



COMUNE DI LOSINE

Provincia di Brescia

Via Prudenzini, 22 - 25050 – Losine (BS)

Cod. Fisc.00855390175 - P. IVA 00583050984 - Tel.(0364) 330223 Fax. 339343

info@comune.losine.bs.it – protocollo@pec.comune.losine.bs.it

AVVISO PUBBLICO PER LA RACCOLTA DELLE DOMANDE DI ACCESSO AI BUONI SPESA

ART. 1 – OGGETTO DELL'AVVISO E RISORSE DISPONIBILI

Con Ordinanza della presidenza del Consiglio dei Ministri n. 658 del 29 marzo 2020 sono stati stanziati specifici fondi destinati alla erogazione di buoni spesa a favore dei nuclei familiari che a seguito della emergenza in corso relativa alla epidemia da COVID 19 si trovano in momentaneo stato di difficoltà economica tale da non consentire di soddisfare i bisogni più urgenti ed essenziali.

Il presente avviso disciplina le modalità di accesso alla erogazione di buoni spesa a favore dei nuclei familiari residenti nel Comune di Losine che si trovino nelle condizioni indicate nel comma precedente per come definite dai successivi articoli.

Le risorse disponibili alla data del presente avviso ammontano ad € 3.333,16.

Le disponibilità potranno successivamente essere incrementate con ulteriori fondi di bilancio comunale ovvero con le donazioni che provengono da privati.

ART. 2 – DESCRIZIONE DEL BENEFICIO

Agli aventi diritto sarà erogato un valore in buoni spesa calcolato sulla base della numerosità e della composizione del nucleo familiare.

Non è possibile acquistare alcolici attraverso i buoni spesa.

Ogni singolo buono spesa avrà un valore di € 10,00 e sarà spendibile presso gli esercizi commerciali siti nel Comune di Losine, che abbiano risposto all'avviso pubblicato sul sito istituzionale.

L'elenco degli esercizi commerciali convenzionati aggiornato è pubblicato sul sito del Comune.

I buoni spesa sono erogati sulla base di specifica richiesta da inoltrare nelle forme disciplinate dal presente avviso e in ragione della ammissibilità della domanda ai benefici derivate dalla redazione di una graduatoria di merito. L'erogazione è effettuata una sola volta fino a concorrenza della disponibilità finanziaria presente sul bilancio comunale. In caso di ulteriori disponibilità si procederà ad una ulteriore erogazione il cui ammontare sarà rideterminato in proporzione alle disponibilità accertate.

I buoni spesa dovranno essere utilizzati entro 15 giorni dalla loro consegna.

ART. 3 – AMMONTARE DEL BENEFICIO

L'ammontare del beneficio è stato determinato in relazione al fabbisogno alimentare di sussistenza settimanale.

Si prevede:

- € 100 per una famiglia composta da un componente;
- € 200 per una famiglia composta da due componenti
- € 50 ogni componente in più fino ad un tetto massimo di € 400.

ART. 4 – REQUISITI DI ACCESSO

Per la definizione dei requisiti di accesso al beneficio si è tenuto conto della finalità dell'intervento che serve ad alleviare situazioni di grave difficoltà finanziaria conseguenti alla emergenza COVID 19. Pertanto destinatari della misura sono i nuclei familiari che a seguito dei provvedimenti emergenziali:

- a) nel mese di marzo hanno registrato redditi familiari complessivi pro capite inferiori ad € 500,00;
- b) al momento della domanda dispongono di risparmi immediatamente liquidabili inferiori a € 2000 pro capite.

Alla determinazione del requisito di cui alla lettera a) concorre qualsiasi reddito prodotto da ogni singolo componente del nucleo familiare derivante da:

redditi di lavoro dipendente

- redditi da lavoro autonomo
- redditi d'impresa
- redditi da pensione
- redditi da assegno sociale o pensione sociale
- redditi da altre forme di sostegno sociale ad esclusione e dei redditi da pensioni o assegni di invalidità o inabilità

Il reddito familiare pro capite è calcolato come quoziente tra la somma dei redditi di cui al comma precedente e il numero di familiari

Alla determinazione del requisito di cui alla lettera b) concorrono i saldi disponibili alla data di domanda riferiti a ogni forma di risparmio liquidabile (conti correnti bancari o postali, libretti di risparmio postale, ecc.) il cui titolare è uno dei componenti del nucleo familiare

ART. 5 – DOMANDA E ISTRUTTORIA

Le domande di accesso devono essere presentate compilando il modello allegato. Lo stesso contiene autocertificazioni di stato attestate dal richiedente. Si richiama l'attenzione sulle conseguenze penali che derivano da false attestazioni, avvisando che il Comune procederà successivamente al riconoscimento del beneficio, alla verifica a campione delle dichiarazioni. In caso di dichiarazione non veritiera il responsabile sarà denunciato alle competenti autorità.

La domanda dovrà pervenire:

- a mezzo email all'indirizzo info@comune.losine.bs.it;
- mezzo fotografia da inviare al contatto WhatsApp del Comune di Losine (cell. 333/7357567);
- deposito nella cassetta postale del Comune;

La domanda potrà essere presentata dal giorno successivo alla pubblicazione del presente avviso all'albo online comunale e **fino alle ore 12.00 di martedì 7 aprile 2020.**

Le domande ricevute saranno istruite dal servizio sociale del Comune che provvederà ad elaborare specifica graduatoria attribuendo ad ogni domanda il seguente punteggio:

- **COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE**
 - 1 punto per ogni componente del nucleo familiare di età superiore a 16 anni compiuti alla data di domanda
 - 1,5 punti per ogni componente del nucleo familiare di età compresa tra i 4 anni e i 15 anni compiuti alla data di domanda
 - 2 punti per ogni componente del nucleo familiare di età fino ai 3 anni compiuti alla data di domanda.
- **LIVELLO DELLE ENTRATE FAMILIARI DEL MESE DI MARZO**
 - 4 punti per valori di reddito familiare pro capite compreso tra € 0 ed € 150,00
 - 3 punti per valori di reddito familiare pro capite compreso tra € 150,01 ed € 300,00
 - 2 punti per valori di reddito familiare pro capite compreso tra € 300,01 ed € 400,00
 - 1 punto per valori di reddito familiare pro capite compreso tra € 400,01 ed € 500,00
- **LIVELLO DEL RISPARMIO FAMILIARE**
 - 4 punti per valori di risparmio familiare pro capite compreso tra € 0 ed € 500,00
 - 3 punti per valori di risparmio familiare pro capite compreso tra € 500,01 ed € 1000,00
 - 2 punti per valori di risparmio familiare pro capite compreso tra € 1000,01 ed € 1500,00
 - 1 punto per valori di risparmio familiare pro capite compreso tra € 1500,01 ed € 2000,00.

La graduatoria sarà approvata con determina del Responsabile del servizio affari generali e sarà pubblicata all'albo online e sul sito istituzionale del Comune, tutelando la privacy degli aventi diritto. Gli aventi diritto saranno quindi invitati a ritirare i buoni spesa nelle forme che saranno a ciascuno indicate.

MODULO DI DOMANDA DI ACCESSO AI BUONI SPESA

Il/la _____ Sottoscritto/a _____ nato/a _____
a _____ il _____,
CF _____, residente a Losine (BS) in
via _____, recapito email _____, recapito
telefonico _____, avendo preso visione dell'Avviso Pubblico per la
raccolta delle domande di accesso ai buoni pasto,

consapevole delle responsabilità penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci così come stabilito negli artt. 75 e 76 del DPR 28/12/2000 n. 445,

DICHIARA

- Che il suo nucleo familiare, così come risultante dall'Anagrafe del Comune di Losine, è così composto:

NOME		COGNOME	
NATO/A A		IL	
CF		GRADO DI PARENTELA	

NOME		COGNOME	
NATO/A A		IL	
CF		GRADO DI PARENTELA	

NOME		COGNOME	
NATO/A A		IL	
CF		GRADO DI PARENTELA	

NOME		COGNOME	
NATO/A A		IL	
CF		GRADO DI PARENTELA	

NOME		COGNOME	
NATO/A A		IL	
CF		GRADO DI PARENTELA	

NOME		COGNOME	
NATO/A A		IL	
CF		GRADO DI PARENTELA	

NOME		COGNOME	
NATO/A A		IL	
CF		GRADO DI PARENTELA	

Come grado di parentela specificare: Coniuge, Figlio/a, Altro

- Che nel mese di marzo 2020 i componenti del proprio nucleo familiare hanno percepito i seguenti redditi netti:

NATURA DEL REDDITO	NOME DEL SOGGETTO CHE LO HA PERCEPITO	COGNOME DEL SOGGETTO CHE LO HA PERCEPITO	IMPORTO PERCEPITO

Specificare la natura del reddito indicando una delle seguenti voci:

- redditi da lavoro autonomo
- redditi d'impresa
- redditi da pensione
- redditi da assegno sociale o pensione sociale
- redditi da altre forme di sostegno sociale ad esclusione e dei redditi da pensioni o assegni di invalidità o inabilità: indicare la tipologia di reddito (ade esempio reddito di cittadinanza, Naspi, ecc.)

- che i saldi disponibili alla data di domanda riferiti a ogni forma di risparmio liquidabile (conti correnti bancari o postali, libretti di risparmio postale, ecc) il cui titolare è uno dei componenti del nucleo familiare sono i seguenti:

TIPOLOGIA RISPARMIO	NOME DEL TITOLARE	COGNOME DEL TITOLARE	IMPORTO SALDO

Specificare tipologia del risparmio, indicando una delle seguenti voci:

- Deposito di conto corrente bancario o postale
- Libretti di deposito
- Altre forme di risparmio liquidabile con immediatezza

Losine, _____

Firma.....

Allegare obbligatoriamente copia del documento di identità in corso di validità