

COMUNE DI CASTIONS DI STRADA

Via Roma 43 – 33050 Castions di Strada (UD)

tel. 0432/768011 – fax 0432/768084

e-mail: comune.castionsdistrada@certgov.fvg.it

protocollo@comune.castionsdistrada.ud.it

c.f. 81000650309 – p.iva 00959130303

Allegato 3)

Vista l'ordinanza della Protezione Civile nr. 658 del 29 marzo 2020 con la quale il Governo ha stanziato a favore del Comune di Castions di Strada risorse finalizzate a supportare le famiglie che stanno soffrendo gli effetti dell'emergenza da CoronaVirus nella capacità di acquisto, il Sindaco avvisa che è attiva l'iniziativa dei

BUONI SPESA SOLIDALI

REQUISITI

- ✓ essere residenti nel Comune di Castions di Strada
- ✓ il nucleo familiare deve trovarsi in una situazione di difficoltà economica a causa delle misure previste dalle Autorità per il contenimento del CoronaVirus (verrà richiesta specifica autodichiarazione)
- ✓ il nucleo non deve percepire sovvenzioni sostitutive del reddito (Naspi, ReI, Reddito di Cittadinanza....) per importi superiori ai 600,00 euro mensili

COSA SI PUO' ACQUISTARE

- ✓ prodotti alimentari, bevande analcoliche, prodotti per la pulizia della casa, per l'igiene personale, medicinali, prodotti farmaceutici

DOVE

- ✓ presso gli esercizi commerciali del Comune di Castions di Strada che, ai sensi dei DPCM vigenti, possono continuare a lavorare e che vendono i prodotti elencati al punto precedente.

IMPORTO DEL CONTRIBUTO

- ✓ da € 100,00 a € 500,00 per famiglia in base al numero di componenti (buoni spesa da € 10)

COME SI FA LA DOMANDA

- ✓ Compilare l'apposito modulo stampato sul retro del presente avviso o disponibile sul sito del Comune Castions di Strada (www.comune.castionsdistrada.ud.it):
 - inviare via mail con allegato documento di identità all'indirizzo: servizi.sociali@comune.castionsdistrada.ud.it o protocollo@comune.castionsdistrada.ud.it
 - consegnare in Comune previo appuntamento telefonico telefonando: **0432768011 int. 4 (servizi sociali) o 0432768011 int. 2 - 3 (ufficio protocollo)**

TERMINE PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

- ✓ a partire dal giorno 06/04/2020 **fino al giorno 15 aprile 2020**

CRITERI DI ASSEGNAZIONE

Per poter presentare la domanda bisogna rientrare entro i seguenti parametri di Reddito mensile e disponibilità sui conto corrente (alla data 15 marzo 2020) massimi:

- * **1 persona:** fino a € 600,00 reddito e fino a disponibilità € 2.000,00 su c.c. bancari e postali
- * **2 persone:** fino a € 800,00 reddito e fino a disponibilità € 2.500,00 su c.c. bancari e postali
- * **3 persone:** fino a € 1.000,00 reddito e fino a disponibilità € 3.000,00 su c.c. bancari e postali
- * **4 o più persone:** fino a € 1.200,00 reddito e fino a disponibilità € 3.500,00 su c.c. bancari e postali

ISTRUTTORIA DELLE DOMANDE E UTILIZZO BUONI

- ✓ Le domande verranno valutate dal Servizio Sociale sulla base dei criteri individuati dalla giunta.
- ✓ L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli sulla veridicità di quanto dichiarato
- ✓ I buoni saranno distribuiti dal 20 aprile 2020;

- ✓ I buoni si potranno utilizzare dal 20 aprile e fino al 15 maggio 2020.

Al Signor Sindaco
del Comune di Castions di Strada
protocollo@comune.castionsdistrada.ud.it

Domanda di Buoni Spesa per difficoltà economiche dovute all' emergenza COVID 19

Il sottoscritto.....
nato a.....il.....
residente a.....in Via.....
codice fiscale.....
tel/cell.....e-mail.....

per se e per il proprio nucleo familiare composta da n..... persone (compreso il richiedente)

N.B. per ogni nucleo familiare può essere inoltrata una sola domanda

CHIEDE

di poter ottenere i Buoni Spesa di cui all'Ordinanza n. 658 del 29.03.2020 del Capo del Dipartimento della Protezione Civile

a tal fine sotto la propria responsabilità anche penale ai sensi del DPR 445/2000

AUTOCERTIFICA E DICHIARA

di trovarsi in condizioni di difficoltà economica ed in stato di bisogno a causa dell'emergenza COVID 19 per le seguenti ragioni:

.....
.....

che il proprio nucleo familiare al momento

- ☐ Non percepisce alcun reddito
- ☐ Percepisce i seguenti redditi mensili

.....
(indicare natura ed ammontare)

che il proprio nucleo familiare al momento

- ☐ non beneficia di altre forme di sostegno al reddito e alla povertà
- ☐ beneficia di altre forme di sostegno al reddito e alla povertà (Rei, Misure regionali di sostegno al reddito, Reddito di Cittadinanza, Naspi, Cassa Integrazione, indennità di mobilità...)

.....
(indicare ammontare del sussidio e soggetto erogatore)

Che il saldo complessivo dei conti correnti postali o bancari dei componenti del nucleo, alla data del 15/03/2020, ammonta ad euro

Si dichiara di acconsentire ai sensi del D.Lgs n.196/2003 al trattamento dei dati conferiti nei limiti consentiti dalla legge.

Data.....Firma.....

Allegati obbligatori:

- fotocopia documento di identità valido
- per i cittadini extracomunitari: permesso di soggiorno