



COMUNE DI ARMENTO

Provincia di Potenza

Piazza Umberto I, 14 – c.a.p. 85010 – Tel 0971/751271- fax 0971/751440

Prot.n. 1260 del 31/03/2020

AVVISO PUBBLICO

Oggetto: FONDO SOCIAL CARD COVID 19 - MISURA URGENTE DI SOSTEGNO ALLE FAMIGLIE E PERSONE IN DIFFICOLTA' ECONOMICA SEGUITE DAI SERVIZI SOCIALI COMUNALI.

IL SINDACO

VISTA la D.G.R. n.215 del 27.3.2020 con la quale viene istituito il Fondo Social Card Covid 19 per azioni di sostegno legate all'approvvigionamento dei beni fondamentali per famiglie e persone in difficoltà economica e sociale aggravate dalle restrizioni imposte dall'emergenza sanitaria legata al Covid 19. Trattasi di un contributo una tantum a persone o a famiglie che risultano, in questo periodo di emergenza, prive di mezzi di sostentamento sufficienti ad acquisire anche beni di prima necessità, eventualmente riproponibile in rapporto al protrarsi o meno dell'emergenza COVID 19 e delle disponibilità economiche residue del fondo.

RENDE NOTO

che il Comune erogherà un contributo una tantum a persone o a famiglie che risultano, in questo periodo di emergenza, prive di mezzi di sostentamento sufficienti ad acquisire anche beni di prima necessità, eventualmente riproponibile in rapporto al protrarsi o meno dell'emergenza COVID 19 e delle disponibilità economiche residue del fondo.

Soggetti beneficiari

Sono beneficiari del Fondo le persone e i nuclei familiari residenti in questo Comune, che si trovino in uno stato di disagio socio-economico già in carico ai servizi sociali, che a causa dell'eccezionalità dell'emergenza Covid 19 si trovano, temporaneamente impossibilitati a soddisfare le primarie esigenze di vita, anche a seguito delle restrizioni imposte dall'emergenza sanitaria in corso.

Requisiti per l'accesso

I requisiti di accesso ai benefici del Fondo sono i seguenti:

- a) residenza in questo Comune;
- b) per i cittadini stranieri non appartenenti all'Unione Europea, il possesso di un titolo di soggiorno in corso di validità;
- c) valutazione di uno stato di bisogno accertato dai servizi sociali comunali;
- d) non aver alcuna forma di reddito almeno dal 1° primo gennaio 2020 e fino alla data di richiesta di accesso al fondo;
- e) non essere beneficiari di altre forme di sostegno al reddito e alla povertà erogati da Enti pubblici (a titolo esemplificativo e non esaustivo: reddito di cittadinanza, reddito minimo di inserimento regionale, ex copes-Tis, misure Decreto Cura Italia, LSU, etc);
- f) solo in casi eccezionali (a titolo esemplificativo e non esaustivo: problemi di salute certificati di almeno un componente del nucleo familiare richiedente, presenza di almeno un minore fino a 12 anni) può essere richiesto il contributo una tantum anche dai beneficiari di altre forme di sostegno al reddito e alla povertà previa certificazione dei servizi dei sociali comunali.



COMUNE DI ARMENTO

Provincia di Potenza

Piazza Umberto I, 14 – c.a.p. 85010 – Tel 0971/751271- fax 0971/751440

Termini per la presentazione della domanda

Le domande che dovranno pervenire entro e non oltre sabato 4 aprile p.v. (termine perentorio) e saranno istruite, ai fini dell'ammissione, dal servizio sociale dell'Ente che ha la facoltà di chiedere al richiedente eventuali delucidazioni telefonicamente.

Modalità di calcolo del contributo una tantum

Il contributo una tantum, che potrà eventualmente, essere riproposto in rapporto al protrarsi o meno dell'emergenza COVID 19 e delle disponibilità economiche residue del fondo regionale, sarà calcolato per nucleo familiare secondo le indicazioni di seguito riportate: - fino a € 200,00 per un nucleo composto da una sola persona; - fino a € 400,00 per un nucleo composto da due persona; - fino a € 600,00 per un nucleo composto da tre persone; - fino a € 700,00 per un nucleo composto da quattro persone; - fino a € 800,00 per un nucleo composto da cinque o più persone. Il termine persona ricomprende anche il termine minore.

Modalità di accesso al fondo

Le richieste di accesso al fondo dovranno essere presentate all'ufficio Servizi Sociali del Comune di Armento, utilizzando apposita modulistica che sarà messa a disposizione dell'amministrazione comunale.

Il contributo potrà essere erogato da questa Amministrazione tramite emissioni di buoni acquisto di beni specifici, o per il pagamento di bollette di utenze domestiche, o, ancora, tramite l'acquisto diretto da parte dei comuni di beni primari da distribuire ai soggetti beneficiari richiedenti.

È consentito inoltrare una sola domanda per nucleo familiare presentando la richiesta dell'intervento al Comune con le seguenti modalità: mediante pec all'indirizzo comune.armento@cert.ruparbasilicat.it, via mail all'indirizzo comune@comune.armento.pz.it o via WhatsApp al numero del Sindaco utilizzando unicamente il modello predisposto dall'Ente, qui allegato o scaricabile direttamente dal sito del Comune all'indirizzo www.comune.armento.pz.it

Per ogni esigenza di carattere organizzativo (a titolo esemplificativo difficoltà di consegna della domanda, stampare da casa ecc.ecc.) è possibile contattare telefonicamente il numero del Comune 0971751271 o del Sindaco.

PER NESSUNA RAGIONE BISOGNA RECARSI DI PERSONA ALLA SEDEMUNICIPALE

Il presente Avviso viene affisso all'albo pretorio per 15 giorni e pubblicato sul sito istituzionale del Comune di Armento.

Sede Municipale Armento.

 Il Sindaco


Oggetto: Richiesta di accesso alla misura di sostegno per famiglie e persone in difficoltà "FONDO SOCIAL CARD COVID 19" approvata dalla Giunta Regionale della Basilicata il 27/03/2020.

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____ il
_____ (C.F. _____) e residente a
_____ in via _____ n. _____, recapito telefonico
n. _____ e cell. N. _____, e mail _____,
pec. _____.

CHIEDE

di accedere al "Fondo social card Covid 19" approvato in data 27/03/2020 dalla Giunta Regionale della Basilicata, rivolta a famiglie e persone in difficoltà economica seguite dai servizi sociali comunali. A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. 445/2000, nei casi di dichiarazioni mendaci,

dichiara:

- di essere residente nel Comune di _____ :
- α) per i cittadini appartenenti ad uno Stato dell'Unione Europea si dovrà dimostrare il possesso del documento di regolarità di soggiorno in corso di validità;
- β) per i cittadini non appartenenti a Paesi dell'Unione Europea necessita la dichiarazione attestante il possesso della carta di soggiorno ovvero permesso di soggiorno rilasciati ai sensi degli art. 5 e 9 del D.Lgs. n. 286 e s.m.i. del 25.07.1998, in corso di validità, o dichiarazione di avere presentato domanda di rinnovo con riserva di produzione del permesso ad avvenuto rilascio;
- Di non avere alcuna forma di reddito dal 1 Gennaio 2020 e fino alla data di richiesta di accesso al fondo;
- Di non essere beneficiario di altre forme di sostegno al reddito e alla povertà erogati da Enti Pubblici reddito di cittadinanza, pensionati, reddito minimo di inserimento regionale, ex copes-Tis, misure decreto cura, LSU, etc);
- Di avere nel proprio nucleo familiare almeno un minore di età non superiore ai 12 anni;
- Di avere nel proprio nucleo familiare un componente con problemi di salute certificati.
- di autocertificare che la propria Situazione Economica Equivalente (ultimo ISEE ordinario) è pari ad € _____.
- di percepire emolumenti per € _____ (dovranno essere indicati gli emolumenti a qualunque titolo percepiti redditi esenti IRPEF, come Pensioni di invalidità civile, cecità, sordomutismo; Pensione Sociale o assegno sociale; Pensioni estere; Pensione di guerra o reversibilità di guerra; Indennità di accompagnamento; Indennità di disoccupazione; Rendita Inail per invalidità permanente o morte; Rendite infortunistiche INAIL che costituiscono erogazione a carattere risarcitorio; Rendite infortunistiche estere che costituiscono erogazione a carattere risarcitorio; Assegno per il nucleo familiare numeroso; Assegno di maternità);
- che il proprio nucleo familiare è composto da:

(indicare nome e cognome, data di nascita e occupazione)

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

5. _____ ;

6. _____ ;

- che nessun altro dei predetti componenti del proprio nucleo familiare ha presentato domanda per la medesima finalità;
- di impegnarsi ad utilizzare il contributo per l'acquisto di beni e servizi di prima necessità, a titolo esemplificativo: beni alimentari di vario genere, prodotti per l'igiene personale, farmaci non rimborsabili dal Servizio Sanitario Nazionale prescritti dal medico di base e/o dallo specialista, e farmaci da banco , bollette utenze domestiche .
- di essere a conoscenza che il Comune verificherà la veridicità delle dichiarazioni sostitutive di atto notorio e delle certificazioni contenute nella domanda di contributo, con particolare riguardo alle dichiarazioni ISEE. Qualora dai controlli emergano abusi o false dichiarazioni, fatta salva l'attivazione delle necessarie procedure di legge, il Comune adotterà ogni misura utile a sospendere e/o revocare o chiedere il rimborso dei benefici concessi.

Si allega copia documento di identità in corso di validità.

Luogo e data _____

IL /LA DICHIARANTE

(N.B. : La richiesta dovrà pervenire al comune in uno dei seguenti modi utilizzando unicamente il modello predisposto dall' Ente e scaricabile direttamente dal sito del Comune all'indirizzo www.comune.armento.pz.it

1) via pec all'indirizzo comune.armento@cert.ruparbasilicata.pz.it

2) via email all'indirizzo comune@comune.armento.pz.it

3) tramite WhatsApp al numero del Sindaco

Per ogni esigenza di carattere organizzativo (a titolo esemplificativo difficoltà di stampare da casa) è possibile contattare telefonicamente il numero del Comune 0971751271 o del Sindaco.

PER NESSUNA RAGIONE BISOGNA RECARSI DI PERSONA ALLA SEDE MUNICIPALE