



Comune di Guardia Sanframondi

Provincia di Benevento

C.A.P. 82034

tel. 0824/817444 - Fax 0824/817400

Prot. n. 2475

Add. 25/03/2019

BANDO PER L'AMMISSIONE AL BENEFICIO DEL "SOSTEGNO ALIMENTARE" - anno 2019.

SI RENDE NOTO CHE

In esecuzione della determinazione n. 153 del 25/03/2019 ad oggetto: *Approvazione schema di accordo di collaborazione tra il Comune di Guardia Sanframondi e le Associazioni di Volontariato Banco delle Opere di Carità e Centro di Solidarietà Giovanni Paolo II, nonché approvazione schema di Bando Pubblico e schema di domanda per l'assegnazione del beneficio del "Sostegno Alimentare"*.

ART. 1

FINALITA' ED OBIETTIVI SPECIFICI

Finalità generale del presente bando è quella di rimuovere ovvero ridurre l'incidenza che i vincoli economici e il disagio derivante da reddito insufficiente e da altre condizioni di fragilità possono esercitare sulla qualità della vita.

Lo stato di bisogno sul quale si vuole intervenire si ravvisa quando ricorrono le seguenti condizioni:

- *Insufficienza del reddito familiare in rapporto alle esigenze minime vitali di tutti i membri del nucleo;*
- *Incapacità totale o parziale di una persona sola a gestire la propria vita quotidiana, oppure impossibilità di un Nucleo familiare ad assicurare adeguata assistenza ad un suo componente debole;*

ART. 2

OGGETTO, TIPOLOGIA ED ENTITA' DEL BENEFICIO

Il presente Bando pubblico riguarda la concessione di "Sostegni Alimentari" mensili in favore dei Nuclei familiari o singoli Cittadini residenti nel territorio comunale che ne faranno espressa richiesta ed in possesso dei requisiti indicati all'art. 3.

Il beneficio denominato "Sostegno Alimentare" avrà le seguenti caratteristiche:

- *consisterà nella consegna di un pacco al mese per il "Nucleo Familiare" per un periodo di tempo di numero massimo 12 mesi;*
- *il "Sostegno Alimentare" conterrà alimenti standard, adeguati alle caratteristiche della composizione del Nucleo Familiare (il beneficiario non avrà facoltà di sceglierne il contenuto);*
- *il "Sostegno" dovrà essere ritirato dal beneficiario, o da persone da lui espressamente delegate; il giorno e l'orario verrà comunicato mensilmente tramite apposito avviso esposto nella bacheca comunale almeno cinque giorni prima della distribuzione; il beneficiario è tenuto ad indicare un numero di telefono ove essere effettivamente reperibile per le comunicazioni relative all'erogazione del "Sostegno";*
- *l'entità del "Sostegno Alimentare" potrà essere rimodulata dal Servizio Sociale comunale qualora, nell'ambito della presa in carico del Nucleo, se ne riscontrasse la necessità.*

ART. 3

REQUISITI DI AMMISSIBILITA' AL CONTRIBUTO

Sono legittimati ad inoltrare la richiesta di accesso al beneficio di cui al presente Bando i soggetti che alla data di approvazione del presente bando sono in possesso dei seguenti requisiti soggettivi e di reddito:

A) REQUISITI SOGGETTIVI:

- 1) *Residenza nel Comune di Guardia Sanframondi da almeno un anno;*

valutazione secondo i requisiti oggettivi dichiarati in autocertificazione dai richiedenti, ai fini della formazione della graduatoria.

Ai sensi dell'art. 71 del DPR. 445/2000 spetta all'Amministrazione comunale procedere ad idonei controlli, anche avvalendosi della collaborazione della Guardia di Finanza, per accertare la veridicità delle dichiarazioni rese e la documentazione presentata dai richiedenti. Ferme restando le sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese, il dichiarante decadrà dai benefici conseguiti, fermo restando le denunce alle Autorità competenti. L'Amministrazione comunale agirà per il recupero delle somme indebitamente percepite.

Nel caso in cui sia accertata, a seguito di ulteriori e successivi controlli, l'inesistenza, la parzialità o la cessazione delle condizioni che hanno determinato l'accesso al beneficio, il Responsabile del Procedimento provvede alla revoca dello stesso, all'attivazione delle procedure di recupero ed eventualmente, ove se ne ravvisino gli estremi, alla segnalazione all'Autorità Giudiziaria competente.

Il beneficiario decade dal diritto all' erogazione nei seguenti casi:

- venir meno del requisito della residenza nel Comune di Guardia Sanframondi nel corso del periodo in cui il beneficio verrà erogato;
- accertamento di mendacità delle dichiarazioni rese;
- n.2 casi di mancato ritiro del "Sostegno Alimentare";

In caso di decadenza dal beneficio di uno dei beneficiari, si procederà allo scorrimento della graduatoria ed al riconoscimento del "Sostegno Alimentare" per le mensilità residue previa verifica della sussistenza dei requisiti dichiarati dell'eventuale nuovo beneficiario.

Allo stesso modo, qualora dovessero prodursi delle economie, a qualsiasi titolo rilevate, il Comune, previa verifica del mantenimento dei requisiti richiesti, potrà disporre lo scorrimento della graduatoria e concedere il beneficio fino a concorrenza delle risorse disponibili.

ART.6

MODALITA' DI ACCESSO AL BENEFICIO E TERMINE DI SCADENZA PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE DI PARTECIPAZIONE

Ai fini dell'accesso al beneficio il Cittadino in possesso dei requisiti di cui all'art. 3 dovrà presentare domanda utilizzando l'apposito modulo disponibile presso l'Ufficio Servizi Sociali del Comune di Guardia Sanframondi nonché scaricabile dal sito <http://www.comuneguardiasanframondi.gov>.

Le domande, corredate dalla documentazione richiesta, dovranno essere consegnate presso l'Ufficio Servizi Sociali del Comune di Guardia Sanframondi, a pena di esclusione, **entro e non oltre le ore 14:00 del giorno 04/04/2019** pena l'inammissibilità.

Non verranno prese in considerazione le domande non complete di tutta la documentazione richiesta.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

- o Fotocopia del documento d'identità in corso di validità del richiedente;
- o Fotocopia del documento d'identità e codice fiscale in corso di validità di tutte le persone espressamente delegate al ritiro del pacco al posto del richiedente;
- o In presenza di soggetti diversamente abili, copia della documentazione rilasciata dalle apposite strutture;
- o Attestazione e Dichiarazione Sostitutiva Unica ISEE riferita ai redditi in corso di validità.

ART. 7

UFFICIO ISTRUTTORE, RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO, PRIVACY E INFORMAZIONI

Ai fini del rispetto delle vigenti disposizioni in materia di privacy (D.lgs. 196/2003) si rende noto che tutti i dati personali comunicati dai richiedenti saranno trattati in modalità cartacea e/o informatica nel rispetto di quanto previsto dalle vigenti disposizioni normative e regolamentari in materia.

I dati saranno utilizzati esclusivamente per le finalità di cui al presente bando e per altre finalità proprie degli uffici comunali e/o per finalità imposte per legge;

Detti dati non saranno ceduti, forniti e/o resi noti a soggetti terzi diversi da quelli coinvolti nel procedimento istruttorio di cui al presente bando, senza preventiva comunicazione al diretto interessato.

Il titolare dei dati potrà far valere in qualsiasi momento il proprio diritto di accesso ai dati stessi e alle modalità di conservazione/gestione, secondo quanto previsto dalla vigente normativa in materia;

Il titolare del trattamento e il Comune di Guardia Sanframondi - il Responsabile del Procedimento e del trattamento dei dati è la dott.ssa Francesca Plenzick

Per informazioni rivolgersi all'Ufficio Servizi Sociali del Comune di Guardia Sanframondi nei giorni di apertura degli Uffici:

- Dal Lunedì al Venerdì dalle ore 8:00 - 14:00;
- Nei giorni di Martedì e giovedì dalle ore 8:00 - 14:00/15:00 – 18:00.

Il Responsabile del Servizio Amministrativo
F.to Dott.ssa Francesca PLENZICK

AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI
GUARDIA SANFRAMONDI

Il sottoscritto/a _____ chiede di poter usufruire dell'assegnazione di prodotti alimentari.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. nr. 445 del 28/12/2000:

- di essere residente nel Comune di Guardia Sanframondi;
- di essere disoccupato e/o in occupazione del capofamiglia;
- di avere un ISEE (indicatore della situazione economica equivalente), non superiore ad € 2.500,00;
- che nello stato di famiglia anagrafico del beneficiario risultano n. _____ persone;
- di avere n. _____ altri soggetti a carico (specificare grado di parentela):

N.	COGNOME	NOME	GRADO DI PARENTELA

- che nel proprio nucleo familiare sono presenti n. _____ altri soggetti a carico (specificare grado di parentela) con disabilità (ai sensi dell'art. 3 comma 1 della L. 104/1992) o invalidi.

N.	COGNOME	NOME	GRADO DI PARENTELA

- che alla data di pubblicazione del presente bando risulta:

- disoccupato/i _____
- Minori da a _____
- diversamente abile n. _____
- nucleo mono genitoriale. SI NO

Quadro A: Dati anagrafici del richiedente

Cognome _____ Nome _____

nato/a _____ Prov. (____) Il ____ / ____ / ____ di residenza _____

nr. _____ CF.: _____ Telefono _____

Quadro B: Soggetti componenti il Nucleo Familiare **

Nr	COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Dichiarare la situazione anagrafica riferita alla data di pubblicazione del bando.

Guardia Sanframondi, li _____

Firma

Si allega alla presente, pena la non ammissibilità:

- copia fotostatica del documento d'identità del dichiarante e di tutti i componenti del nucleo familiare;
- copia codici fiscali di tutti i componenti del nucleo familiare;
- attestazione ISEE relativa all'anno corrente del soggetto richiedente;
- eventuale certificazione attestante la presenza di un componente del nucleo familiare in condizioni di disabilità o (riconosciuto ai sensi dell'art. 3 comma 1 della L. 104/1992). O verbali di invalidita'.

Informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 D.Lgs. n. 196/2003)

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole di quanto prescritto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, nonché sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazione non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui agli articoli 56 e 47 del medesimo D.P.R. 445/2000.

Dichiara, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui alla Legge 196/2003 che il Comune di Guardia Sanframondi è titolare del trattamento dei dati personali, conferiti, anche con autocertificazione, e che sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini dell'erogazione di prodotti alimentari, che altrimenti non potrebbe essere attribuita. I dati verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo, con modalità anche informatizzate e telematiche a ciò strettamente funzionali, da parte, oltre che del titolare del trattamento, dal Gestore del servizio espressione individuazione, designati responsabili del trattamento dei dati personali nonché degli incaricati del trattamento. I diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003 (accesso, aggiornamento, cancellazione, trasformazione, ecc.), potranno essere esercitati rivolgendosi al Comune di Guardia Sanframondi.