.

ATTESO che con decreto Direttoriale del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali, n.15 del 13.02.2019 sono stati approvati i nuovi criteri di identificazione degli indigenti, e dei beneficiari degli aiuti alimentari, prevedendo i seguenti cambiamenti:

Identificazione degli indigenti

Gli interventi dovranno prioritariamente essere rivolti alle famiglie in condizione di povertà assoluta e grave deprivazione materiale e ai senza dimora. La priorità d'accesso deve essere riservata alle persone in gravi condizioni di disagio sociale o psichico e ***le famiglie con minori, innanzitutto quelle numerose****, in cui siano presenti persone con disabilità o disagio abitativo.*

Valutazione della situazione economica e sociale dei richiedenti.

Con riferimento alle persone e ai nuclei familiari assistiti in maniera continuativa, attraverso distribuzione pacchi alimentari, l'Organizzazione partner Territoriale deve costituire, per ogni persona o nucleo familiare, un fascicolo, contenente:
Documento del capofamiglia richiedente e almeno uno dei seguenti documenti comprovanti la condizione di bisogno:

□□□□□***attestazione INPS*** *del riconoscimento del beneficio del Reddito di cittadinanza ovvero della Pensione di cittadinanza (a decorrere da aprile 2019). In questo caso non è necessaria ulteriore documentazione;*
□□□□□***ISEE* < € 6.000*** *(nel caso di nuclei familiari di soli anziani con almeno 67 anni, la soglia è incrementata a € 7.560);*
□□□□□***ISEE* compreso tra € 6.000 e € 9.360****, è necessaria una attestazione di accertata condizione di indigenza e di opportunità degli interventi di distribuzione alimentare da parte del Comune che* ***rimane valida fino a mutate condizioni di bisogno****;*
□□□□□***ISEE* > € 9.360****, presa in carico con relazione da parte degli assistenti sociali del Comune.*

BENEFICIARI E REQUISITI DI AMMISSIBILITA'

Per beneficiari si intendono i nuclei familiari privi di reddito o con reddito insufficiente che:

- risiedono nel Comune di STIO;
- siano cittadini di stati aderenti e non aderenti all'UE, ma con permesso di soggiorno o carta di soggiorno di lungo periodo (ai sensi del D.lgs. 286/98, così come modificato dalla Legge 30/07/2002 n. 189);
- posseggono un valore ISEE anno 2021 uguale o inferiore a € 6.000,00, (ISEE Ordinario o Standard nuovo ordinamento) in corso di validità, presentata presso un Centro di Assistenza fiscale autorizzato redatto ai sensi del DPCM 159/2013) con allegata DSU (Dichiarazione sostitutiva Unica);
- ***per ISEE superiore a € 6.000, e fino a €.9.360,00, è necessaria una attestazione di accertata condizione di indigenza e di opportunità degli interventi di distribuzione alimentare da parte del Comune, che sarà valutata, come sopra riportato, dall'Assistente Sociale del Comune di Stio.***

La durata del beneficio è legata al mantenimento dei requisiti sopra descritti. Nel caso di venir meno dei requisiti, il beneficiario è tenuto a darne tempestiva comunicazione all'Ufficio Servizi Sociali del Comune di Stio.

Gli interessati devono presentare apposita istanza all'Ufficio Protocollo del Comune di S T I O entro e non oltre il 09/04/2021, corredata dai seguenti allegati:

- ☐ Copia fotostatica del documento di riconoscimento e codice fiscale del richiedente;
- ☐ Attestazione ISEE, anno 2021, con allegato DSU (Dichiarazione Sostitutiva Unica) del nucleo familiare;
- ☐ Eventuale certificazione attestante la presenza di componente disabile (riconosciuto ai sensi della L. 104/92).
- ☐ La modulistica relativa alla domanda potrà essere ritirata presso l'Ufficio Servizi Sociali di questo Comune o scaricata dal sito web del Comune.

STIO lì 22.03.2021

Il Responsabile del Servizio
Assessore Antonio Santangelo

AL COMUNE DI S T I O

Oggetto: richiesta pacco alimentare Anno 2021

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

Prov. (____) il _____ C.F. _____

e residente in S T I O alla via _____ tel. _____

CHIEDE

per la propria famiglia i prodotti alimentari, donati per il tramite dal Banco Alimentare Campania ONLUS, dall'Ente Comune di STIO a titolo gratuito e senza alcuna forma di contribuzione.

DICHIARA

il sottoscritto/a, come sopra generalizzato, consapevole di quanto contenuto dell'art. 76 del TU 28/12/2000, n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 38 e 47 del citato D.P.R. 445/2000; sotto la propria responsabilità.

Che il proprio nucleo familiare oltre al sottoscritto è composto dalle seguenti persone:

Coniuge_____nato/a_____Il_____
C.F._____residente in STIO alla via/piazza_____ n. __

Figlio/a _____nato/a_____Il_____
C.F._____residente in STIO alla via/piazza_____ n. __

Figlio/a _____nato/a_____Il_____
C.F._____residente in STIO alla via/piazza_____ n. __

3- eventuali persone a carico:
_____nato/a_____Il_____
C.F._____residente in STIO alla via/piazza_____ n. __

SI ALLEGA ALLA PRESENTE RICHIESTA:

- ☐ Copia fotostatica del documento di riconoscimento e codice fiscale del richiedente;
- ☐ Attestazione ISEE anno 2021, con allegato DSU (Dichiarazione Sostitutiva Unica) del nucleo familiare;
- ☐ Eventuale certificazione attestante la presenza di componente disabile (riconosciuto ai sensi della L. 104/92).

Si autorizza al trattamento dei dati ai sensi del D.Lgs 196/2003.

Data ____/_____/_____

FIRMA

_____