

COMUNE DI SERRAMEZZANA

(Provincia di Salerno)

Via Roma, - Tel. 0974.845040 – Fax. 0974.845800

e-mail: comser@oneonline.it – Pec: protocollo.serramezzana@asmepec.it**UFFICIO DEMOGRAFICO**

Dott. Piero Correale

DETERMINA

del

NR. 152/2020

14

12

2020

IL DIRIGENTE/IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

OGGETTO:

EMERGENZA COVID-19. MISURE URGENTI DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE PREVISTE DALL'ORDINANZA PROTEZIONE CIVILE n. 658/2020 E DAL DL RISTORI TER N.154 DEL 23 NOVEMBRE 2020 – PROVVEDIMENTI -

L'anno Duemilaventi il giorno quattordici del mese di dicembre nel proprio ufficio.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Vista la delibera del Consiglio dei ministri del 31 gennaio 2020, con la quale è stato dichiarato, per sei mesi, lo stato di emergenza sul territorio nazionale relativo al rischio sanitario connesso all'insorgenza di patologie derivanti da agenti virali trasmissibili;

Visto L'art. 2 del decreto legge 23 novembre 2020, n. 154 (cd. Decreto Ristori-ter), recante "Misure finanziarie urgenti connesse all'emergenza epidemiologica da COVID-19", pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale – Serie Generale n. 291 del 23 novembre 2020, prevede una disposizione rubricata "Misure urgenti di solidarietà alimentare".

- La norma dispone che "1. Al fine di consentire ai comuni l'adozione di misure urgenti di solidarietà alimentare, è istituito nello stato di previsione del Ministero dell'interno un fondo di 400 milioni di euro nel 2020, da erogare a ciascun comune, entro 7 giorni dalla data di entrata in vigore del presente decreto, sulla base degli Allegati 1 e 2 dell'ordinanza del Capo del Dipartimento della protezione civile n. 658 del 29 marzo 2020. 2. Per l'attuazione del presente articolo i comuni applicano la disciplina di cui alla citata ordinanza n. 658 del 2020. 3. Le variazioni di bilancio riguardanti l'utilizzo delle risorse trasferite dal Bilancio dello Stato connesse all'emergenza COVID-2019 possono essere deliberate dagli enti locali sino al 31 dicembre 2020 con delibera della giunta".

- Nei tre commi la disposizione, che replica l'esperienza già effettuata nella prima fase dell'emergenza pandemica, prevede innanzitutto l'attribuzione entro 7 giorni a ciascun Comune di un contributo pari all'importo ottenuto sulla base ordinanza del Capo del Dipartimento della protezione civile n. 658 del 2020, contributo determinato nell'Allegato 1 e nell'Allegato 2 alla citata ordinanza (comma 1).

- I Comuni sono chiamati ad utilizzare le risorse nel rispetto della "disciplina di cui alla citata ordinanza n. 658 del 2020" (comma 2).

- Pertanto, le risorse debbono essere destinate, come previsto dall'art. 4, comma 2, della citata ordinanza, all'acquisto e alla successiva erogazione:

- a) di buoni spesa utilizzabili per l'acquisto di generi alimentari presso gli esercizi commerciali contenuti nell'elenco pubblicato da ciascun Comune nel proprio sito istituzionale;

- b) di generi alimentari o prodotti di prima necessità.

Preso atto che la platea dei destinatari ed il valore del relativo contributo verrà individuato, ai sensi di quanto disposto all'art. 2, comma 6, della citata Ordinanza, dall'ufficio dei servizi sociali di ciascun Comune; **Preso atto**, altresì, che l'importo spettante al comune di Serramezzana per l'attuazione delle citate misure urgenti di solidarietà alimentare è pari ad € 2.582,12;

Vista la delibera G.C. n.52 del 23/11/2020, con la quale si è predisposta la variazione di bilancio in conseguenza del predetto decreto legge 23 novembre 2020, n. 154 (cd. Decreto Ristori-Ter);

Evidenziato che la platea di riferimento dell'intervento dovrà comprendere sia i soggetti con disagio economico sopravvenuto in ragione dell'emergenza derivante dalla diffusione del contagio da virus COVID-19 che l'utenza già in carico ai servizi sociali dell'Ente;

DETERMINA

1. Di approvare la premessa quale parte integrante e sostanziale del presente dispositivo.
2. Di approvare i criteri per l'erogazione delle misure di solidarietà alimentare per emergenza epidemiologica da Covid 19 e il modello di richiesta di sostegno, allegati alla presente determinazione;
3. Disporre la pubblicazione all'Albo Pretorio on-line con decorrenza immediata;

IL Responsabile delle Politiche Sociali
f.to (Dott. Piero Correale)

VISTO DI REGOLARITÀ CONTABILE

Il Responsabile del Servizio Finanziario in ordine alla regolarità contabile del presente provvedimento, ai sensi dell'articolo 147-bis, comma 1, del d.Lgs nr. 267/2000 e del relativo Regolamento comunale sui controlli interni, comportando lo stesso riflessi diretti o indiretti sulla situazione economico-finanziaria o sul patrimonio dell'Ente.

Rilascia:

Parere favorevole

Parere non favorevole, per le motivazioni sopra espone

Lì, 14/12/2020

Il Responsabile del Servizio Finanziario
f.to (dott. Alessandro Rizzo)

ATTESTAZIONE DELLA COPERTURA FINANZIARIA DELLA SPESA

Si attesta, ai sensi dell'art. 153, comma 5, del D. Lgs Nr. 267/2000 e s. m. e i., la copertura finanziaria della spesa in relazione alle disponibilità effettive esistenti negli stanziamenti di spesa e/o in relazione allo stato di realizzazione degli accertamenti di entrata vincolata, mediante l'assunzione dei seguenti impegni contabili, regolarmente registrati ai sensi dell'art. 191, comma 1, del D. Lgs. 18 agosto 2000, Nr. 267:

Lì, 14/12/2020

Il Responsabile del Servizio Finanziario
f.to (dott. Alessandro Rizzo)

Con l'attestazione della copertura finanziaria di cui sopra il presente provvedimento è esecutivo, ai sensi dell'art. 183, comma 7, del D. Lgs 18 agosto 2000. Nr. 267.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Dispone che la presente determinazione venga pubblicata per 15 giorni consecutivi all'Albo Pretorio informatico dell'Ente.

Lì, 14/12/2020

Il Responsabile del Settore Politiche Sociali
f.to (Dott. Piero Correale)

Modulo Provvedimenti

Si attesta di aver assolto ai seguenti adempimenti	Tipologia	Identificativo
<input type="checkbox"/> Inserimento in "Amministrazione Trasparente" sezioni "Provvedimenti" come da art. 23 del D.Lgs 33/2013	Determina, Autorizzazione, concessioni, ecc	n. _____

**CRITERI PER L'EROGAZIONE DELLE MISURE DI SOLIDARIETÀ ALIMENTARE PER EMERGENZA
EPIDEMIOLOGICA DA COVID 19**

I CITTADINI IN CONDIZIONI DI DISAGIO LEGATE ALL'EMERGENZA COVID – 19, POSSONO ACCEDERE ALL'EROGAZIONE DI BUONI SPESA DEL VALORE DI :

- € 100,00 (NUCLEI FAMILIARI COSTITUITI DA UNA SOLA PERSONA);
- € 150,00 (NUCLEI FAMILIARI COSTITUITI DA DUE PERSONE);
- € 200,00 (TUTTI GLI ALTRI NUCLEI FAMILIARI).

TALI BUONI CONSENTIRANNO L'ACQUISTO DI GENERI DI PRIMA NECESSITÀ PRESSO GLI ESERCIZI COMMERCIALI CONVENZIONATI INSERITI NELL'APPOSITO ALBO PUBBLICATO SUL SITO DEL COMUNE DI SERRAMEZZANA (WWW.COMUNE.SERRAMEZZANA.SA.IT).

I BUONI POTRANNO ESSERE RICHIESTI ESCLUSIVAMENTE DA UN SOLO DEI COMPONENTI DEL NUCLEO FAMILIARE.

I REQUISITI PER LA CONCESSIONE DEI BUONI SPESA SONO I SEGUENTI:

- a) CHIUSURA O SOSPENSIONE DI ATTIVITÀ LAVORATIVA, PROPRIA O SVOLTA IN QUALITÀ DI DIPENDENTE;
- b) MANCATO OTTENIMENTO DI AMMORTIZZATORI SOCIALI O IMPOSSIBILITÀ AD ACCEDERE A FORME DI AMMORTIZZATORI SOCIALI (COMPRESSE QUELLE PREVISTE DA AUTORITÀ STATALI E REGIONALI PER L'EMERGENZA COVID-19);
- c) ASSENZA DI ALTRE FONTI DI SOSTENTAMENTO.

COSTITUISCE CRITERIO DI PRIORITÀ:

- a) SOGGETTI CHE NON SIANO BENEFICIARI, UNITAMENTE A TUTTI I COMPONENTI DEL NUCLEO FAMILIARE, DI ALTRE MISURE DI SOSTEGNO PUBBLICO (REDDITO DI CITTADINANZA, CASSA INTEGRAZIONE, BONUS INPS P.IVA ECC..);
- b) SOGGETTI RESIDENTI IN IMMOBILE IN LOCAZIONE;
- c) SOGGETTI NEL CUI NUCLEO FAMILIARE È PRESENTE UN SOGGETTO DIVERSAMENTE ABILE;
- d) SOGGETTI NEL CUI NUCLEO FAMILIARE SONO PRESENTI UNO O PIÙ MINORI E/O DONNE IN STATO DI GRAVIDANZA.

GLI INTERESSATI DEVONO INOLTRE Istanza UTILIZZANDO I MODULI DISPONIBILI PRESSO LA SEDE COMUNALE OPPURE SCARICABILI DAL SITO DEL COMUNE www.comune.serramezzana.sa.it NELLA SEZIONE AVVISI DELL'ALBO PRETORIO E NELLA SEZIONE DEDICATA ALL'EMERGENZA CORONAVIRUS, ALLEGANDO OBBLIGATORIAMENTE UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEL SOTTOSCRITTORE, **ENTRO E NON OLTRE LE ORE 12.00 DEL 18.12.2020** MEDIANTE

- 1) CONSEGNA A MANO DEL MODULO ALL'UFFICIO PROTOCOLLO NEGLI ORARI DI APERTURA AL PUBBLICO;
- 2) INVIO A MEZZO POSTA ELETTRONICA ALL'INDIRIZZO MAIL comser@oneonline.it.

SERRAMEZZANA, 14.12.2020

**IL RESPONSABILE DELLE POLITICHE SOCIALI
dott. Piero Correale**

Richiesta sostegno Emergenza COVID-19

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(ART. 46 D.P.R.28 DICEMBRE 2000 N. 445)

Al Comune di Serramezzana

e-mail: comser@oneonline.it

pec: protocollo.serramezzana@asmepec.it

Il/la Sottoscritto/a _____ c.f. _____

Nato/a a _____ (____) il ____/____/____,

residente a Serramezzana (SA) in via/piazza _____ n° _____

Recapito telefonico _____ mail _____

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR n° 445 del 28 dicembre 2000, consapevole che tutte le dichiarazioni rese con la presente domanda sono riferite alla data di presentazione della domanda stessa, avendo preso sufficiente visione dell'avviso pubblico e accettandone incondizionatamente condizioni e prescrizioni ivi contemplate, con particolare riferimento alle modalità operative e di assegnazione dei buoni spesa, nonché all'utilizzo dello stesso

CHIEDE

di poter accedere alla fruizione dei buoni spesa utilizzabili per l'acquisto di generi alimentari, di cui all'ordinanza n. 658/2020 del Capo del Dipartimento della Protezione Civile.

A tal fine, dichiara:

- di essere residente nel Comune di Serramezzana alla data di pubblicazione dell'Avviso, in immobile (BARRARE LA CASELLA):

di proprietà

in locazione

che il proprio nucleo familiare:

- si trova in stato di bisogno a seguito dell'emergenza COVID-19, per il seguente motivo (BARRARE LA CASELLA):

chiusura o sospensione di attività lavorativa, propria o svolta in qualità di dipendente;

mancato ottenimento di ammortizzatori sociali o impossibilità ad accedere a forme di ammortizzatori sociali (comprese quelle previste da Autorità Statali e Regionali per l'emergenza covid-19);

assenza di altre fonti di sostentamento;

- è composto da nr. ____ componenti, di cui nr. ____ minori, come di seguito indicati:

Cognome	Nome	Nascita		Rapporto con il/la dichiarante
		Luogo	Data	

- non è già assegnatario di sostegno pubblico;
- è già assegnatario di sostegno pubblico (specificare la tipologia di sostegno) _____ per un importo mensile di €. _____)
- nel nucleo familiare è presente un soggetto diversamente abile
- nel nucleo familiare sono presenti uno o più minori
- nel nucleo familiare sono presenti donne in stato di gravidanza
- che nessun altro componente del proprio nucleo familiare ha presentato istanza;
- di essere a conoscenza che il buono spesa è spendibile solo per beni di prima necessità (alimenti, prodotti per l'igiene personale e della casa, farmaci) presso i punti vendita che saranno comunicati dal Comune;
- di voler ricevere ogni comunicazione al seguente indirizzo di posta elettronica:

Si allega: Copia del documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente;

TRATTAMENTO DEI DATI: Ai fini del rispetto delle vigenti disposizioni in materia di privacy (RGPD 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 alla presente richiesta.

Serramezzana, _____

Firma del dichiarante

