



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**

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

**AL COMUNE DI CALATAFIMI SEGESTA
PIAZZA F. CANGEMI N. 1**

Il sottoscritto/a _____, nato/aa _____, il
_____ residente a _____, Via
_____, Codice Fiscale
_____, Tel/Cell _____, (e-mail
_____, pec _____)

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 pubblicato sul sito istituzionale del Comune di Calatafimi Segesta, relativo alle misure di sostegno per l'emergenza socio-assistenziale da COVID-19, e precisamente di:

- ☐ essere residente nel Comune di Calatafimi Segesta (*specificare il Comune*);
☐ (*contrassegnare le lettere d'interesse nel seguente prospetto*)

A	non percepire alcun reddito da lavoro, né da rendite finanziarie o proventi monetari a carattere continuativo di alcun genere;
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.);
C	(<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 € _____ (<i>specificare l'importo</i>);

AVVERTENZE:

Non saranno prese in considerazione le istanze dei nuclei familiari le cui forme di sostegno pubblico, 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 di cittadinanza”, 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					
5					

☐ 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 successivamente 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

l'erogazione di **BUONI SPESA/VOUCHER** per l'acquisto di

- ☐ **BENI DI PRIMA NECESSITA' (ALIMENTI, PRODOTTI FARMACEUTICI, PRODOTTI PER L'IGIENE PERSONALE E DOMESTICA, BOMBOLE DEL GAS, DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE, PASTI PRONTI);**
- ☐ **UTENZE DOMESTICHE DI LUCE E GAS;**
- ☐ **CANONE DI LOCAZIONE DI PRIMA ABITAZIONE, LIMITATAMENTE ALLE SUPERFICI ABITATIVE)**

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.

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 Amministrazione competenti per la verifica delle autocertificazioni.

Calatafimi Segesta, li _____.

FIRMA

A PENA DI INAMMISSIBILITA' E' NECESSARIO, ALLEGARE LA FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ INCORSO DI VALIDITÀ DEL DICHIARANTE



FSE FONDO SOCIALE EUROPEO
SICILIA 2020
PROGRAMMA OPERATIVO



PO FSE 2014/2020 – “Misure di sostegno all'emergenza socio – assistenziale da COVID 19” ai sensi delle Deliberazioni della Giunta Regionale n. 124 del 28/03/2020, n. 135 del 07/04/2020 e n. 148 del 17/04/2020 - DDG. N. 304 del 04/04/2020.

CITTA' DI CALATAFIMI SEGESTA

(Libero Consorzio Comunale di Trapani)

INFORMAZIONI ED ISTRUZIONI OPERATIVE PER LA COMPILAZIONE DELL'ISTANZA

La domanda per il buono spesa deve essere presentata on line sul sito internet del Comune di Calatafimi Segesta <https://www.comune.calatafimisegesta.tp.it>, cliccando sull'apposito link denominato “**Buoni Spesa Covid – 19 Regione Sicilia**”, compilando tutti i campi e ricordando che si tratta di dichiarazioni ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000.

Terminata la fase della presentazione della domanda sul portale web, occorre stampare la domanda, firmarla allegare copia del documento di riconoscimento e della tessera sanitaria (solo del dichiarante) e consegnarla in originale, all'Ufficio Protocollo del Comune.

- 1) Le dichiarazioni rese da colui che presenta l'istanza, che deve essere l'intestatario della scheda anagrafica del nucleo familiare e residente nel Comune di Calatafimi Segesta, devono essere fatte in sede di sottoscrizione della istanza di accesso sia a nome e per conto di ciascuno dei componenti del proprio nucleo familiare e con riferimento alle lettere A, B e C, come di seguito riportato:
 - **Lettera A** : la condizione per poter accedere al beneficio è quella di non percepire, né l'istante né ciascuno dei componenti del proprio nucleo familiare, alcun reddito da lavoro, né da rendite finanziarie o proventi monetari a carattere continuativo di alcun genere. Tale condizione per accedere al beneficio va sempre contrassegnata.
 - **Lettera B** : si deve contrassegnare con la lettera B, nel caso in cui né l'istante né ciascuno dei componenti del proprio nucleo familiare siano destinatari di alcuna forma di sostegno pubblico, a qualsiasi titolo e comunque denominata (indicativamente : Reddito di Cittadinanza, REI, Naspi, Indennità di Mobilità, CIG, pensione, contributi o sovvenzioni di enti pubblici, indennità Covid – 19 di €. 600,00 per artigiani, commercianti, ecc.);
 - **Lettera C** : si deve contrassegnare la lettera C, nel caso in cui l'istante o qualcuno dei componenti il proprio nucleo familiare risulti destinatario a valere su precedenti forme di sostegno pubblico, a qualsiasi titolo e comunque denominato (indicativamente : Reddito di Cittadinanza, REI, Naspi, Indennità di Mobilità, CIG, pensione, contributi o sovvenzioni di enti pubblici, indennità Covid – 19 di €. 600,00 per artigiani, commercianti, ecc.) ovvero di buoni spesa/voucher erogati ad altro titolo per emergenza Covid – 19.In caso di scelta della lettera C, occorre indicare obbligatoriamente l'importo percepito a qualsiasi titolo, sommando gli importi di tutti i benefici percepiti, come i buoni spesa già ricevuti e/o reddito di cittadinanza e/o altri.

AVVERTENZE

Andranno sempre contrassegnate due lettere : obbligatoriamente la A che costituisce requisito necessario per accedere al beneficio e in alternativa la B o la C, a secondo dei casi.

N.B : I trattamenti assistenziali percepiti dai soggetti portatori di disabilità sono da escludersi dal calcolo dei valori economici coinvolti dalle dichiarazioni di cui alle lettere A,B,C.

- 2) Le dichiarazioni rese dall'intestatario della scheda anagrafica del nucleo familiare in sede di sottoscrizione dell'istanza di accesso, a nome proprio e in nome e per conto di ciascuno dei componenti del proprio nucleo familiare, rispetto alle lettere A, B e C, sono da intendersi in relazione ai requisiti posseduti alla data di presentazione dell'istanza. Pertanto, l'istante, con riferimento all'intero nucleo familiare, dovrà tener conto e dichiarare la situazione reddituale di cui alla lettera A e di sostegno pubblico di cui alle lettere B e C, erogato alla data di presentazione della domanda, ivi compresa la concessione di buoni spesa/voucher.
Ogni modifica, migliorativa o peggiorativa intervenuta dopo la presentazione della istanza in ordine al possesso dei requisiti dichiarati deve essere, da parte del richiedente il beneficio, debitamente e obbligatoriamente comunicata entro 5 gg dalla data di avvenuta modifica.
Nessuna comunicazione evidentemente andrà fatta nel caso di invarianza dei dati dichiarati nell'istanza.
- 3) L'elenco dei destinatari verrà aggiornato con cadenza mensile per garantire nuovi ingressi, modificare lo status del destinatario o escluderlo per perdita dei requisiti. Pertanto ogni modifica, peggiorativa o migliorativa, intervenuta in ordine al possesso dei requisiti, successivamente al primo mese di riferimento (**Maggio 2020**) deve essere debitamente comunicata dal destinatario stesso al Comune. Nel caso in cui le risorse dovessero risultare insufficienti già dal primo mese cui fa riferimento l'avviso (**Maggio 2020**), i buoni spesa con riferimento ai parametri economici di riferimento, verranno ridotti proporzionalmente a tutti i nuclei familiari aventi diritto inseriti nell'elenco mensile.
- 4) Le suddette misure di sostegno, in coerenza con le finalità del PO FSE 2014/2020, sono finalizzate oltre al sostegno economico anche alle azioni, che saranno attivate dall'Amministrazione Regionale, finalizzate all'inserimento sociale e lavorativo di tutti o qualcuno tra i componenti del nucleo familiare (è comunque necessario indicare almeno un componente). L'indicazione è obbligatoria a pena di improcedibilità dell'istanza.
- 5) Il Comune condurrà opportune verifiche 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 alla presente istanza con obbligo di restituzione delle somme percepite.

Si precisa altresì che tutte le domande pervenute prima e dopo l'arco temporale sopra riportato, non saranno prese in considerazione.

Ulteriori informazioni sulla procedura di erogazione dei buoni elettronici :

- Il Comune, attraverso la piattaforma, recepisce, l'istanza del cittadino, verifica la congruità della stessa e qualora la richiesta sia accolta, la associa al relativo **"Buono Elettronico"**, il cui valore economico viene attribuito, virtualmente, alla tessera sanitaria e/o al codice fiscale del beneficiario.
- Il cittadino, una volta ricevuta dal Comune la conferma dell'accoglimento della richiesta (che avviene tramite sms), unitamente al valore dell'importo del buono virtuale a esso conferito, riceve anche il codice PIN necessario per poter effettuare il pagamento della spesa presso l'attività commerciale convenzionata con l'Ente e spendere l'importo parziale o totale del buono, fornendo al negoziante la tessera sanitaria. Il PIN va conservato anche per le volte successive. Il cittadino può verificare il suo estratto di spesa all'interno della sua pagina personale sempre collegandosi sul sito internet del Comune di Calatafimi Segesta <https://www.comune.calatafimisegesta.tp.it>, cliccando sull'apposito link denominata **BUONI SPESA COVID – 19 REGIONE SICILIA**.

Per ulteriori chiarimenti relativi all'istanza da presentare gli interessati possono contattare, nelle ore d'ufficio, i servizi sociali del Comune al n. 0924/950500.