



# COMUNE DI SIMALA

## PROVINCIA DI ORISTANO

Via Cagliari n° 1

C.A.P. 09090

Tel. 0783 / 97208 – 97209

fax 0783/97216

COD. FISC. 80030370953

e-mail [-protocollo@comune.simala.or.it](mailto:-protocollo@comune.simala.or.it)

pec [-protocollo@pec.comune.simala.or.it](mailto:-protocollo@pec.comune.simala.or.it)

### AVVISO PER LA CONCESSIONE DEL BUONO SPESA DI CUI ALL'ORDINANZA PROTEZIONE CIVILE N. 658 DEL 29/03/2020

#### Art. 1- Oggetto

Il presente avviso regola i criteri e le modalità per la concessione dei sostegni di cui all'Ordinanza del Capo del Dipartimento della Protezione Civile n.658 del 29/03/2020, adottata al fine di fronteggiare i bisogni alimentari dei nuclei familiari privi della possibilità di approvvigionarsi di generi di prima necessità, a causa dell'emergenza derivante dall'epidemia COVID-19.

#### Art. 2 – Definizioni

- a) "generi di prima necessità" i prodotti alimentari, per l'igiene personale, e prodotti per l'igiene della casa;
- b) "soggetti beneficiari", le persone fisiche in possesso dei requisiti di cui al successivo art. 3;
- c) "buono spesa," (cartaceo/dematerializzato mediante carte prepagate) il titolo spendibile negli esercizi commerciali;

#### Art. 3 –Soggetti beneficiari

Possono beneficiare del buono spesa i nuclei familiari privi di reddito, colpiti dagli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus Covid-19, con priorità per quelli che non percepiscono nessuna tipologia di sostegno pubblico concesso a qualsiasi titolo o ammortizzatore sociale (esempio: Cassa Integrazione ordinaria e in deroga, NASPI, ASDI, DIS- COLL- reddito di cittadinanza, REIS ect), a seguire gli altri nuclei familiari percettori di altre forme di sostegno pubblico al reddito;

Inoltre, è considerato requisito essenziale per l'accesso al beneficio la circostanza, dichiarata dall'interessato, che il saldo dei conto correnti intestati ai componenti il nucleo familiare non superi complessivamente la somma di euro 5.000,00 e che i componenti il nucleo familiare non abbiano altri tipi di depositi bancari/postali.

Sono comunque esclusi dal buono spesa i percettori di forme di sostegno pubblico di importo superiore ad 800 euro/mese. La competenza in merito all'individuazione della platea dei beneficiari ed il relativo contributo è attribuita all'Ufficio dei Servizi Sociali di ciascun Comune.

La modalità di azione sarà quella di procedere con richiesta mediante autocertificazione ai sensi del DPR 445/2000 in materia di dichiarazioni mendaci.

L'accesso alle misure è consentito attraverso avviso aperto e a scorrimento dei richiedenti aventi diritto fino ad esaurimento delle spettanze o delle risorse comunque disponibili.

#### Art. 4 –Importo del buono spesa

In merito all'importo del buono spesa si procede con criteri meramente proporzionali, fino ad esaurimento fondi.

L'importo del buono spesa sarà così determinato:

COMPONENTI NUCLEO FAMILIARE	IMPORTO BUONO BISETTIMANALE UNATANTUM
1	€ 80,00
2	€ 150,00
3	€ 210,00
4	€ 260,00
5 e oltre	€ 300,00

**L'importo assegnato dallo Stato è pari a € 2.231,21**

Gli importi sopra indicati, sono stati ipotizzati sulla base di un presumibile bisogno, gli stessi possono subire una compensazione in relazione al bisogno effettivo e reale.

<b>PRIORITA' DI ASSEGNAZIONE PER FASCE DI DEPOSITO BANCARI / POSTALI</b>		
<b>DA</b>	<b>A</b>	<b>SCALA DI PRIORITA'</b>
0,00	500,00	1°
501,00	1000,00	2°
1001,00	1500,00	3°
1501,00	2000,00	4°
2001,00	3000,00	5°
3001,00	4000,00	6°
4001,00	5000,00	7°

E' fatta salva un'eventuale seconda assegnazione, previa presentazione di un ulteriore istanza all'Ufficio dei Servizi sociali da parte dei precedenti assegnatari, solo qualora si determinassero economie o ulteriori risorse disponibili e comunque dopo aver soddisfatto tutti gli istanti.

A tal fine l'Ufficio del Servizio sociale, dovrà valutare la sussistenza e il perdurare di comprovate e contingenti emergenze.

**Con la sottoscrizione della domanda il richiedente:**

**1. accetta e autorizza il controllo da parte dell'ente, tramite banca e relativa lista movimento, di verificare che la spesa del contributo sia diretto all'effettivo acquisto di beni di prima necessità;**

**2. accetta il divieto assoluto in base al quale la carta venga impiegata per acquisti effettuati on line.**

**Nel caso di accertata violazione il richiedente restituirà gli importi contestati dall'ente e perderà il diritto ad accedere ad altre misure economiche di sostegno.**

#### **Art. 5 –**

##### **Tempi e modalità di presentazione**

1 – I richiedenti dovranno presentare apposita istanza mediante autocertificazione con decorrenza immediata.

2 – Le istanze potranno essere presentate:

- a) Per via email all'indirizzo [servizisociali@comune.simala.or.ir](mailto:servizisociali@comune.simala.or.ir)
- b) [Mediante whatsapp al numero 3493221006](#)
- c) Il modello sarà disponibile presso il Comune di Simala e presso il sito del Comune <http://:comunedisimala.it>

Il Resp.le del Servizio Socio-culturale e alla P.I.  
Ass. Soc.le Dott.ssa Cocco Romina