



COMUNE DI VIVARO ROMANO
(CITTA' METROPOLITANA DI ROMA CAPITALE)

Via Mastro Lavinio 5 - 00020
Tel. 0774/923002 - Fax 0774/923135

E-MAIL vivaroromano@libero.it
PEC vivaroromano@pec.it
www.comunevivaroromano.it

C.F. 86001550580
P.IVA 02145891004

prot. n. 3212 del 22 DIC. 2020

AVVISO PUBBLICO

Assistenza alle famiglie in situazione di contingente indigenza economica derivante dalla emergenza epidemiologica Covid-19

IL COMUNE DI VIVARO ROMANO

Preso atto del DPCM del 28/03/2020 "Criteri di formazione e di riparto del Fondo di solidarietà comunale 2020", Gazzetta Ufficiale n.83 del 29/03/2020;

Vista l'Ordinanza del Dipartimento della Protezione Civile del 29 marzo 2020 n. 658 avente ad oggetto "Ulteriori interventi urgenti di protezione civile in relazione all'emergenza relativa al rischio sanitario connesso all'insorgenza di patologie derivanti da agenti virali trasmissibili";

Viste le "Misure urgenti di solidarietà alimentare" di cui all'art. 2 del decreto legge 23 novembre 2020, n. 154;

Vista la delibera di Giunta Regionale n. 946 del 01/12/2020 avente oggetto: "Assistenza alle famiglie in situazione di contingente indigente economica derivante dalla emergenza epidemiologica Covid-19. Finalizzazione di ulteriori euro 15.000,00 a favore di Roma Capitale e dei Comuni del Lazio";

Viste le precedenti "Linee guida-Esame e valutazione concessione contributo Covid-19", prot. 906 del 14/04/2020, di cui si è preso atto con delibera di Consiglio comunale n. 17 del 20/11/2020;

RENDE NOTO

Per le motivazioni espresse in premessa, che si intendono integralmente richiamate di:

garantire un sostegno economico alle famiglie in situazione di contingente indigenza economica derivante dalla emergenza epidemiologica Covid-19, per il tramite del Comune di residenza, mediante l'erogazione di buoni spesa o pacchi di diversi generi alimentari e spese per medicinali.

REQUISITI

I destinatari dovranno possedere i seguenti requisiti:

- a) residenza/domicilio nel Comune/municipio in cui viene fatta la richiesta;
- b) per i cittadini stranieri non appartenenti all'Unione Europea, il possesso di un titolo di soggiorno in corso di validità;
- c) essere in carico ai servizi sociali comunali e/o distrettuali. Qualora si tratti di nuclei familiari non in carico ai servizi sociali questi ne dovranno accertare lo stato di bisogno e procedere alla presa incarico;
- c) di trovarsi in una situazione di bisogno a causa dell'applicazione delle norme relative al contenimento della epidemia da Covid-19, previa autocertificazione che ne attesti lo stato;
- d) di non essere beneficiari di altre forme di sostegno al reddito e alla povertà erogati da Enti pubblici (es. reddito di cittadinanza etc.). Solo in casi eccezionali è possibile procedere al contributo, previa certificazione dei servizi sociali competenti.

I servizi sociali professionali locali a seguito della domanda delle famiglie effettuano la presa in carico, individuano i beneficiari e assegnano secondo le modalità stabilite dall'ente erogatore (regolamento/provvedimento comunale, distrettuale) i buoni spesa/pacchi alimentari e le spese per medicinali fino ad esaurimento dei fondi disponibili messi a disposizione del Comune ai sensi del D.L. 154/2020 art.2 e della DGR n. 946 del 01/12/2020;

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il cittadino può presentare la propria richiesta compilando un'autocertificazione riguardo le condizioni socio-economiche utilizzando l'apposito modello fornito dal Comune.

CONTRIBUTO

Il buono spesa/pacco alimentare ha un valore di 5 € a persona/giorno, elevabile a 7 € in caso in cui il destinatario sia un minore.

TERMINI E MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

Il cittadino può presentare la propria richiesta su apposito modulo di autodichiarazione, entro e non oltre il 28/12/2020, nelle seguenti modalità:

- 1) il lunedì – mercoledì – venerdì dalle ore 10:00 alle ore 11:00 presso l'Ufficio Protocollo consegnando la domanda debitamente compilata e firmata, corredata dal recapito telefonico e dalla email;
- 2) inviando la domanda tramite e-mail all'indirizzo vivaroromano@libero.it ;
- 3) il martedì dalle ore 09:00 alle 12:30 presso l'ufficio dell'Assistente sociale.

Successivamente il richiedente verrà contattato dall'assistente sociale per la verifica di quanto dichiarato nella domanda.

I distretti sociosanitari forniscono attraverso le strutture dell'Ufficio di Piano l'opportuna assistenza ai singoli comuni sia per quanto concerne le attività di segretariato sociale che di servizio sociale professionale necessarie per l'attuazione delle misure in questione.

L'erogazione buoni spesa è relativa alla durata di emergenza sanitaria.



IL DIRIGENTE DEL SETTORE / SERVIZIO
F.to Francesco Mezzaroma

Dichiarazione sostitutiva della
CERTIFICAZIONE di:
condizioni socio-economiche attuali dovute all'emergenza epidemiologica Covid-19

(D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il Sottoscritto..... nato a.....
il....., residente a
in n°.....
Recapito telefonico e email:
identificato a mezzo di n..... rilasciato da

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA:

- Di avere residenza/domicilio nel Comune/municipio in cui viene fatta la richiesta;
- Di essere in possesso di un titolo di soggiorno in corso di validità (solo per cittadini extra U.E);
- Di essere in carico ai servizi sociali comunali e/o distrettuali. Qualora appartenga a nuclei familiari non in carico ai servizi sociali questi ne dovranno accertare lo stato di bisogno e procedere alla presa incarico;
- Di trovarsi in una situazione di bisogno a causa dell'applicazione delle norme relative al contenimento della epidemia da Covid-19; (Specificare nelle righe sottostanti – es. perdita del lavoro, cassa integrazione ecc – in caso si percepisca la cassa integrazione indicarne l'importo mensile)

- Di non essere beneficiario di altre forme di sostegno al reddito e alla povertà erogati da Enti pubblici (es. Reddito di Cittadinanza, ammortizzatori sociali, contributo per l'affitto etc.). Solo in casi eccezionali sarà possibile ammessi al contributo, previa certificazione dei servizi sociali competenti;

- Che il proprio nucleo familiare è così composto:

- 1) (nome e cognome).....
Nato a.....il.....
Relazione con il dichiarante.....
- 2) (nome e cognome).....
Nato a.....il.....
Relazione con il dichiarante.....
- 3) (nome e cognome).....
Nato a.....il.....
Relazione con il dichiarante.....
- 4) (nome e cognome).....
Nato a.....il.....
Relazione con il dichiarante.....
- 5) (nome e cognome).....
Nato a.....il.....
Relazione con il dichiarante.....

- Di essere consapevole che passata l'emergenza sanitaria questa Amministrazione Comunale provvederà ad effettuare i dovuti controlli per verificare che quanto dichiarato nella presente autocertificazione corrisponda al vero. Oltre alle conseguenze civili e penali in cui si incorre dichiarando il falso, l'Amministrazione si riserva di chiedere indietro le somme indebitamente percepite.
- Autorizzo al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

I servizi sociali professionali a seguito della domanda delle famiglie effettuano la presa in carico, individuano i beneficiari e assegnano secondo le modalità stabilite dall'ente erogatore i buoni spesa/pacchi alimentari e le spese per medicinali fino ad esaurimento dei fondi disponibili.

(Luogo, data)

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)

Si allega fotocopia del documento di identità del dichiarante.