



FSE FONDO SOCIALE EUROPEO  
**SICILIA 2020**  
PROGRAMMA OPERATIVO



**MISURE DI SOSTEGNO ALL'EMERGENZA SOCIO-ASSISTENZIALE DA COVID-19  
AI SENSI DELLA DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE  
DELLA REGIONE SICILIANA N. 124 DEL 28/03/2020**



## **COMUNE DI ALIMINUSA** **Città Metropolitana di Palermo**

### **AVVISO PUBBLICO**

**CUP N. H21E20000010002**

**BUONI SPESA/VOUCHER FONDI PO FSE SICILIA 2014/2020 (ASSE 2, INCLUSIONE SOCIALE - PRIORITÀ DI INVESTIMENTO 9.i), OBIETTIVO SPECIFICO 9.1, AZIONE 9.1.3) -**

#### **L'AMMINISTRAZIONE COMUNALE**

- Richiamato il contenuto dell'Avviso Pubblico del 03.07.2020 concernente l'oggetto, in relazione al quale con determina n. 80 del 06/08/2020 è stato approvato l'elenco dei soggetti beneficiari dei buoni spesa/voucher erogati nel mese di AGOSTO 2020;
- Dato atto che sulla complessiva somma assegnata a questo Ente si sono concretizzate delle economie pari ad €4.088,00 che si ritiene di dovere erogare;

#### **DA AVVISO**

alla cittadinanza della riapertura dell'Avviso Pubblico di cui sopra per la presentazione delle istanze, a valere sui fondi PO FSE SICILIA 2014/2020, per l'ottenimento di buoni spesa/voucher da erogare, prioritariamente in favore dei soggetti che si trovano nelle condizioni di cui alla lettera A) e B) del modulo di domanda, ovverossia in favore di chi non percepisce alcun reddito da lavoro, né da rendite finanziarie o proventi monetari a carattere continuativo di alcun genere o alcuna altra forma di assistenza economica da parte dello Stato, compresi ammortizzatori sociali e reddito di cittadinanza.

Nell'ipotesi in cui la somma disponibile non dovesse coprire l'intero fabbisogno si procederà ad una ripartizione proporzionale sulle spettanze dovute, calcolate per singolo nucleo familiare.

Eventualmente dovesse risultare una somma residua essa sarà distribuita in modo proporzionale ai soggetti che si trovano nelle condizioni di cui alla lettera C) del modulo di domanda, ovverossia in favore di quei soggetti che fanno parte di un nucleo familiare destinatario di precedenti forme di sostegno pubblico, a qualsiasi titolo e comunque denominato, ovvero di buoni spesa/voucher erogati ad altro titolo per emergenza COVID-19, per un importo inferiore rispetto ai valori unitari spettanti; in tal caso, allo stesso potrà essere attribuita la differenza tra l'importo massimo previsto dal presente Avviso e l'importo percepito a valere sui precedenti benefici.

È fatto obbligo al beneficiario di comunicare tempestivamente ogni eventuale modifica, peggiorativa o migliorativa, intervenuta relativamente al possesso dei requisiti prima dichiarati.

In caso di istanza già accolta, per fruire di ulteriori Buoni Spesa/Voucher, il beneficiario, utilizzando l'apposito Mod. "B", dovrà comunicare, entro le ore 24,00 del 26.09.2020, il mantenimento dei requisiti oppure ogni eventuale modifica, peggiorativa o migliorativa, intervenuta relativamente al possesso dei requisiti già dichiarati nella precedente istanza, pena la non concessione dell'eventuale beneficio, fermo restando il limite della somma attualmente disponibile.

Si ritiene di dover chiarire e sottolineare che, trattandosi di una misura assistenziale in favore di nuclei familiari in una situazione di disagio, resa ancor più grave, o direttamente derivante, dall'emergenza da COVID-19, il beneficio in questione non potrà essere erogato a quei nuclei che, pur potendo dimostrare di non possedere alcuna forma di reddito o di sostegno, non rientrano tuttavia in un'effettiva condizione di disagio.

Scaduto il termine di presentazione delle istanze, l'Ufficio dei Servizi Sociali effettuerà, quindi, l'istruttoria delle istanze pervenute formulando l'elenco delle istanze ammesse e quello degli esclusi, trasmettendo il relativo verbale al Responsabile del Settore Amministrativo per l'approvazione cui seguirà la concessione del beneficio.

### **Presentazione delle istanze:**

Possono presentare istanza per l'ottenimento del beneficio in parola esclusivamente gli INTESTATARI della SCHEDA ANAGRAFICA che si trovano nelle condizioni di cui al precedente avviso pubblico del 03/07/2020, riguardante le categorie di spese ammissibili quali gli alimenti, i prodotti farmaceutici, prodotti per l'igiene personale e domestica, bombole del gas, i dispositivi di protezione individuale, pasti pronti, utenze domestiche di luce e gas, nonché, canoni di locazione di prima abitazione, limitatamente alle superfici abitative;

Le dichiarazioni rese dall'INTESTATARIO DELLA SCHEDA ANAGRAFICA del nucleo familiare in sede di sottoscrizione dell'istanza di accesso, a nome proprio e di ciascuno dei componenti del proprio nucleo familiare, rispetto alle lettere a,b,c, sono da intendersi in relazione ai requisiti posseduti alla data di presentazione dell'istanza e in relazione al periodo di riferimento del presente avviso che è dal **1 AGOSTO AL 31 AGOSTO c.a.**

La domanda può essere presentata sino alle ore 24,00 del 26.09.2020, utilizzando il **Mod. "A"** per le nuove istanze e/o per quelle non ammesse al precedente bando, laddove si fossero verificate delle variazioni delle proprie condizioni economiche e/o familiari, tali da farli rientrare tra i soggetti in possesso dei requisiti richiesti, mentre i beneficiari già ammessi al precedente bando dovranno utilizzare il **Mod. "B"** per comunicare il mantenimento dei requisiti oppure ogni eventuale modifica, peggiorativa o migliorativa, intervenuta relativamente a quelli già dichiarati nella precedente istanza;

I modelli di istanza devono pervenire al Comune con una delle seguenti modalità:

- prioritariamente a mezzo PEC all'indirizzo: [comunediaiminusa@pec.it](mailto:comunediaiminusa@pec.it) ;
- brevi manu all'Ufficio Protocollo del Comune di Aliminusa.

### **Avvertenze**

I buoni spesa/voucher da assegnare per singolo nucleo familiare hanno valore unitario massimo di:

- 300,00 € per un nucleo composto da una sola persona;
- 400,00 € per un nucleo composto da due persone;
- 600,00 € per un nucleo composto da tre persone;
- 700,00 € per un nucleo composto da quattro persone;
- 800,00 € per un nucleo composto da cinque o più persone.

### **Priorità**

Le risorse sono destinate "prioritariamente ai nuclei familiari che non percepiscono alcuna altra forma di reddito o alcuna altra forma di assistenza economica da parte dello Stato, compresi ammortizzatori sociali e reddito di cittadinanza di cui alle lettere a) e b) indicate dell'avviso pubblico del 23/04/2020.

### **Verifica dichiarazione requisiti per ottenere il buono spesa/voucher**

Il Comune condurrà verifiche a campione sulla veridicità delle informazioni fornite in sede di presentazione delle istanze in merito al possesso dei requisiti richiesti. Eventuali false dichiarazioni, oltre a rispondere del reato di falso alle autorità competenti (sarà inoltrata denuncia all'Autorità Giudiziaria) ex 76 del DPR 445/2000, faranno perdere al nucleo familiare destinatario ogni diritto in relazione al presente Avviso, con obbligo di restituzione delle somme percepite. Si precisa che i controlli sulle autocertificazioni verranno effettuati dai competenti uffici comunali avvalendosi di verifiche anche per il tramite degli organismi di controllo fiscali;

## Impegni

Considerate le più generali finalità di utilizzo delle risorse del FSE, da ritenersi connesse agli interventi emergenziali deliberati dal Governo Regionale, il Comune si è impegnato a: “facilitare i percorsi progettuali che l’Amministrazione Regionale intende intraprendere per la realizzazione di politiche attive del lavoro a favore dei soggetti facenti parte dei nuclei familiari individuati a seguito dell’Avviso pubblico di cui alla presente procedura”. I dati attinenti i soggetti da coinvolgere saranno messi a disposizione sulla base delle eventuali direttive regionali.

**N.B. : SI AVVERTE CHE E' OBBLIGATORIO COMPILARE L'ISTANZA** nella parte che prevede:

*• tra i componenti del nucleo familiare, individua quelli indicati ai precedenti punti n. ....  
quali soggetti da coinvolgere nelle misure delle politiche attive del lavoro da intraprendere a cura dell’Amministrazione Regionale e, consapevole delle più generali finalità di utilizzo delle risorse del FSE, dichiara espressamente di conoscere ed accettare quanto previsto alla voce “Impegni” dell’Avviso pubblico emanato dal Comune.*

## Rispetto della Privacy

Il Comune di Aliminusa, titolare del trattamento dei dati forniti, si impegna al trattamento dei dati personali e sensibili comunicati dai richiedenti soltanto per gli scopi di cui al presente Avviso e, comunque, nel rispetto della normativa vigente in materia di tutela della privacy, con particolare riferimento a quanto previsto dalla Legge 675/1996 “Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali”, dal D.Lgs. 196/2003 rubricato “Codice in materia di protezione dei dati personali” e GDPR n. 679/2016 “Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali”.

## Pubblicità

Il presente Avviso viene pubblicato nel rispetto della normativa comunitaria in materia di informazione e pubblicità degli interventi, consapevole che il mancato adempimento costituisce elemento sufficiente per la revoca del finanziamento assegnato dalla Regione Sicilia.

## Informazione

Si comunica a tutti i destinatari beneficiari delle misure di sostegno all’emergenza socio assistenziale da COVID-19 previsti ai sensi della Deliberazione della Giunta Regionale Siciliana, n. 124 del 28/03/2020 che con il D.D.G. n. 304 del 04 aprile 2020 emesso dal Dipartimento Reg.le della Famiglia e delle Politiche Sociali, tali interventi sono stati finanziati tramite il PO FSE Sicilia 2014/2020 - Asse II, Inclusionione Sociale e lotta alla povertà, OT 9, - Priorità di investimento 9.i, Obiettivo specifico 9.1, Azione 9.1.3.

## Rinvio

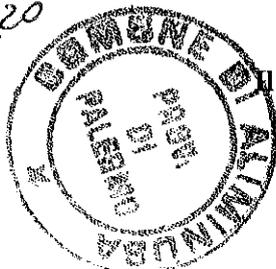
La presentazione della domanda comporta l’accettazione di tutte le disposizioni di cui al presente Avviso ed all’Avviso del 03.07.2020. Per quanto non espressamente previsto dal presente, trovano applicazione le disposizioni contenute nella normativa vigente.

## Norme finali

Il servizio sarà essere oggetto di monitoraggio a cura dell’Ufficio dei Servizi Sociali e, in caso venissero rilevati elementi di criticità, l’Amministrazione comunale si riserva procedere ad eventuali necessarie variazioni e/o modifiche previo parere favorevole del competente Assessorato Regionale Famiglia, Politiche Sociali e del Lavoro

Il presente avviso, unitamente ai moduli di domanda, Mod. A e Mod. B, è pubblicato sul sito istituzionale del comune all’indirizzo: [www.comunedialiminusa.it](http://www.comunedialiminusa.it)

Aliminusa, li 09/09/2020



Responsabile del Settore Amministrativo

Maria Anna Ricotta



FSE FONDO SOCIALE EUROPEO  
**SICILIA 2020**  
 PROGRAMMA OPERATIVO



**MISURE DI SOSTEGNO ALL'EMERGENZA SOCIO-ASSISTENZIALE DA COVID-19  
 AI SENSI DELLA DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE  
 DELLA REGIONE SICILIANA N. 124 DEL 28/03/2020**

**ISTANZA DI ACCESSO AD INTERVENTO SOCIO-ASSISTENZIALE  
 E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**  
*(art. 47 del D.P.R. 445/2000)*

**AI COMUNE di ALIMINUSA  
 UFFICIO SERVIZI SOCIALI**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_, il  
 \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_, Codice  
 Fiscale \_\_\_\_\_, Tel/Cell \_\_\_\_\_ (e-  
 mail \_\_\_\_\_, PEC \_\_\_\_\_,

nella qualità di intestatario della scheda anagrafica del proprio nucleo familiare, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del D.P.R. 445/2000, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità, per l'accesso alle misure di sostegno previste dalla Deliberazione della Giunta Regionale n. 124 del 28/03/2020 e s.m.i. e dal D.D.G. n. 304 del 04 aprile 2020 del Dipartimento reg.le della Famiglia e delle Politiche Sociali e dalla circolare dello stesso Dipartimento prot. n° 14404 del 20.5.2020 con la quale, facendo seguito alle istruzioni operative diramate con nota prot. n° 11716 del 24.4.2020, come modificate con nota 12323 del 30.4.2020, comunica che la legge regionale n° 9 del 12.5.2020 (legge di stabilità 2020/2022) ha ampliato le voci di spesa indicate nelle deliberazioni della Giunta della Regione Siciliana nn° 124/2020 e 135/2020, attuate con D.D.G. n° 304 del 4.4.2020

**DICHIARA**

che il sottoscritto e ciascuno dei componenti il proprio nucleo familiare si trovano nelle condizioni degli aventi diritto secondo quanto previsto nell'Avviso del **26.09.2020** del Comune di Aliminusa, relativo alle misure di sostegno per l'emergenza socio-assistenziale da COVID-19, e precisamente di:

- essere residente nel Comune di \_\_\_\_\_ (*specificare il Comune*);
- (*contrassegnare le lettere d'interesse nel seguente prospetto*)

<b>A</b>	non percepire alcun reddito da lavoro, né da rendite finanziarie o proventi monetari a carattere continuativo di alcun genere;
<b>B</b>	non essere destinatario di alcuna forma di sostegno pubblico, a qualsiasi titolo e comunque denominata (indicativamente: Reddito di Cittadinanza, REI, Naspi, Indennità di mobilità, CIG, pensione, ecc.);
<b>C</b>	( <i>in alternativa al punto B</i> ) essere destinatario a valere su precedenti forme di sostegno pubblico, a qualsiasi titolo e comunque denominato, ovvero di buoni spesa/voucher erogati ad altro titolo per emergenza COVID-19, per un importo pari a € _____ ( <i>specificare l'importo</i> ); ( <i>specificare l'importo percepito nel periodo 1-31 Agosto c.a.</i> );

**AVVERTENZE:**

Non saranno prese in considerazione le istanze dei nuclei familiari le cui forme di sostegno pubblico, a qualsiasi titolo e comunque denominato, ovvero di buoni spesa/voucher erogati ad altro titolo per emergenza COVID-19, superano i seguenti parametri economici:

- 300,00 € per un nucleo composto da una sola persona;
- 400,00 € per un nucleo composto da due persone;
- 600,00 € per un nucleo composto da tre persone;
- 700,00 € per un nucleo composto da quattro persone;
- 800,00 € per un nucleo composto da cinque o più persone.

Le risorse sono destinate "prioritariamente ai nuclei familiari che non percepiscono alcuna altra forma di reddito o alcuna altra forma di assistenza economica da parte dello Stato, compresi ammortizzatori sociali e reddito dei cittadini", di cui alle precedenti lettere A e B.

- che il nucleo familiare del richiedente è composto come di seguito:

N.	Cognome e nome	Codice fiscale	Luogo e data di nascita	Residenza	Parentela
1					
2					
3					
4					
...					

- tra i componenti del nucleo familiare, individua quelli indicati ai precedenti punti n. \_\_\_\_\_ quali soggetti da coinvolgere nelle misure delle politiche attive del lavoro da intraprendere a cura dell'Amministrazione Regionale.

Consapevole che la presente istanza non costituisce diritto all'ottenimento dei beni richiesti quale sostegno per lo stato emergenziale attuale, fin d'ora comunque,

**CHIEDE**

l'erogazione di **BUONI SPESA/VOUCHER** per

**LE SEGUENTI CATEGORIE DI SPESA (ALIMENTI, PRODOTTI FARMACEUTICI, PRODOTTI PER L'IGIENE PERSONALE E DOMESTICA, BOMBOLE DEL GAS, DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE, PASTI PRONTI, UTENZE DOMESTICHE DI LUCE E GAS, CANONI DI LOCAZIONE DI PRIMA ABITAZIONE, LIMITATAMENTE ALLE SUPERFICI ABITATIVE),**

come previsto dalla Deliberazione della Giunta Regionale n. 124 del 28/03/2020 e s.m.i. e dal D.D.G. n. 304 del 04 aprile 2020 del Dipartimento reg.le della Famiglia e delle Politiche Sociali, e dalla circolare dello stesso Dipartimento prot. n° 14404 del 20.5.2020 con la quale, facendo seguito alle istruzioni operative diramate con nota prot. n° 11716 del 24.4.2020, come modificate con nota 12323 del 30.4.2020, comunica che la legge regionale n° 9 del 12.5.2020 (legge di stabilità 2020/2022) ha ampliato le voci di spesa indicate nelle deliberazioni della Giunta della Regione Siciliana n° 124/2020 e 135/2020, attuate con D.D.G. n° 304 del 4.4.2020, consapevole che l'utilizzo di tali buoni per acquisti non conformi alle misure di sostegno emergenziali comporterà la decadenza dal diritto ad ulteriori buoni spesa.

Il dichiarante assume l'obbligo che nessuno dei membri del nucleo familiare ha fatto o farà richiesta al Comune in indirizzo, ovvero ad altro Comune.

Autorizza il trattamento dei propri dati personali, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i., nonché alle Amministrazioni competenti per la verifica delle autocertificazioni.

Aliminusa, li \_\_\_\_\_

**FIRMA**

**A PENA DI INAMMISSIBILITÀ, È NECESSARIO ALLEGARE LA FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ DEL DICHIARANTE**



FSE FONDO SOCIALE EUROPEO  
**SICILIA 2020**  
 PROGRAMMA OPERATIVO



**MISURE DI SOSTEGNO ALL'EMERGENZA SOCIO-ASSISTENZIALE DA COVID-19  
 AI SENSI DELLA DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE  
 DELLA REGIONE SICILIANA N. 124 DEL 28/03/2020**

**COMUNICAZIONE CONFERMA/VARIAZIONI ISTANZA DI ACCESSO AD INTERVENTO SOCIO-ASSISTENZIALE E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**

(art. 47 del D.P.R. 445/2000)

**AI COMUNE di ALIMINUSA**

**UFFICIO SERVIZI SOCIALI**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_,  
 il \_\_\_\_\_, residente ad Aliminusa, Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
 Codice Fiscale \_\_\_\_\_, Tel/Cell \_\_\_\_\_,  
 ( e-mail \_\_\_\_\_, PEC \_\_\_\_\_ ),  
 nella qualità di **intestatario della scheda anagrafica del proprio nucleo familiare**,  
 consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di  
 dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al  
 provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del D.P.R.  
 445/2000, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria  
 responsabilità, per l'accesso alle misure di sostegno previste dalla Deliberazione della Giunta  
 Regionale n. 124 del 28/03/2020 e s.m.i. e dal D.D.G. n. 304 del 04 aprile 2020 del  
 Dipartimento reg.le della Famiglia e delle Politiche Sociali,

**DICHIARA**

(Barrare la casella di interesse)

di essere già incluso nell'elenco dei beneficiari dei **BUONI SPESA/VOUCHER** erogati nel mese di **AGOSTO 2020** per le seguenti categorie di spesa: (*alimenti, prodotti farmaceutici, prodotti per l'igiene personale, bombole del gas, dispositivi di protezione individuale, pasti pronti, utenze domestiche di luce e gas, canoni di locazione di prima abitazione, limitatamente alle superfici abitative*), come previsto dalla Deliberazione della Giunta Regionale n. 124 del 28/03/2020 e s.m.i. e dal D.D.G. n. 304 del 04 aprile 2020 del Dipartimento reg.le della Famiglia e delle Politiche Sociali;

**che non è intervenuta** modifica relativamente al possesso dei requisiti dichiarati nella precedente istanza di ammissione al beneficio di cui trattasi.

**che è intervenuta** la seguente modifica relativamente al possesso dei requisiti dichiarati nella predetta istanza:

peggiorativa, (indicare cambiamenti economici) \_\_\_\_\_

migliorativa, (indicare cambiamenti economici) \_\_\_\_\_

**Composizione nucleo familiare:**

N.	Cognome e nome	Codice fiscale	Luogo e data di nascita	Parentela	Tipologia del beneficio	Importo
1				Intestatario		

N.	Cognome e nome	Codice fiscale	Luogo e data di nascita	Parentela	Tipologia del beneficio	Importo
2						
3						
4						
...						

- tra i componenti del nucleo familiare, individua quelli indicati ai precedenti punti n. \_\_\_\_\_ quali soggetti da coinvolgere nelle misure delle politiche attive del lavoro da intraprendere a cura dell'Amministrazione Regionale.

Consapevole che la presente istanza non costituisce diritto all'ottenimento dei beni richiesti quale sostegno per lo stato emergenziale attuale, fin d'ora comunque,

### CHIEDE

L'erogazione di buoni spesa/voucher per le seguenti categorie di spesa: (alimenti, prodotti farmaceutici, prodotti per l'igiene personale e domestica, bombole del gas, dispositivi di protezione individuale, pasti pronti, utenze domestiche di luce e gas, canoni di locazione di prima abitazione, limitatamente alle superfici abitative), come previsto dalla Deliberazione della Giunta Regionale n. 124 del 28/03/2020 e s.m.i. e dal D.D.G. n. 304 del 04 aprile 2020 del Dipartimento reg.le della Famiglia e delle Politiche Sociali, consapevole che l'utilizzo di tali buoni per acquisti non conformi alle misure di sostegno emergenziali comporterà la decadenza dal diritto ad ulteriori buoni spesa.

Il dichiarante assume l'obbligo che nessuno dei membri del nucleo familiare ha fatto o farà richiesta al Comune in indirizzo, ovvero ad altro Comune.

Il dichiarante assume, altresì, l'obbligo di comunicare ogni eventuale modifica, peggiorativa o migliorativa, che interverrà relativamente al possesso dei requisiti prima dichiarati.

Autorizza il trattamento dei propri dati personali, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i., nonché alle Amministrazioni competenti per la verifica delle autocertificazioni.

Aliminusa, li \_\_\_\_\_

FIRMA

.....