



## **CITTA' DI SUS CITTA' METROPOLITANA DI TORINO**

### **MISURA URGENTE DI SOLIDARIETA'**

### **AVVISO PUBBLICO**

**PER L'EROGAZIONE DI BUONI SPESA IN FAVORE DEI CITTADINI RESIDENTI IN STATO DI BISOGNO ECONOMICO A CAUSA DELL'EMERGENZA COVID-19.**

#### **IL RESPONSABILE DELL'AREA SERVIZI ALLE PERSONE E ALLE IMPRESE**

- nel quadro della situazione economica determinatasi per effetto dell'emergenza COVID-19, in attuazione dell'art. 2 del decreto legge 23 novembre 2020 e dell'Ordinanza del Presidente del Consiglio dei Ministri n. 658 del 29 marzo 2020;
- in attuazione della deliberazione della Giunta Comunale n. 104 del 04.12.2020 dicembre 2020 con la quale sono stati forniti indirizzi per l'organizzazione e gestione della misura urgente di solidarietà sul territorio del Comune di Susa;
- vista la propria determinazione n. 232 del 07.12.2020 che ha approvato lo schema del presente Avviso pubblico e il modulo di richiesta;

#### **RENDE NOTO**

che, **dal 10 al 31 dicembre 2020**, i cittadini residenti in stato di bisogno economico per effetto dell'emergenza COVID-19, possono presentare richiesta per beneficiare di "buoni spesa", da utilizzarsi esclusivamente in uno degli esercizi commerciali del territorio che aderiscono all'iniziativa e inseriti nell'elenco in costante aggiornamento, pubblicato sul sito del Comune.

#### **1. Chi può fare richiesta**

Possono fare richiesta al Con.I.S.A (Consorzio intercomunale per la gestione servizi socio assistenziali) le persone residenti nel Comune di Susa che si trovano in stato di assoluto bisogno economico di generi alimentari e beni di prima necessità ad esclusione degli alcolici e tabacchi, per effetto dell'emergenza COVID-19.

#### **2. Criteri di concessione dei buoni spesa**

I buoni spesa saranno erogati, tenendo conto della data di arrivo della domanda al Con.I.S.A, in esito all'analisi del fabbisogno del nucleo familiare, effettuata dal personale del consorzio in raccordo con l'Ufficio Assistenza del Comune.

Ai fini dell'analisi concorreranno i seguenti criteri:

1. Situazione e condizione anagrafica;
2. Autocertificazione da parte del nucleo sull'effettivo stato di necessità;
3. Valutazione professionale dell'assistente sociale.

Il limite di reddito mensile, percepito a qualunque titolo dal nucleo familiare, per poter accedere al beneficio, può variare da € 200,00 ad € 700,00, a seconda del numero dei componenti, oltre il quale non si avrà diritto al contributo, come da tabella seguente:

| <b>Componenti del nucleo</b> | <b>Importo mensile</b> |
|------------------------------|------------------------|
| 1                            | € 200,00               |
| 2                            | € 300,00               |
| 3                            | € 400,00               |
| 4                            | € 500,00               |
| 5                            | € 600,00               |
| 6 e oltre                    | € 700,00 massimale     |

### **3. Entità del contributo**

Il valore del contributo forfetario complessivo per l'acquisto di generi alimentari e prodotti di prima necessità può variare da € 150,00 ad € 500,00, a seconda del numero dei componenti del nucleo familiare, come da tabella seguente:

| <b>Componenti del nucleo</b> | <b>Importo</b>     |
|------------------------------|--------------------|
| 1                            | € 150,00           |
| 2                            | € 200,00           |
| 3                            | € 250,00           |
| 4                            | € 300,00           |
| 5                            | € 400,00           |
| 6 e oltre                    | € 500,00 massimale |

### **4. Modalità di erogazione e fruizione dei buoni spesa**

I buoni spesa avranno un valore unitario di € 25,00 e di € 50,00.

I buoni spesa saranno consegnati personalmente ai beneficiari da parte del Servizio di protezione civile locale, ovvero della rete delle Associazioni di volontariato che collaborano nella gestione dell'emergenza.

I buoni spesa hanno carattere strettamente personale, non possono essere ceduti a terzi e sono utilizzabili presso uno o più esercizi commerciali tra quelli di cui all'elenco pubblicato sul sito istituzionale del Comune, per l'acquisto di generi alimentari e di prima necessità ad esclusione degli alcolici e tabacchi. Prima di consegnare il buono spesa il beneficiario vi apporrà la data di utilizzo e la firma.

L'esercizio commerciale, con cadenza concordata con il Comune, emetterà fattura elettronica e riconsegnerà al Comune i buoni utilizzati dai beneficiari.

### **5. Modalità di presentazione della domanda di accesso**

La domanda di accesso ai buoni pasto dovrà essere presentata utilizzando l'apposito modulo (allegato 1), **dal 10 al 31 dicembre 2020**, da trasmettere via mail al seguente indirizzo [serviziosociale.susa@conisa.it](mailto:serviziosociale.susa@conisa.it), oppure con altra modalità da concordare preventivamente telefonando al n. 328/3670225, 334/3610938.

## 6. Controlli

Il Comune effettuerà i dovuti controlli, a campione, circa la veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese ai fini dell'accesso al contributo, anche richiedendo la produzione di specifiche attestazioni, non appena le direttive nazionali consentiranno la normale ripresa delle attività.

Si ricorda che, a norma degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, chi rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Il Responsabile del procedimento è il Responsabile dell'Area Servizi alle Persone e alle Imprese, d.ssa Emanuela Pesando. Per informazioni è possibile rivolgersi all'Ufficio Assistenza del Comune: e-mail [anagrafe@comune.susa.to.it](mailto:anagrafe@comune.susa.to.it), [demografici@comune.susa.to.it](mailto:demografici@comune.susa.to.it), Tel. 0122/648314, 0122/648326.

Il presente avviso sarà pubblicato unitamente al modulo di domanda secondo le seguenti modalità:

- all'Albo Pretorio del Comune di Susa;
- nella home page del sito istituzionale del Comune di Susa.

### **Informativa sul trattamento dei dati personali REG. UE N° 679/2016**

Il Titolare del Trattamento è il Comune di Susa, con sede in Susa Via Palazzo di Città 39, (email: [info@comune.susa.to.it](mailto:info@comune.susa.to.it); PEC: [comune.susa.to@legalmail.it](mailto:comune.susa.to@legalmail.it); Centralino: 0122/648301).

Il Referente per il trattamento dei dati personali è la d.ssa Emanuela Pesando, recapito telefonico 0122/648326, e-mail: [demografici@comune.susa.to.it](mailto:demografici@comune.susa.to.it).

Il Comune di Susa tratterà i dati personali conferiti con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici. I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario alla conclusione del procedimento-processo o allo svolgimento del servizio-attività richiesta e, successivamente alla conclusione del procedimento-processo o cessazione del servizio-attività, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale e dai collaboratori del titolare e potranno essere comunicati ai soggetti espressamente designati come responsabili del trattamento.

Al di fuori di queste ipotesi i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea.

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 (artt. 15 e seguenti del RGPD).

Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno altresì il diritto di proporre reclamo all'Autorità di controllo (Garante Privacy) secondo le procedure previste.

Susa, 07.12.2020

Il Responsabile dell'Area  
Servizi alle Persone e alle Imprese  
D.ssa Emanuela Pesando

## DOMANDA PER L'EROGAZIONE DI BUONI SPESA

Il/La sottoscritto/a .....  
 nato/a a ..... il .....  
 residente a Susa in via .....nr ...../..... Int. ....  
 numero di telefono ....., codice fiscale.....  
 Documento di identità n. ....rilasciato da ..... in data .....

richiede l'erogazione, ai sensi dell'Ordinanza 658 della Presidenza del Consiglio dei Ministri del 29.03.2020, di buoni spesa per l'acquisto di generi alimentari e di prima necessità, ad esclusione degli alcolici e tabacchi

DICHIARA che  
 ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

consapevole delle conseguenze amministrative e penali previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. n°445/2000, in caso di false attestazioni o dichiarazioni, ivi compresa la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

1) la famiglia convivente alla data di presentazione della domanda, è composta come risulta dal seguente prospetto:

| Cognome Nome | Sesso (M/F) | Posizione in famiglia | Età | Professione | In carico al Servizio Sociale |
|--------------|-------------|-----------------------|-----|-------------|-------------------------------|
|              |             |                       |     |             |                               |
|              |             |                       |     |             |                               |
|              |             |                       |     |             |                               |
|              |             |                       |     |             |                               |
|              |             |                       |     |             |                               |
|              |             |                       |     |             |                               |
|              |             |                       |     |             |                               |

2) la situazione attuale del proprio nucleo familiare è la seguente:

| Tipologia di entrata                                                                | Percepito (SI/NO) | Ammontare mensile | Data ultima erogazione |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------|------------------------|
| Stipendio                                                                           |                   |                   |                        |
| Cassa integrazione                                                                  |                   |                   |                        |
| Naspi                                                                               |                   |                   |                        |
| Mantenimento per sé e/o i figli da parte del coniuge legalmente separato/divorziato |                   |                   |                        |
| Reddito di Cittadinanza                                                             |                   |                   |                        |
| Altre entrate (specificare)                                                         |                   |                   |                        |

☐ di non ricevere nè di avere diritto ad alcun contributo pubblico a favore del proprio nucleo familiare;

| Tipologia di uscita               | Ammontare mensile | Data ultimo pagamento |
|-----------------------------------|-------------------|-----------------------|
| Affitto/Mutuo                     |                   |                       |
| Farmaci non mutuabili             |                   |                       |
| Assistenza domiciliare/babysitter |                   |                       |
| Altre spese (specificare)         |                   |                       |

3) Di possedere Risparmi SI ☐ NO ☐  
Se SI, di possedere i seguenti Risparmi:

|                                                                      |         |
|----------------------------------------------------------------------|---------|
| <input type="checkbox"/> Contanti                                    | € _____ |
| <input type="checkbox"/> Depositi bancari                            | € _____ |
| <input type="checkbox"/> Risparmi postali                            | € _____ |
| <input type="checkbox"/> Titoli di stato                             | _____   |
| <input type="checkbox"/> Buoni Fruttiferi                            | € _____ |
| <input type="checkbox"/> Interessi da investimenti bancari o postali | € _____ |
| <input type="checkbox"/> Azioni                                      | € _____ |
| <input type="checkbox"/> Altro (specificare).....                    | € _____ |

4) Situazione emergenziale a causa delle disposizioni conseguenti all'emergenza Covid – 19 per cui necessita della misura urgente di solidarietà alimentare: (es. interruzione attività lavorativa, assenza di reddito negli ultimi due mesi a causa dell'emergenza covid-19):

.....  
.....  
.....  
.....

5) di aver preso visione dell'Avviso pubblico del Comune di Susa contenente l'informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016.

Luogo/data

\_\_\_\_\_

Il/La dichiarante

\_\_\_\_\_

Alla presente manifestazione deve essere allegata copia di un valido documento di riconoscimento