

# COMUNE DI COMIZIANO

## Città Metropolitana di Napoli

### SERVIZIO POLITICHE SOCIALI

Post 487  
8/2/2021

### AVVISO PUBBLICO PER L'AMMISSIONE ALL'AIUTO ALIMENTARE

Il Comune di Comiziano ha aderito al progetto del Banco Alimentare Campania Onlus - "Condividere i bisogni per condividere il senso della vita" - che prevede la distribuzione mensile, in favore di famiglie bisognose, di alimenti di prima necessità. Il presente Avviso pubblico è finalizzato all'individuazione di n. 45 famiglie, in condizione di disagio socio-economico e ambientale, cui sarà garantita la consegna gratuita mensile di un "Pacco alimentare" contenente generi di prima necessità.

#### BENEFICIARI E REQUISITI DI AMMISSIBILITA'

Per beneficiari si intendono i nuclei familiari e le persone sole che:

risiedono nel Comune di Comiziano;

sono cittadini di Stati aderenti e non aderenti all' UE ma con permesso di soggiorno o carta di soggiorno (ai sensi del D.lgs. 286/98, così come modificato dalla Legge 30/07/2002 n. 189) da almeno un anno;

dichiarano di non ricevere analogo sussidio da altri Enti religiosi e/o Associazioni del territorio.

#### CRITERI DI VALUTAZIONE E ATTRIBUZIONE DEL PUNTEGGIO.

Il Responsabile del 1° servizio Affari Generale e l'Assistente Sociale, provvederanno a stilare una graduatoria delle domande pervenute, applicando alle condizioni possedute alla data di pubblicazione del presente bando, i punteggi riportati nella seguente tabella:

#### -Reddito ISEE in euro

Da	A	
€ 0,00	€ 6.000,00 <i>(nel caso di nuclei familiari di soli anziani con almeno 67 anni, € 7.560)</i>	ammessi
€ 6.000,00	€ 9.360,00	valutabili

#### - Composizione del nucleo familiare - : MAX PUNTI 6 così attribuiti:

per ogni minore/i 0-3 anni	2 punti
per ogni minore/i 4-7 anni	1,5 punti
per ogni minore/i 8-17 anni	1 punto
per ogni componente adulto di età superiore ai 18 anni	0,5 punto
persone disabili nel nucleo familiare	2 punti

### **-Altre Condizioni di fragilità sociale**

Stato di disoccupazione da almeno 6 mesi senza indennità da parte: di uno dei componenti del nucleo familiare punti 2 di due o più componenti del nucleo familiare punti 3	MAX 3 punti
Residenza in alloggio in locazione	2 punti
Famiglia o singolo privo di alloggio	3 punti

Il beneficiario è colui che si collocherà in maniera utile in graduatoria. La graduatoria, approvata e pubblicata con apposito atto successivo, sarà valida fino al 28.02.2022

A parità di punteggio saranno considerati (nell'ordine) come priorità:

1. Reddito più basso;
2. Numero più elevato dei componenti familiari minorenni;
3. Numero più elevato dei componenti familiari ;

### **AMMISSIONE AL BENEFICIO E DECADENZA DALLO STESSO**

Sulla base dei dati acquisiti mediante la presentazione delle domande di accesso al beneficio di cui al presente Bando, il Servizio Politiche Sociali di questo Ente provvederà all'istruttoria delle stesse ed un'apposita commissione attribuirà i punteggi di valutazione secondo requisiti oggettivi dichiarati in autocertificazione dai richiedenti, ai fini della formazione della graduatoria.

Ai sensi dell'art. 7 del D.P.R. 445/2000, spetta all'Amministrazione Comunale procedere ai controlli finalizzati all'accertamento della veridicità delle dichiarazioni rese e alla verifica della validità della documentazione presentata dai richiedenti.

Ferme restando le sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese, il dichiarante decade immediatamente dal beneficio conseguito. Nel caso in cui sia accertata, a seguito di ulteriori e successivi controlli, l'inesistenza, la parzialità o la cessazione delle condizioni che hanno determinato l'accesso al beneficio, si provvederà alla revoca dello stesso.

Il beneficiario, quindi, decade dal diritto all'erogazione nei seguenti casi:

- venir meno del requisito della residenza nel Comune di Comiziano;
- accertamento di mendacità delle dichiarazioni rese;
- mancato ritiro del "Pacco alimentare", senza valida giustificazione, per n.2 volte nel corso dell'anno;
- non presentazione, all'atto del ritiro del pacco alimentare, del documento di riconoscimento in corso di validità;

venir meno di altri requisiti di ammissibilità indicati nel presente bando.

In caso di decadenza dal beneficio di uno dei beneficiari, si procederà allo scorrimento della graduatoria ed al riconoscimento del "Pacco alimentare" per le mensilità residue, previa verifica della sussistenza dei requisiti dichiarati, all'eventuale nuovo beneficiario. Qualora dovessero prodursi delle economie, a qualsiasi titolo rilevate, il Comune, previa verifica del mantenimento dei requisiti richiesti, potrà disporre lo scorrimento della graduatoria e concedere il beneficio fino a concorrenza delle risorse disponibili.

### **DOMANDA DI AMMISSIONE**

La domanda di ammissione al Banco alimentare può essere presentata utilizzando l'apposito modello disponibile presso l'Ufficio Politiche Sociali. Il modulo è scaricabile anche dal sito istituzionale del Comune

Alla domanda vanno allegati i seguenti documenti:

Fotocopia di un valido documento di riconoscimento in corso di validità:

Dichiarazione ISEE del nucleo familiare

Fotocopia permesso di soggiorno o carta di soggiorno (per stranieri);

Autocertificazione attestante lo stato di disoccupazione;

Documenti attestanti altre eventuali particolari condizioni di fragilità sociale non indicate nel presente bando;

Eventuale delega di ritiro del "Pacco alimentare" in caso di impedimento da parte del beneficiario.

**Le domande dovranno pervenire all'Ufficio Protocollo del Comune, mediante consegna a mano o a mezzo servizio postale (in caso di invio per raccomandata, farà fede il timbro postale) o tramite pec all'indirizzo protocollo.comiziano@pec.it entro e non oltre il termine perentorio del giorno 19/02/2021 alle ore 12.00.**

### **TRATTAMENTO DEI DATI**

Ai fini del rispetto delle vigenti disposizioni in materia di privacy (DPR 2016/679), si rende noto che, tutti i dati personali comunicati dai richiedenti, saranno trattati in modalità cartacea e/o informatica nel rispetto di quanto previsto dalle vigenti disposizioni normative e regolamentari in materia. I dati saranno utilizzati esclusivamente per le finalità di cui al presente Avviso pubblici.

L'Assistente Sociale  
f.to Dott.ssa Antonella Scarpa

Il Responsabile del Servizio Affari Generali  
f.to Dott. Michele Peluso

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, art. 47)

NON SOGGETTA AD AUTENTICAZIONE - ESENTE DA BOLLO (d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 art. 37, c. 1)

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a a ....., il .....  
residente nel Comune di .....  
Via ....., n. ....  
a conoscenza del disposto dell'art. 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, che testualmente recita:

**"Art. 76 - Norme penali.**

1. Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

2. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.

3. Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 (certificazione) e 47 (notorietà) e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicate nell'articolo 4, comma 2, (impedimento temporaneo) sono considerate come fatte a pubblico ufficiale.

4. Se i reati indicati nei commi 1, 2 e 3 sono commessi per ottenere la nomina ad un pubblico ufficio o l'autorizzazione all'esercizio di una professione o arte, il giudice, nei casi più gravi, può applicare l'interdizione temporanea dai pubblici uffici o dalla professione e arte."

ferma restando, a norma del disposto dell'art. 75, dello stesso d.P.R. n. 445/2000, nel caso di dichiarazione non veritiera, la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti e sotto la propria personale responsabilità,

## DICHIARA

- Di provvedere al mantenimento della famiglia, grazie a lavori saltuari e ad aiuti dei miei familiari.

-

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

....., il .....

**IL/LA DICHIARANTE**

**Ai sensi dell'art. 38, d.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.**



**Oggetto: Istanza di ammissione al Progetto di aiuto sociale di contrasto alla povertà "Condividere i bisogni per condividere il senso della vita" - Anno 2021.-**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

( ) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ COD. FISC.: \_\_\_\_\_ residente nel

Comune di Comiziano (NA) alla via \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

---

preso atto dell'Avviso pubblico Progetto "*Condividere i bisogni per condividere il senso della vita*".

**CHIEDE**

**di essere ammesso/a per l'anno 2021 al beneficio consistente nella distribuzione mensile di un pacco alimentare in favore dei nuclei familiari residenti nel territorio comunale.**

**A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilito dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445,**

**DICHIARA**

1. di essere in possesso della cittadina italiana o di uno Stato aderente all'Unione Europea o di uno Stato non aderente all'Unione Europea ma con carta di soggiorno;

2. di essere residente nel Comune di Comiziano;

3. di avere ISEE in corso di validità non superiore a euro 6.000,00;

4. di trovarsi nelle seguenti condizioni di fragilità sociale (specificare quali):

- Nucleo monogenitoriale con uno o più figli minori di 18 anni, per :

stato di vedovanza  coniuge detenuto  divorzio o separazione

• Anziano solo ultrasessantacinquenne;

• Presenza di uno o più soggetti disabili nel nucleo familiare (art. 3, L. 104/92);

• Vedovo/a senza pensione di reversibilità

5. di autorizzare il Comune di Comiziano al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.Lgs n. 196/2003, ai fini del procedimento di cui trattasi.

**Allega alla presente:**

1. copia del documento di riconoscimento in corso di validità e codice fiscale del richiedente;
2. autocertificazione di residenza;
3. attestazione ISEE in corso di validità;

4. dichiarazione sostitutiva di certificazione relativa alle fonti di sostentamento della persona in caso di attestazione ISEE pari a 0,00;
5. copia carta di soggiorno per i cittadini extracomunitari.
6. Dichiarazione di stato di famiglia (Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

COMIZIANO, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

FIRMA

---