



## Comune di Buccheri

**“Comune d’Eccellenza tra le 100 mete d’Italia”**

*(Libero Consorzio Comunale di Siracusa)*

*Palazzo Municipale “Dott. Vito Spanò”*

*P.zza Toselli, 1*

*Tel 0931880359 – Fax 0931880559*

*PEC: [protocollo@pec.comune.buccheri.sr.it](mailto:protocollo@pec.comune.buccheri.sr.it)*

# Avviso pubblico per l’adozione di misure urgenti di solidarietà alimentare

Viste:

- l’Ordinanza del Capo del Dipartimento della protezione civile n. 658 del 30/03/2020 recante: “Ulteriori interventi urgenti di protezione civile in relazione all’emergenza relativa al rischio sanitario connesso all’insorgenza di patologie derivanti da agenti virali trasmissibili”.
- VISTO L’art. 2 del D.L. 23 novembre 2020, n. 154 della suddetta ordinanza con la quale vengono definiti i criteri di riparto degli importi in favore dei Comuni;
- La deliberazione della Giunta Comunale n. 174 del 24.12.2020

**POTRANNO PRESENTARE ISTANZA**, tutti i cittadini che pensano di avere titolo in base a quanto disposto dall’art. 2 comma 6 dell’ordinanza, che dispone:

- *L’Ufficio dei servizi sociali di ciascun Comune individua la platea dei beneficiari ed il relativo contributo tra i nuclei familiari più esposti agli effetti economici derivanti dall’emergenza epidemiologica da virus Covid-19 e tra quelli in stato di bisogno, per soddisfare le necessità più urgenti ed essenziali con priorità per quelli non già assegnatari di sostegno pubblico.*

**A) Platea di destinatari:** Il beneficio dovrà essere attribuito ai nuclei familiari o persone singole che versano in condizioni di disagio economico derivanti dal protrarsi dell’emergenza epidemiologica, dando priorità a coloro che si trovino in situazione di disagio economico e nelle seguenti condizioni:

- *Presenza nel nucleo familiare di uno o più figli, con priorità per quelli minori di età, a carico;*

- *Presenza nel nucleo familiare di uno o più componenti disabili o con comprovate patologie croniche;*
- *Non risultino assegnatari e che non abbiano nel proprio nucleo familiare componenti destinatari di altre misure di sostegno pubblico (Reddito di cittadinanza, Reddito di Emergenza, Rei, Naspi, Cassa integrazione, etc.), diverse da quelle indicate alla successiva lettera b);*

**B) Cause di esclusione dal beneficio :** *Non potranno presentare istanza i soggetti che rientrino nelle categorie sotto indicate che abbiano nel nucleo familiare componenti che appartengano alle stesse :*

- *dipendenti di pubbliche amministrazioni;*
- *titolari di pensione di vecchiaia, anzianità;*
- *dipendenti di attività non soggette a chiusura obbligatoria ai sensi della normativa di contrasto all'emergenza COVID-19.*
- *Possessori di giacenze postali, bancarie e depositi di qualsiasi natura superiori ad €. 1.500,00.*

Chi dichiara il falso, oltre ad essere immediatamente escluso dai benefici, verrà denunciato nelle sedi competenti.

**L'Istanza, allegata al presente avviso, andrà presentata entro il 25.01.2021 con le seguenti modalità:**

- *Trasmissione, preferibilmente, a mezzo pec o mail:  
Pec:[protocollo@pec.comune.buccheri.sr.it](mailto:protocollo@pec.comune.buccheri.sr.it)  
Mail: [servizisociali@comune.buccheri.sr.it](mailto:servizisociali@comune.buccheri.sr.it)*
- *Il modulo di domanda potrà essere scaricato dal sito internet del Comune di Buccheri o , se impossibilitati, ritirato presso il palazzo Comunale in Piazza Toselli n. 1.*
- *L'ingresso negli uffici sarà contingentato e previo appuntamento.*
- *Per qualsiasi chiarimento potranno essere contattati i dipendenti ai seguenti numeri di telefono: 0931 880359 – 0931 880630 – 0931 880633 – 0931880627*

Ogni famiglia potrà presentare una sola istanza.

Questa amministrazione rilascerà *dei buoni spesa nei confronti degli aventi diritto, fino ad integrale esaurimento delle somme a disposizione, secondo i seguenti scaglioni:*

- 1) € 300,00 per i nuclei familiari con almeno n° 2 figli a carico del richiedente;
- 2) € 230,00 per i nuclei familiari con almeno n° 1 figlio a carico del richiedente e/ o portatori di Handicap all'interno del nucleo familiare;

- 3) € 180,00 per i nuclei familiari composti da almeno n° 2 persone e privi di figli o disabili a carico del richiedente.
- 4) € 130,00 per nuclei familiari mono personali.
- 5) €. 50,00 in aggiunta agli importi di cui al punto 1) e 2) qualora nel nucleo familiare sia presente almeno un neonato fino a tre anni.

Le famiglie potranno spendere i buoni solo per l'acquisto di prodotti alimentari di prima necessità, presso gli esercizi commerciali che saranno indicati negli stessi.

Il presente bando rimarrà valido fino all'esaurimento delle somme disponibili.

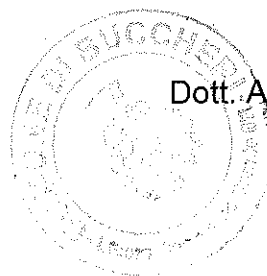
Informazioni potranno essere richieste ai seguenti numeri di telefono:

- 0931 880359 - 0931 880630 – 0931 880633 – 0931880627

o alle seguente

- Pec: [protocollo@pec.comune.buccheri.sr.it](mailto:protocollo@pec.comune.buccheri.sr.it)
- Mail: [servizi\\_sociali@comune.buccheri.sr.it](mailto:servizi_sociali@comune.buccheri.sr.it)

Data 12.01.2021



Il Sindaco

Dott. Alessandro Caiazza

**OGGETTO: Domanda di ammissione alle misure urgenti di solidarietà alimentare.**

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in questo comune in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Tel./cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**chiede**

di essere ammesso alle misure urgenti di solidarietà alimentare, definite da questa amministrazione a seguito dell'Ordinanza del Capo del Dipartimento della protezione civile n. 658 del 30/03/2020;

consapevole dello responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art.76, D.P.R. 445/2000) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere (art 75, D.P.R 445/2000), sotto la propria personale responsabilità:

**Dichiara**

- di far parte di un nucleo familiare particolarmente esposto agli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus Covid-19 e di essere in stato di bisogno, in quanto:  
*[illustrare sinteticamente le ragioni dello stato di bisogno]*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- che il proprio nucleo familiare è così composto:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- che nessun componente del nucleo familiare fruisce di forme di sostegno pubblico.

- Di essere/non essere (cancellare l'opzione sbagliata) titolare di REDDITO DI CITTADINANZA, REDDITO DI EMERGENZA, REI, NASPI, CASSA INTEGRAZIONE

se sì, di percepire il seguente importo mensile \_\_\_\_\_

- che non sono presenti nel nucleo familiare componenti che appartengano alle sottoelencate categorie :

- dipendenti di pubbliche amministrazioni;
- titolari di pensione di vecchiaia, anzianità;

\_\_\_\_\_

- dipendenti di attività non soggette a chiusura obbligatoria ai sensi della normativa di contrasto all'emergenza COVID-19.
- Che il sottoscritto, né i componenti del proprio nucleo familiari sono possessori di giacenze postali, bancarie e depositi di qualsiasi natura superiori ad €. 1.500,00.

Allega copia della dichiarazione ISEE, in corso di validità (solo se in possesso – la dichiarazione ISEE dovrà essere comunque prodotta anche successivamente per le verifiche d'ufficio)

**Allega fotocopia carta d'identità** o di altro documento di identità ed autorizza i servizi sociali comunali, ad acquisire i dati relativi alla propria famiglia sia dagli archivi comunali (es. *anagrafe, servizi sociali ecc.*) e nazionali (es. *INPS, Guardia di Finanza ecc.*) e dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del DPR 445/2000 per la falsità degli atti e dichiarazioni mendaci nonché della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi, successivamente, mendace.

Autorizza il trattamento dei dati personali a mente della normativa nazionale e comunitaria in materia di privacy.

Li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso e leggibile)

**SPAZIO RISERVATO AI SERVIZI SOCIALI**

Acquisiti i seguenti documenti:

- Visura relativa allo stato di famiglia anagrafico;
- Documenti relativi ad altri contributi comunali, regionali e nazionali
- .....

l'istante:

- Viene ammesso ai seguenti benefici:
- Viene escluso da ogni beneficio per i seguenti motivi:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Li, .....

L'Assistente Sociale

\_\_\_\_\_

Il Responsabile del servizio

\_\_\_\_\_



**Comune di Buccheri**

**"Comune d'Eccellenza tra le 100 mete d'Italia"**

(Libero Consorzio Comunale di Siracusa)

Palazzo Municipale "Dott. Vito Spanò"

P.zza Toselli, 1

Tel 0931880359 – Fax 0931880559

Pec:protocollo@pec.comune.buccheri.sr.it

Prot. n. 221 del 12.01.2021

**ELENCO DEGLI ESERCIZI COMMERCIALI CHE HANNO DATO DISPONIBILITA' AD ACCETTARE I BUONI SPESA EMESSI PER EMERGENZA "COVID-19" – MISURE URGENTI DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE.**

**SUPERMERCATI E GENERI ALIMENTARI**

- A BUTIA DI VITO - PIAZZA ROMA N. 13
- LA DISPENSA DI ROSALBA – PIAZZA ROMA N. 5
- DESPAR DI CATALDO UMBERTO - VIA VITTORIO EMANUELE N. 18/20
- ARD DISCOUNT - VIA GAETANO BARRILE N. 1

**MACELLERIE**

- GIANGRAVE' NUNZIO – PIAZZA ROMA N. 25

**PANIFICI**

- U FURNU A LIGNA DI MESSINA SALVATORE – CORSO UMBERTO N. 31
- FORNO MANGIASCIUTTO DI GIACOMO CALISTI – VIA NAZIONALE N. 4

**FRUTTA E VERDURA**

- L'ANGOLO DELLA FRUTTA DI CIMINO ROSA - PIAZZA ROMA N. 6

**BOMBOLE GAS**

- MILANA SALVATORE – VIA PRINCIPE UMBERTO N. 49 –BUSCEMI

**FARMACIA**

- FARMACIA DI RUFFINO MARIA – CORSO UMBERTO 1° N. 74



Il Sostituto del Capo Area  
Affari Amministrativi e Legali  
P. Occhipinti