COMUNE DI APPIGNANO
Provincia di Macerata

ORIGINALE

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA COMUNALE

Numero 49 Del 01-04-2020

Oggetto: ATTIVAZIONE MISURE DI SOSTEGNO TEMPORANEO E D'URGENZA LEGATE ALL' EMERGENZA CORONAVIRUS IN APPLICAZIONE DELL'ORDINANZA DELLA PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI N. 658 DEL 29/03/2020

L'anno duemilaventi il giorno uno del mese di aprile alle ore 12:30, nella Sala COC istituita presso la sala eventi del Comune, al fine del contenimento del rischio di contagio da Coronavirus (COVID-19), convocata via e-mail con notifica di ricezione e lettura, ai sensi dell'art. 73 del D.L. 18/2020 e del decreto sindacale n. 1 del 26.03.2020, la Giunta Comunale si è svolta in videoconferenza Skype con sistema di videoproiezione a schermo con l'intervento dei Signori:

CALAMITA MARIANO	**SINDACO**	**P**
PERSICHINI SILVIA	**VICE SINDACO**	**P**
MESSI OSVALDO	**ASSESSORE**	**P**
MONTECCHIARINI STEFANO	**ASSESSORE**	**P**
ARCANGELI FEDERICA	**ASSESSORE**	**P**

ne risultano presenti n. 5 e assenti n. 0.

Presiede il Dott. CALAMITA MARIANO in qualità di SINDACO assiste il VICE SEGRETARIO COMUNALE Dott. SPOLETINI ANNALISA.

Il Sindaco, accertato il numero legale, dichiara aperta la riunione ed invita i convocati a deliberare sull'oggetto sopra indicato.

VISTA l'Ordinanza del Capo del Dipartimento della protezione civile n. 658 del 30/03/2020 recante: "Ulteriori interventi urgenti di protezione civile in relazione all'emergenza relativa al rischio sanitario connesso all'insorgenza di patologie derivanti da agenti virali trasmissibili".

PRESO ATTO che:

1) a questo comune sono state assegnate le seguenti somme:
   - **Quota a) € 22.028,00**
   - **Quota b) € 5.078,79**
   - **Totale contributo spettante € 27.106,79**

2) Dette somme sono state oggetto di apposita deliberazione urgente di variazione di bilancio e vanno destinate in modo urgente e tempestivo, come disposto dall'art. 1 della suddetta ordinanza: "***a misure urgenti di solidarietà alimentare***".

3) L'ufficio servizi sociali prenderà contatto con i seguenti operatori commerciali al fine di definire le modalità con cui gli stessi accetteranno dei buoni spesa sottoscritti dal dirigente/responsabile del servizio a seguito dei quali consegneranno ai cittadini beni di prima necessità

   SUPERMERCATO "SI' CON TE" – Via Fabrizio De Andre' - Appignano;

   SUPERMERCATTO "CAMILLETTI S.N.C." – Via Roma – Appignano;

4) Tutti i cittadini che pensano di avere titolo in base a quanto disposto dall'art. 2 comma 6 dell'ordinanza, che dispone:

   > *L'Ufficio dei servizi sociali di ciascun Comune individua la platea dei beneficiari ed il relativo contributo tra i nuclei familiari più esposti agli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus Covid-19 e tra quelli in stato di bisogno, per soddisfare le necessità più urgenti ed essenziali con priorità per quelli non già assegnatari di sostegno pubblico.*

   Dovranno fare apposita istanza con autocertificazione /dichiarazione sostitutiva sulla loro condizione economica e sociale;

VISTO "L'avviso pubblico per la distribuzione di risorse urgenti di solidarietà alimentare, a seguito dell'emergenza sanitaria" [ALLEGATO 1], comprensivo dello schema di istanza per essere ammessi a dette misure;

VISTI i pareri favorevoli sulla proposta di deliberazione di cui in oggetto espressi ai sensi dell'art. 49 del D.Lgs. n. 267/2000 dalla dott.ssa Annalisa Spoletini Responsabile Area Amministrativa Contabile Demografica di regolarità amministrativa e di regolarità contabile;

co**n voto unanime**

DELIBERA

1) **DI DESTINARE** l'intera somma assegnata con **l'Ordinanza del Capo del Dipartimento della protezione civile n. 658 del 30/03/2020** a questo Ente , pari ad **€ 27.106,79** alla misura di buoni spesa, da utilizzare negli esercizi commerciali come individuati al punto 3);

2) **DI ACCERTARE** l'entrata di **€ 27.106,79** disposta con la medesima ordinanza di cui sopra **e adeguatamente contabilizzata con apposita variazione di bilancio;**

3) **DI AUTORIZZARE** il responsabile dei servizi sociali comunali ad impegnare per quanto previsto dall'ordinanza in oggetto l'intera somma di cui si è accertata l'entrata nei punti precedenti e di provvedere alla sua spesa mediante le seguenti istruzioni:

L'ufficio servizi sociali a seguito di apposita istanza e celere istruttoria rilascerà ad ogni famiglia che ne ha titolo un **buono spesa complessivo** per tre settimane fino a quando le somme trasferite saranno disponibili secondo questa tabella:

- Di € 120,00 per famiglie fino a 1 componenti
- Di € 180,00 per famiglie fino a 2 componenti
- Di € 250,00 per famiglie fino a 3 componenti
- Di € 310,00 per famiglie fino a 4 componenti
- Di € 360,00 per famiglie fino a 5 componenti
- Di € 400,00 per famiglie oltre i 5 componenti

Le famiglie potranno spendere questi buoni per l'acquisto di prodotti alimentari, di igiene personale e di igiene per la casa, presso i seguenti esercizi commerciali che hanno aderito alla richiesta dei servizi sociali comunali:

SUPERMERCATO "SI' CON TE" – Via Fabrizio De Andre' - Appignano;

SUPERMERCATTO "CAMILLETTI S.N.C." – Via Roma – Appignano;

Ogni fine mese detti esercizi commerciali verranno rimborsati mediante contributo alle famiglie beneficiarie a fronte della presentazione dei buoni spesa regolarmente vistati;

Nella gestione delle risorse verrà data priorità ai nuclei familiari non percettori di ammortizzatori sociali, emolumenti pensionistici e/o previdenziali e/o beneficiari del Reddito/Pensione di Cittadinanza.

Tutti i cittadini che pensano di avere titolo in base a quanto disposto dall'art. 2 comma 6 dell'ordinanza dovranno fare apposita istanza con autocertificazione /dichiarazione sostitutiva sulla loro condizione economica e sociale; l'ufficio eseguirà una celere istruttoria provvedendo ad emettere il provvedimento finale di impegno sulla base delle linee guida in fase di emanazione degli organi superiori;

4) **DI APPROVARE** "***L'avviso pubblico per la distribuzione di risorse urgenti di solidarietà alimentare, a seguito dell'emergenza sanitaria***" [**ALLEGATO 1**], comprensivo dello schema di istanza per essere ammessi a dette misure e, appena la presente deliberazione sarà esecutiva, i servizi sociali comunali sono autorizzati alla sua emanazione e ad accettare le relative istanze;

Allegato 1

Avviso pubblico per l'adozione di misure urgenti di solidarietà alimentare

RIFERIMENTI NORMATIVI

- **Ordinanza del Capo del Dipartimento della protezione civile n. 658 del 30/03/2020 recante: "Ulteriori interventi urgenti di protezione civile in relazione all'emergenza relativa al rischio sanitario connesso all'insorgenza di patologie derivanti da agenti virali trasmissibili – virus Covid-19".**
- **deliberazione della Giunta Comunale n. 49 in data 01/04/2020;**

REQUISITI PER L'AMMISSIONE

1. Nuclei familiari monoreddito, derivante da lavoro dipendente il cui datore di lavoro abbia richiesto ammissione al trattamento di sostegno al reddito a zero ore o a ridotto orario di lavoro ai sensi del DL 18/2020, per cause imputabili cioè all'emergenza COVID-19;
2. Nuclei familiari monoreddito, derivante da attività autonoma il cui titolare dell'attività abbia richiesto trattamento di sostegno al reddito ai sensi del DL 18/2020;
3. Nucleo familiare privi di reddito per cause riconducibili al COVID-19.
4. Nucleo familiare che non sono titolari di alcun reddito.
5. Nuclei familiari in carico ai servizi sociali, sulla base dei bisogni rilevati nell'ambito dell'analisi preliminare o del quadro di analisi da effettuarsi a cura dell'Assistente sociale di riferimento, con priorità per chi fruisce di un minore beneficio.

SOGGETTI ESCLUSI

Dipendenti Pubblici e Percettori di emolumenti pensionistici

PRIORITA'

Verrà data priorità ai soggetti non assegnatari di sostegno pubblico ovvero: soggetti già seguiti dai servizi sociali che usufruiscono di prestazioni assistenziali (RdC, Rei, Naspi, Indennità di mobilità, CIG), oppure che usufruiscono di prestazioni significative dal punto di vista del reddito;

MODALITA' PRESENTAZIONE DOMANDA

L'istanza andrà presentata esclusivamente con il modello allegato scaricabile dal sito istituzionale dell'ente: **www.comune.appignano.mc.it** o **prelevabile all'esterno del palazzo municipale** su apposito spazio dedicato.

L'istanza andrà inviata preferibilmente via mail al seguente indirizzo: **servizisociali@comune.appignano.mc.it o deposita nell'apposita cassetta postale** messa a disposizione all'esterno del palazzo municipale. Alla domanda dovrà essere allegata la copia di un documento di identità di chi la presenta e degli ulteriori documenti ritenuti utili. **La domanda va firmata dal richiedente.**

Ogni famiglia potrà presentare una sola istanza.

IMPORTI BUONI SPESA

Questa amministrazione rilascerà ad ogni famiglia che ne ha titolo **buoni spesa, valutati in base alla composizione del nucleo familiare, come di seguito precisato**:

- Di € 120,00 per tre settimane per famiglie fino a 1 componenti
- Di € 180,00 per tre settimane per famiglie fino a 2 componenti
- Di € 250,00 per tre settimane per famiglie fino a 3 componenti
- Di € 310,00 per tre settimane per famiglie fino a 4 componenti
- Di € 360,00 per tre settimane per famiglie fino a 5 componenti
- Di € 400,00 per tre settimane per famiglie oltre i 5 componenti

Le famiglie potranno spendere questi buoni per l'acquisto di generi alimentari, di prodotti per igiene personale e di igiene per la casa, presso i seguenti esercizi commerciali che hanno aderito alla richiesta dei servizi sociali comunali:

SUPERMERCATO "SI' CON TE" – Via Fabrizio De Andre' - ;

SUPERMERCATTO "CAMILLETTI S.N.C." – Via Roma – ;

E' possibile presentare una sola domanda per ogni nucleo familiare.

Nel caso di nucleo familiare con residenza in altro Comune ma domiciliato in Appignano la domanda va presentata in questo Comune.

I buoni sono nominativi e assolutamente non cedibili. Non danno luogo a resto, in caso di importo spesa inferiore al buono, ma ad una decurtazione del buono di pari importo del resto, a cura dell'esercente, da riutilizzare nella spesa successiva.

Il presente bando rimarrà valido fino all'esaurimento delle somme disponibili.

Informazioni potranno essere richieste via telefonica all'ufficio servizi sociali al numero 0733/57521 (scelta 4) nei giorni di martedì, mercoledì, giovedì e sabato.

Non è prevista la periodicità di erogazione né è determinato l'ammontare dei buoni, lasciando, pertanto, alla valutazione dei Servizi Sociali modalità e tempistica, sulla base delle situazioni, dei bisogni e dei fondi ancora disponibili.

CONTROLLI

Il Comune effettuerà i dovuti controlli, anche a campione, circa la veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese ai fini della partecipazione al presente bando, anche richiedendo la produzione di specifica attestazione ISEE, non appena le direttive nazionali consentiranno la normale ripresa delle attività.
Si ricorda che, a norma degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e successive modificazioni ed integrazioni, chi rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Appignano, 1 aprile 2020

RESPONSABILE

Area Amministrativa Contabile Demografica
(Dott.ssa Annalisa Spoletini)

RIHIESTA ACCESSO A MISURA DI SOSTEGNO TEMPORANEA E D'URGENZA LEGATA AEMERGENZA CORONAVIRUS – IN APPLICAZIONE DEL OCDPC N. 658 DEL 29/03/2020

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____

C.F. _____ residente nel Comune di _____ in via

_____ n._____ e domiciliato in _____via _____

n._____tel. _____ e-mail _____ identificato a

mezzo_____ n. _____ rilasciato da _____

in data_____

CHIEDE

Di poter accedere all'acquisizione di buoni spesa utilizzabili per l'acquisto di generi alimentari

presso gli esercizi commerciali indicati nell'elenco pubblicati nel sito del Comune di APPIGNANO

DICHIARA

(Ai sensi dell'art. 46 DPR 28/12/2000 n. 445)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di at

falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

Di essere nella seguente condizione:

o Nuclei familiari monoreddito, derivante da lavoro dipendente il cui datore di lavoro abbia

richiesto ammissione al trattamento di sostegno al reddito a zero ore o a ridotto orario di

lavoro ai sensi del DL 18/2020, per cause imputabili cioè all'emergenza COVID-19;

o Nuclei familiari monoreddito, derivante da atvità autonoma il cui titolare dell'atvità abbia

richiesto trattamento di sostegno al reddito ai sensi del DL 18/2020;

o Nucleo familiare privi di reddito per cause riconducibili al COVID-19.

o Nucleo familiare che non sono titolari di alcun reddito.

o Nuclei familiari in carico ai servizi sociali, sulla base dei bisogni rilevati nell'ambito dell'analisi

preliminare o del quadro di analisi da effettuarsi a cura dell'Assistente sociale di riferimento,

con priorità per chi fruisce di un minore beneficio.

o Che il proprio nucleo familiare risulta essere così composto:

PARENTELA	COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA

o Che il saldo dei c/c bancari/postali della somma dei componenti del nucleo familiare alla data

del 31/12/2019 era inferiore a:

 5.000 per nuclei familiari composti da 1 sola persona

 10.000 per nuclei familiari composti da più persone

 Che il proprio saldo al 31/12/2019 risultava essere superiore ai limiti sopra riportati, ma intende procedere lo stesso alla richiesta della domanda fornendo le seguenti giustificazioni, da sottoporre a valutazione dell'Ufficio Servizi Sociali, che sarà in grado

di comprovare successivamente:

_____

_____

_____

_____
__

_____
__

Dichiara inoltre di essere consapevole che la presente richiesta sarà oggetto di istruttoria e

valutazione da parte dei Servizi Sociali del comune che daranno comunque priorità ai richiedenti

senza altra forma di sostegno al reddito.

Appignano, li _____

Firma

_____

Allegare documento di identità

N.B. E' possibile presentare una sola domanda. Nel caso di domicilio in un Comune differente dalla

residenza, la domanda va presentata esclusivamente nel Comune di domicilio

PARERE: Favorevole in ordine alla **Regolarita' tecnica**

Data: 01-04-2020

Il Responsabile del servizio
SPOLETINI ANNALISA

PARERE: Favorevole in ordine alla **REGOLARITA' CONTABILE**

Data: 01-04-2020

Il Responsabile del servizio
Dott.ssa Spoletini Annalisa

Letto, approvato e sottoscritto a norma di legge.

IL SINDACO	VICE SEGRETARIO COMUNALE
Dott..CALAMITA MARIANO	Dott. SPOLETINI ANNALISA

ATTESTATO DI INIZIO PUBBLICAZIONE

Prot. n.

Della suestesa deliberazione viene iniziata oggi la pubblicazione per 15 giorni consecutivi nel sito web istituzionale di questo Comune accessibile al pubblico (art. 32, comma 1, della legge 18 giugno 2009, n. 69).

Appignano lì 02-04-2020

VICE SEGRETARIO COMUNALE
Dott. SPOLETINI ANNALISA

ESTREMI DI ESECUTIVITA'

La presente deliberazione è divenuta esecutiva per:

[ ] Dichiarazione di immediata eseguibilità (Art. 134- 4° comma, TUEL – D-Lgs. 267 del 18/08/2000)
[ ] Decorsi 10 giorni dalla pubblicazione (Art. 134- 3° comma, TUEL – D-Lgs. 267 del 18/08/2000)

Appignano lì, 02-04-2020

VICE SEGRETARIO COMUNALE
Dott.SPOLETINI ANNALISA