



FSE FONDO SOCIALE EUROPEO  
**SICILIA 2020**  
PROGRAMMA OPERATIVO



**MISURE DI SOSTEGNO ALL'EMERGENZA SOCIO-ASSISTENZIALE DA COVID-19  
AI SENSI DELLA DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE  
DELLA REGIONE SICILIANA N. 124 DEL 28/03/2020**

**COMUNE DI CAMPOFRANCO**

CUP: B12I20000070002 CIP: 2014.IT.05.SFOP.014/2/9.1/7.1.1/0067

**AVVISO PUBBLICO**

A favore dei soggetti facenti parte di nuclei familiari che si trovano in stato di bisogno, a causa dell'emergenza socio-assistenziale da CODIV-19, in ottemperanza a quanto previsto dalla Deliberazione della Giunta Regionale n. 124 del 28/03/2020 e s.m.i. e dal D.D.G. n. 304 del 04 aprile 2020 del Dipartimento reg.le della Famiglia e delle Politiche Sociali, a valere sulle risorse messe a disposizione dal Programma Operativo FSE Sicilia 2014-2020, (Asse 2 Inclusione Sociale - *Priorità di investimento 9.i*) - *Obiettivo specifico 9.1* - *Azione di riferimento 9.1.3*), è disposta l'assegnazione di **BUONI SPESA / VOUCHER PER L'EMERGENZA SOCIO-ASSISTENZIALE DA COVID-19 PER L'ACQUISTO DEI SEGUENTI BENI DI PRIMA NECESSITA'**:

- a) alimenti;
- b) prodotti farmaceutici;
- c) prodotti per l'igiene personale e domestica;
- d) bombole del gas;
- e) dispositivi di protezione individuale;
- f) pasti pronti;
- g) utenze domestiche di luce e gas;
- h) canoni di locazione di prima abitazione, limitatamente alle superfici abitative.

Il Comune può ricorrere ai Voucher/buoni spesa nelle seguenti modalità:

- Voucher/buoni spesa, cartacei e/o elettronici, da acquistare presso terzi (forma indiretta);
- Voucher/buoni spesa, cartacei e/o elettronici, emessi dallo stesso Ente (forma diretta).

I pagamenti delle utenze domestiche di luce e gas, nonché dei canoni di locazione di prima abitazione, regolarmente registrati, devono avvenire solo in forma diretta ad opera dei Comuni, detraendo l'importo dai Voucher spettanti.

A tal fine, gli utenti che intendono avvalersi di tale facoltà, all'atto della comunicazione di avvenuta ammissione, dovranno consegnare al Comune le relative bollette di pagamento.

Non saranno ritenute ammissibili altre voci.

I buoni spesa/voucher per singolo nucleo familiare hanno un valore unitario massimo di:

- €. 300,00 per un nucleo composto da una sola persona;
- €. 400,00 per un nucleo composto da due persone;
- €. 600,00 per un nucleo composto da tre persone;
- €. 700,00 per un nucleo composto da quattro persone;
- €. 800,00 per un nucleo composto da cinque o più persone.

Il buono spesa/voucher sarà corrisposto per il periodo dell'emergenza e, comunque, fino ad esaurimento dell'importo assegnato al Comune, ai nuclei familiari che si trovano in stato di bisogno, con le seguenti modalità e condizioni:

- l'istanza potrà essere validamente presentata **dall'intestatario della scheda anagrafica** del nucleo familiare, residente nel Comune, il cui nucleo familiare presenta le seguenti condizioni:
  - a) non percepisce alcun reddito da lavoro, né da rendite finanziarie o proventi monetari a carattere continuativo di alcun genere;
  - b) non risulta destinatario di alcuna forma di sostegno pubblico, a qualsiasi titolo e comunque denominata (indicativamente: Reddito di Cittadinanza, REI, Naspi, Indennità di mobilità, CIG, pensione, ecc.);
  - c) nucleo familiare destinatario di precedenti forme di sostegno pubblico, a qualsiasi titolo e comunque denominato, ovvero di buoni spesa/voucher erogati ad altro titolo per emergenza COVID-19, per un importo inferiore rispetto ai valori unitari sopra riportati; in tal caso, allo stesso potrà essere attribuita la differenza tra l'importo massimo previsto dal presente Avviso e l'importo percepito a valere sui precedenti benefici;
- non saranno prese in considerazione le istanze dei nuclei familiari le cui forme di sostegno pubblico, a qualsiasi titolo e comunque denominato, ovvero di buoni spesa/voucher erogati ad altro titolo per emergenza COVID-19, superano i parametri economici prima indicati;
- le risorse sono destinate "prioritariamente ai nuclei familiari che non percepiscono alcuna altra forma di reddito o alcuna altra forma di assistenza economica da parte dello Stato, compresi ammortizzatori sociali e reddito dei cittadini".

Il modello di istanza con dichiarazione (sotto riportata in modalità editabile) deve pervenire al Comune entro le ore **12,00** del **12 Giugno 2020**, e può provvedersi mediante:

- EMAIL: **protocollo@comune.campofranco.cl.it**;

- PEC: **comune.campofranco.cl@legalmail.it**;

oppure,

- solo in caso di estrema difficoltà ad inviare e-mail / PEC, mediante prenotazione telefonica, chiamando il centralino del Comune al n. **0934-959270**.

Il Comune condurrà verifiche a campione sulla veridicità delle istanze ricevute. Eventuali false dichiarazioni, oltre rispondere del reato di falso alle autorità competenti, faranno perdere al nucleo familiare destinatario ogni diritto in relazione al presente Avviso con obbligo di restituzione delle somme percepite.

Chiunque abbia difficoltà a compilare l'istanza, potrà, eventualmente, rivolgersi alle Associazioni del Terzo Settore e di Volontariato ubicate nel Comune, che potranno inviare la stessa istanza su delega del richiedente.

Campofranco, lì 1 Giugno 2020

**Il Responsabile dell'Area Amministrativa**

*F.to A. Lo Curcio*



FSE FONDO SOCIALE EUROPEO  
**SICILIA 2020**  
 PROGRAMMA OPERATIVO



**MISURE DI SOSTEGNO ALL'EMERGENZA SOCIO-ASSISTENZIALE DA COVID-19  
 AI SENSI DELLA DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE  
 DELLA REGIONE SICILIANA N. 124 DEL 28/03/2020**

CUP: B12I20000070002 CIP: 2014.IT.05.SFOP.014/2/9.1/7.1.1/0067

**ISTANZA DI ACCESSO AD INTERVENTO SOCIO-ASSISTENZIALE  
 E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**  
*(art. 47 del D.P.R. 445/2000)*

**AI COMUNE di CAMPOFRANCO**

Il sottoscritto/a [redacted], nato/a  
 a [redacted], il [redacted], residente a [redacted],  
 Via [redacted], Codice Fiscale [redacted],  
 Tel/Cell [redacted], (e-mail [redacted],  
 PEC [redacted]), nella qualità di intestatario della scheda  
 anagrafica del proprio nucleo familiare, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R.  
 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al  
 provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del D.P.R. 445/2000, ai  
 sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità, per l'accesso alle misure  
 di sostegno previste dalla Deliberazione della Giunta Regionale n. 124 del 28/03/2020 e s.m.i. e dal D.D.G.  
 n. 304 del 04 aprile 2020 del Dipartimento regionale della Famiglia e delle Politiche Sociali,

**DICHIARA**

che il sottoscritto e ciascuno dei componenti il proprio nucleo familiare si trovano nelle condizioni degli aventi  
 diritto secondo quanto previsto nell'Avviso dell'1/6/2020 del Comune di Campofranco, relativo alle misure di  
 sostegno per l'emergenza socio-assistenziale da COVID-19, e precisamente di:

- essere residente nel Comune di Campofranco;
- (**contrassegnare** le lettere d'interesse nel seguente prospetto):

<b>A</b>	non percepire alcun reddito da lavoro, né da rendite finanziarie o proventi monetari a carattere continuativo di alcun genere;
<b>B</b>	non essere destinatario di alcuna forma di sostegno pubblico, a qualsiasi titolo e comunque denominata (indicativamente: Reddito di Cittadinanza, REI, Naspi, Indennità di mobilità, CIG, pensione, ecc.);
<b>C</b>	( <i>in alternativa al punto B</i> ) essere destinatario a valere su precedenti forme di sostegno pubblico, a qualsiasi titolo e comunque denominato, ovvero di buoni spesa/voucher erogati ad altro titolo per emergenza COVID-19, per un importo pari a € [redacted] ( <i>specificare l'importo</i> );

## AVVERTENZE:

Non saranno prese in considerazione le istanze dei nuclei familiari le cui forme di sostegno pubblico, a qualsiasi titolo e comunque denominato, ovvero di buoni spesa/voucher erogati ad altro titolo per emergenza COVID-19, superano i seguenti parametri economici:

- 300,00 € per un nucleo composto da una sola persona;
- 400,00 € per un nucleo composto da due persone;
- 600,00 € per un nucleo composto da tre persone;
- 700,00 € per un nucleo composto da quattro persone;
- 800,00 € per un nucleo composto da cinque o più persone.

Le risorse sono destinate "prioritariamente ai nuclei familiari che non percepiscono alcuna altra forma di reddito o alcuna altra forma di assistenza economica da parte dello Stato, compresi ammortizzatori sociali e reddito dei cittadini", di cui alle precedenti lettere A e B.

- che il nucleo familiare del richiedente è composto come di seguito:

N.	Cognome e nome	Codice fiscale	Luogo e data di nascita	Residenza	Parentela
1					
2					
3					
4					
...					

- tra i componenti del nucleo familiare, individua quelli indicati ai precedenti punti n. \_\_\_\_\_ quali soggetti **da coinvolgere nelle misure delle politiche attive del lavoro** da intraprendere a cura dell'Amministrazione Regionale.

Consapevole che la presente istanza non costituisce diritto all'ottenimento dei beni richiesti quale sostegno per lo stato emergenziale attuale, fin d'ora comunque,

### CHIEDE

( *contrassegnare le voci che interessano* )

- L'erogazione di **BUONI SPESA/VOUCHER** per l'acquisto esclusivamente di **BENI DI PRIMA NECESSITA'**, come espressamente indicati dalla lettera a) alla lettera h), dell'Avviso dell'1/6/2020, come previsto dalla Deliberazione della Giunta Regionale n. 124 del 28/03/2020 e s.m.i. e dal D.D.G. n. 304 del 04 aprile 2020 del Dipartimento reg.le della Famiglia e delle Politiche Sociali, consapevole che l'utilizzo di tali buoni per acquisti non conformi alle misure di sostegno emergenziali comporterà la decadenza dal diritto ad ulteriori buoni spesa ( modalità in forma indiretta );

Il **pagamento delle utenze domestiche di luce e gas**, nonché dei canoni di locazione di prima abitazione, regolarmente registrati, in forma diretta ad opera del Comune, detraendo l'importo dai Voucher spettanti, previa consegna, all'atto di avvenuta ammissione, delle bollette di pagamento.

Il dichiarante assume l'obbligo che nessuno dei membri del nucleo familiare ha fatto o farà richiesta al Comune in indirizzo, ovvero ad altro Comune.

Autorizza il trattamento dei propri dati personali, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 e s.m.i., nonché alle Amministrazioni competenti per la verifica delle autocertificazioni.

Campofranco, lì \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_  
A PENA DI INAMMISSIBILITA', E' NECESSARIO ALLEGARE LA FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ DEL DICHIARANTE