COMUNE DI BISEGNA
Provincia di L'Aquila

Piazza San Rocco Tel. 086385139 Fax 086385259 E-mail: bisegnacomunc@tiscali.it C.F. 00213000664

Prot. 2902 Bisegna, 15/12/2020

COMUNICATO DEL SINDACO n. 2

RISORSE PER INTERVENTI DI SOLIDARIETA' COMUNALE ALIMENTARE

L'ufficio dei servizi sociali dell' Amministrazione comunale individua la platea dei beneficiari e il relativo contributo tra i nuclei familiari più esposti agli effetti economici derivanti dall'emergenza Covid- 19 tra quelli in stato di bisogno, per soddisfare le necessità più urgenti ed essenziali con priorità tra quelli non già assegnatari di sostegno pubblico, attraverso la richiesta di contributo alimentare come da schema allegato.

La domanda / autocertificazione va acquisita dagli uffici comunali competenti, attraverso mail, oppure attraverso lo sportello ufficio protocollo e con la massima riservatezza..

La valutazione delle persone e dei nuclei aventi diritto agli aiuti, avverrà previa preventiva valutazione degli uffici incaricati, con le priorità cosi determinate:

1. Condizione di indigenza o di necessità individuata dai servizi sociali;
2. Numerosità del nucleo familiare;
8. Presenza di minori;
4. Situazioni di fragilità dall'assenza di reti familiari;
5. Situazioni di marginalità e di particolare esclusione.

in casi particolari ed accertati, il sindaco provvederà anche in deroga a tali criteri per sopravvenute esigenze di bisogno anche di carattere temporanee.

Il comune provvede, attraverso apposite forme di evidenza pubblica, a raccogliere l'interesse degli esercizi commerciali, con i quali definire i termini di accettazione dei buoni e dei relativi pagamenti.

Gli esercizi commerciali che si renderanno disponibili saranno comunicati ai cittadini aventi diritto alla spesa alimentare.

Autodichiarazione per la richiesta di contributo alimentare
Ai sensi del D.L. 23/11/2020 n. 154 art. 2

Dichiarazione sostitutiva di certificazione a/o sostitutiva dell'atto di notorietà resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/02/2000, n. 445

_ I _ sottoscritt_ _____ nat _ a _____ (___)

Il _____ C.F. _____

residente nel comune di _____ in via _____

n ___ con recapito telef. _____

Consapevole delle sanzioni penali in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, come previsto dall' art. 76 del D.P.R. 28/02/2000 n 445 e successive modificazioni, sotto la propria responsabilità

CHIEDE

- Di partecipare alla assegnazione dei contributi previsti per l' assistenza alimentare, ai sensi dell' ordinanza della protezione civile n 658/2020 per se stesso e per il proprio nucleo famigliare.

DICHIARA ED AUTOCERTIFICA PER L'INTERO NUCLEO FAMILIARE

- La propria condizione di disagio conseguente alla attuale emergenza in considerazione dei seguenti elementi: (indicare le motivazioni delle condizioni economiche svantaggiate che saranno valutate ai fini della definizione della partecipazione e dell'entità del contributo)

Descrivere _____

_____

- **Di non percepire (nel proprio nucleo familiare) alcun altro sussidio di provenienza statale, regionale e/o comunale**
  O alternativamente di beneficiare del seguente sussidio _____

_____

_____

Luogo e data _____

Firma del dichiarante_____

Allego copia di un valido documento di riconoscimento.