



CITTA' DI MENDICINO

PROVINCIA DI COSENZA

Prot 12935

04 DIC. 2020

Allegato A

PROGRAMMA DI SOLIDARIETÀ ALIMENTARE

BANDO DESTINATO A FAMIGLIE IN DIFFICOLTA'

FINALIZZATO ALL'EROGAZIONE DI BUONI SPESA PER L'ACQUISTO DI GENERI ALIMENTARI

ART. 1 - FINALITA' DEL PROGRAMMA DI SOLIDARIETA'

1. Con il presente bando si intende sostenere le famiglie più bisognose residenti nel Comune di Mendicino, attraverso:
 - a) erogazione *una tantum* di buoni spesa, secondo le modalità e le procedure di indicate nel successivo art. 3;

ART. 2 - REQUISITI PER L'ACCESSO

1. Per poter accedere al presente bando è necessario essere residente nel Comune di Mendicino e trovarsi in una situazione anche temporanea di grave e **comprovato** disagio economico.

ART. 3 - SITUAZIONI VALUTABILI

1. Fermo restando il possesso dei requisiti di cui al precedente articolo, i benefici di cui al precedente art. 1, possono essere concessi nel caso in cui il richiedente presenti una o più delle seguenti situazioni valutabili (cumulabili):
 - ISEE non superiore a € 6.000,00
 - Stato di disoccupazione o inoccupazione
 - Stato di cassa integrazione (assegno già percepito o non ancora percepito)



CITTA' DI MENDICINO

PROVINCIA DI COSENZA

- Lavoratore autonomo/libero professionista con sospensione (anche temporanea) della propria attività
 - Disabilità grave o gravissima o altre malattie gravi
 - Incidenti o interventi chirurgici che hanno richiesto cure riabilitative costose o necessità di assistenza continua
 - Genitore solo con figlio/i a carico
 - Altre situazioni di disagio aventi particolare gravità
2. Tutte le situazioni valutabili devono essersi verificate non oltre 18 mesi prima della data di indizione del presente bando.
 3. È lasciata facoltà alla preposta Commissione, di cui al successivo art. 6, di valutare particolari situazioni di gravità verificatesi oltre i 18 mesi con conseguenze non ancora risolte.
 4. All'esito delle operazioni di cui al successivo art. 6, la Commissione procederà nella elaborazione di apposita graduatoria. I nuclei familiari collocati in graduatoria saranno destinatari di buoni spesa dell'importo complessivo di € 100,00 per ogni componente del nucleo familiare, fino ad esaurimento delle risorse finanziarie destinate al programma in oggetto.

Tutte le situazioni di disagio indicate nella domanda devono essere corredate da specifica documentazione che ne comprovi l'esistenza.

ART. 4 - MODALITA' E TERMINE DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

1. Le domande di ammissione (**Allegato n° 2**) al programma di solidarietà previsto dal presente bando potranno essere scaricate online dal sito internet del Comune oppure ritirate presso l'Ufficio PUA del Comune nei seguenti giorni ed orari: dal lunedì al venerdì dalle 9.00 alle 12.30.



CITTA' DI MENDICINO

PROVINCIA DI COSENZA

2. Le stesse potranno essere presentate secondo le seguenti due modalità:
 - direttamente presso l'Ufficio PUA del Comune di Mendicino
 - a mezzo posta elettronica al seguente indirizzo:
politichesociali@comune.mendicino.cs.it
3. Tutte le domande, presentate a mano o a mezzo posta elettronica, dovranno pervenire **entro e non oltre le ore 12.30 del giorno 14.12.2020**, pena l'esclusione della domanda.
4. Per richieste di chiarimento o di assistenza per la compilazione della domanda, è possibile recarsi presso l'Ufficio PUA negli stessi giorni ed orari sopra indicati, oppure telefonare al n. 0984 638925 o al n. 3492367926.

ART. 5 - DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

1. Alla domanda dovranno essere obbligatoriamente allegati i seguenti documenti:
 - a) Fotocopia di un documento d'identità in corso di validità
 - b) Attestazione ISEE
 - c) Documentazione idonea ad attestare ogni singola "situazione valutabile" dichiarata, tra quelle elencate nel precedente art.2.

In mancanza di tale documentazione, la Commissione non terrà conto della situazione valutabile dichiarata.

ART. 6 - GRADUATORIA E COMMISSIONE DI VALUTAZIONE

1. La Commissione comunale preposta alla valutazione delle domande, procederà, dopo la verifica di sussistenza dei requisiti di cui al precedente art. 2, ad assegnare i punteggi, sulla base di criteri prestabiliti, come da **allegato n° 1**, secondo le situazioni valutabili dichiarate dalla famiglia richiedente.
2. Saranno presi in considerazione, in via preferenziale, coloro non già assegnatari di sostegno pubblico come all'art. 2 c. 6 dell'Ocdpc n° 658 del 29 marzo 2020.

A seguire, coloro che presentano due o più delle situazioni valutabili elencate all'articolo 3 del presente bando, fermo restando, comunque, la discrezionalità della Commissione



CITTA' DI MENDICINO PROVINCIA DI COSENZA

nella valutazione della gravità delle situazioni di svantaggio dichiarate dal richiedente, anche in assenza della relativa prescritta documentazione.

3. La Commissione è competente a decidere anche per gravi situazioni eventualmente non previste dal bando.
4. Al termine dei lavori, la Commissione formulerà la relativa graduatoria contenente l'elenco delle famiglie destinatarie dei benefici del presente programma di solidarietà.
5. Il numero dei destinatari dei benefici di cui al presente Bando, sarà stabilito in ragione delle risorse assegnate al Comune con D. L. n° 154 del 23/11/2020.
6. L'Ufficio PUA provvederà a comunicare a tutti i partecipanti l'esito dei lavori della Commissione, con riguardo esclusivamente alla loro personale posizione.
7. Non è prevista la pubblicazione di graduatorie.

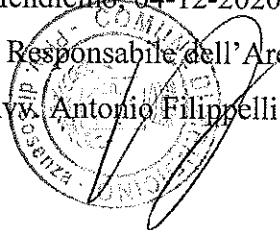
ART. 7 - MODALITA' DI EROGAZIONE

1. Il ritiro dei buoni spesa dovrà essere effettuato dal richiedente, o da suo delegato, presso l'Ufficio PUA del Comune di Mendicino.
2. Al fine di evitare assembramenti, sarà compito dello stesso Ufficio contattare il nucleo beneficiario, indicando data e orario del ritiro. In casi accertati di impossibilità a procedere in tale ritiro, potrà essere esercitato l'istituto della delega.
3. Per ogni altra informazione, gli interessati possono rivolgersi al seguente numero telefonico: Ufficio PUA - 0984 638925/3492367926.

Mendicino, 04-12-2020

Il Responsabile dell' Area Segreteria Avvocatura

Avv. Antonio Filippelli



PROGRAMMA DI SOLIDARIETÀ -BANDO PER L'EROGAZIONE DI BUONI SPESA A FAMIGLIE IN DIFFICOLTA'

Allegato n° 1

CRITERI PER L'ATTRIBUZIONE DEI PUNTEGGI DA ATTRIBUIRE PER OGNUNA DELLE SITUAZIONI VALUTABILI PREVISTE DAL BANDO:

1. Il beneficio per l'erogazione dei buoni spesa può essere concesso nel caso in cui il richiedente presenti una o più delle seguenti situazioni valutabili (cumulabili):
 - a) ISEE non superiore a € 6.000,00
 - b) Stato di disoccupazione o inoccupazione
 - c) Stato di cassa integrazione (assegno già percepito e in corso)
 - d) Lavoratore autonomo/libero professionista con sospensione (anche temporanea) della propria attività
 - e) Malattie gravi
 - f) Incidenti o interventi chirurgici che hanno richiesto cure riabilitative costose o necessità di assistenza continua
 - g) Genitore solo, con figli minori a carico
 - h) Altre situazioni di disagio aventi particolare gravità

2. La Commissione comunale preposta alla valutazione delle domande, procederà, dopo la verifica di sussistenza dei requisiti di cui all'art. 2 del Bando, ad assegnare, per ognuna delle suddette situazioni valutabili, i seguenti punteggi, fino ad un massimo teorico di **25 PUNTI**:

ISEE:	MAX 3 PUNTI	da 4.000,00 a 6.000,00	1
		da 2.000 a 4.000,00	2
		da 0 a 2.000,00	3
Stato di disoccupazione o inoccupazione:	MAX 4 PUNTI	uno dei componenti del nucleo familiare	2
		due o più componenti del nucleo familiare	4
Stato di cassa integrazione:	MAX 3 PUNTI	assegno già percepito e in corso	1
		assegno non ancora percepito	3
Lavoratore autonomo/libero professionista con sospensione della propria attività:	MAX 2 PUNTI	uno o più dei componenti	2
Malattie gravi:	MAX 3 PUNTI	componenti riconosciuti disabili gravi o gravissimi	2
		altre gravi malattie	3
Incidenti/interventi chirurgici che hanno richiesto cure riabilitative costose o necessità di assistenza continua:	MAX 3 PUNTI	uno o più dei componenti	3
Genitore solo, con figli a carico:	MAX 3 PUNTI	1 figlio	1
		2 figli	2
		Più di due figli	3
Altre situazioni di disagio aventi particolare gravità:	MAX 4 PUNTI	casi da valutare caso per caso	3
		assenza di rete familiare (assenza di familiari) o stato di emarginazione e solitudine	4

Saranno presi in considerazione, in via preferenziale, coloro non già assegnatari di sostegno pubblico come all'art. 2 c. 6 dell'Ocdpc n° 658 del 29 marzo 2020; a seguire, coloro che presentano due o più delle situazioni valutabili elencate all'articolo 3 del bando.

La Commissione procederà comunque nella valutazione della gravità delle situazioni di svantaggio dichiarate dal richiedente anche in assenza della relativa prescritta documentazione e procederà altresì a valutare la posizione economica del richiedente alla luce di eventuali contributi percepiti dallo stesso.

In assenza di circostanze preferenziali, a parità di punteggio avrà la precedenza il nucleo familiare composto da più persone.

Ad ulteriore parità di punteggio avrà la precedenza il nucleo familiare con il capo famiglia più anziano.

La Commissione è competente a decidere anche per gravi situazioni eventualmente non previste dal bando.



CITTA' DI MENDICINO

PROVINCIA DI COSENZA

Piazza Municipio

87040 Mendicino (CS)

Tel. 0984 638911

Fax 0984 630847

Partita Iva 00391910783

Codice Fiscale 00391900784

Mail: info@comune.mendicino.cs.it

Sito Web: www.comune.mendicino.cs.it

PEC: comunemendicino@mailcertificata.biz

Allegato n° 2

Oggetto: DOMANDA DI AMMISSIONE AL PROGRAMMA DI SOLIDARIETA': BUONI SPESA -Delibera Giunta n. 104 Del 03.12.2020

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ residente a _____ in Via _____

C.F. _____ tel/cellulare _____

Email _____

chiede

di essere ammesso alle misure di solidarietà alimentare adottate dal Comune di Mendicino. Per lo scopo;

dichiara

- Che il proprio nucleo familiare è composto dalle seguenti persone, che presentano le situazioni valutabili a fianco di ciascuno indicate:

COGNOME E NOME	POSIZIONE LAVORATIVA	Situazione valutabile (indicare la situazione tra quelle sottoelencate)



CITTA' DI MENDICINO

PROVINCIA DI COSENZA

- ISEE non superiore a € 6.000,00
- Stato di disoccupazione o inoccupazione
- Stato di cassa integrazione (assegno già percepito o non ancora percepito)
- Lavoratore autonomo/libero professionista con sospensione (anche temporanea) della propria attività
- Disabilità grave o gravissima o altre malattie gravi
- Incidenti o interventi chirurgici che hanno richiesto cure riabilitative costose o necessità di assistenza continua
- Genitore solo con figlio/i a carico (indicare il numero dei figli)
- Altre situazioni di disagio aventi particolare gravità (specificare quali)

Dichiara, altresì,

1. Di vivere:

- In casa di proprietà/comodato d'uso gratuito
- In casa presa in affitto o mutuo
- Altro (alloggi ERP, ecc..)_____



CITTA' DI MENDICINO PROVINCIA DI COSENZA

2. Che nessun membro del proprio nucleo familiare fruisce di forme di sostegno pubblico o che le forme di sostegno pubblico di cui usufruiva sono state sospese (specificare quali) _____

3. Che il nucleo familiare percepisce le seguenti forme di sostegno:

TITOLARE		TIPO DI SOSTEGNO*	IMPORTO MENSILE

*SIA, REI, RDC, Naspi, indennità di accompagnamento, altro (specificare)

Alla presente si allega:

- Copia di un valido documento d'identità
- Copia modello ISEE
- Altro _____

Data _____

Firma _____