



**COMUNE DI BOCA**  
PROVINCIA DI NOVARA

**AVVISO PUBBLICO**  
**PER LA EROGAZIONE DI BUONI SPESA O GENERI ALIMENTARI**  
**E BENI DI PRIMA NECESSITA' IN FAVORE DEI RESIDENTI IN**  
**STATO DI BISOGNO ECONOMICO A CAUSA DELL'EMERGENZA**  
**COVID-19.**

**IL SINDACO**

- nel quadro della situazione economica determinatasi per effetto dell'emergenza COVID-19, in attuazione del DPCM 28 marzo 2020 e dell'Ordinanza del Presidente del Consiglio dei Ministri n. 658 del 29 marzo 2020;
- visto il Decreto sindacale avente ad oggetto le disposizioni l'organizzazione della misura nel territorio del Comune di Boca

**RENDE NOTO**

che, dal 03/04/2020 i soggetti colpiti dalla situazione economica determinatasi per effetto dell'emergenza COVID-19, possono presentare richiesta per beneficiare di "buoni spesa" relativi a generi alimentari e prodotti di prima necessità (di seguito definite anche "provvidenze") da utilizzarsi esclusivamente in uno degli esercizi commerciali del territorio di residenza che avranno aderito alla manifestazione di interesse e saranno pubblicati nell'elenco in costante aggiornamento disponibile sul sito del Comune.

## **1. Chi può fare richiesta**

Possono fare richiesta le persone residenti nel Comune che si trovano **in stato di assoluto bisogno economico e assoluta necessità di generi alimentari e beni di prima necessità, per effetto dell'emergenza COVID-19.**

## **2. Criteri di concessione delle provvidenze**

I buoni spesa saranno erogati **tenendo conto della data e dell'ora di arrivo della domanda**, in esito all'analisi del fabbisogno che sarà realizzata dagli uffici comunali, in raccordo e collaborazione con l'ente gestore dei servizi socio-assistenziali.

L'analisi verrà condotta **per nuclei familiari** e non per individui, sulla base delle informazioni già note agli uffici comunali e alla dichiarazione sostitutiva di cui al successivo articolo 5.

Ai fini dell'analisi, **senza la formazione di alcuna graduatoria o attribuzione di punteggi**, concorreranno i seguenti criteri:

1. Soggetti privi di qualsiasi reddito e/o copertura assistenziale;
2. nuclei familiari monoreddito, derivante da lavoro dipendente il cui datore di lavoro abbia richiesto ammissione al trattamento di sostegno al reddito a zero ore ai sensi del DL 18/2020;
3. nuclei familiari che non siano titolari di alcun reddito e 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;
4. nuclei familiari monoreddito derivante da lavoro dipendente il cui datore di lavoro abbia richiesto ammissione al trattamento di sostegno al reddito ai sensi del DL 18/2020 a ridotto orario di lavoro;

5. nuclei familiari segnalati dall'ente gestore dei servizi socio-assistenziali o da soggetti del terzo settore, che non siano beneficiari o titolari di trattamenti pensionistici validi ai fini del reddito;
6. nuclei familiari in carico ai servizi sociali, anche beneficiari del reddito di cittadinanza, 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.

### 3. Entità delle provvidenze

Il valore delle provvidenze necessario al nucleo familiare per coprire il **fabbisogno settimanale** di generi alimentari e prodotti di prima necessità è calcolato attribuendo € 40,00 al primo componente ed aggiungendo € 25,00 per ogni ulteriore elemento, minore o adulto; tale calcolo produrrà la seguente griglia di **valori economici orientativi**:

- nucleo familiare composto di n. 1 persona	€ 40,00
- nucleo familiare composto di n. 2 persone	€ 65,00
- nucleo familiare composto di n. 3 persone	€ 90,00
- nucleo familiare composto di n. 4 persone	€ 115,00
- nucleo familiare composto di n. 5 persone	€ 140,00

Inoltre, l'entità del valore economico delle provvidenze potrà essere incrementata di € 40,00 in caso di presenza di uno o più minori (0-3) nel nucleo familiare o per esigenze alimentari particolari documentabili.

### 4. Modalità di erogazione e fruizione delle provvidenze

Le provvidenze saranno erogate in forma di **buoni spesa che verranno consegnati presso l'indirizzo di residenza indicato.**

I "buoni spesa" saranno utilizzabili dal beneficiario presso uno o più esercizi commerciali tra quelli di cui all'elenco pubblicato sul sito istituzionale del Comune.

In ogni caso, prima di consegnare il "buono spesa" il beneficiario vi apporrà la **data di utilizzo e la firma**.

L'esercizio commerciale, con cadenza concordata con il Comune, emetterà fattura elettronica e riconsegnerà al Comune i buoni utilizzati dai beneficiari.

## 5. Modalità di presentazione della domanda di accesso alle provvidenze

La domanda di accesso alle provvidenze dovrà essere presentata utilizzando l'apposito modello (allegato 1) e dovrà essere consegnata **a mezzo e-mail all'indirizzo [anagrafe@comune.boca.no.it](mailto:anagrafe@comune.boca.no.it)**, unitamente a scansione del documento di identità del richiedente o comunque con l'indicazione del tipo di documento di identità, del numero e dell'autorità di rilascio.

## 7. Controlli

Il Comune effettuerà i dovuti controlli, anche a campione, circa la veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese ai fini dell'accesso alle provvidenze, anche richiedendo la produzione di specifiche attestazioni, 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.

## 8. Pubblicità

Il presente avviso sarà pubblicato unitamente al modello di domanda all'Albo Pretorio del Comune di Boca e nella home page del sito istituzionale.

## 9. Informativa sul trattamento dei dati personali REG. UE N° 679/2016

Il Comune di Boca, in qualità di titolare del trattamento, tratterà i dati personali conferiti con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici. I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario alla conclusione del procedimento-processo o allo svolgimento del servizio-attività richiesta e, successivamente alla conclusione del procedimento-processo o cessazione del servizio-attività, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale e dai collaboratori del titolare e potranno essere comunicati ai soggetti espressamente designati come responsabili del trattamento.

Al di fuori di queste ipotesi i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la

rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e seguenti del RGPD).

Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo all'Autorità

di controllo (Garante Privacy) secondo le procedure previste.

IL SINDACO  
Minoli Flavio

**DOMANDA PER L'EROGAZIONE DEL BUONO SPESA  
E  
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

(ai sensi dell' Art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 – Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)

Io sottoscritto/a .....

nato/a a .....(provincia)..... il .....

numero di telefono....., e.mail .....

codice fiscale.....

identificata/o a mezzo di (estremi del documento di identità) .....

n.....rilasciata da.....

**RICHIEDE**

l'erogazione, ai sensi dell'Ordinanza 658 della Presidenza del Consiglio dei Ministri del 29.03.2020 di buoni spesa relativi a generi alimentari e beni di prima necessità.

A tal fine, consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000)

**DICHIARA**

**A) Che la propria famiglia convivente, alla data della presente domanda è composta come risulta dal seguente prospetto**

1. Il dichiarante

(cognome)	(nome)	(nato a)	(il)

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_

6. \_\_\_\_\_

**B) che la propria situazione lavorativa attualmente è:**

lavoratore dipendente

lavoratore autonomo con attività sospesa per emergenza Covid-19

lavoratore stagionale con attività sospesa per emergenza Covid-19

lavoratore atipico (quale \_\_\_\_\_)

disoccupato

altro (specificare \_\_\_\_\_)

**C) che situazione lavorativa degli altri membri del nucleo familiare è:**

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_

6. \_\_\_\_\_

**D) che il reddito medio mensile complessivo del proprio nucleo familiare** (somma dei redditi di tutti i

componenti) è **notevolmente diminuito** a causa dell'emergenza sanitaria in corso rispetto al precedente per le seguenti motivazioni:

**E) che attualmente la propria disponibilità economica è € \_\_\_\_\_**

(indicare approssimativamente la somma degli importi del saldo dei conti correnti bancari o postali e del denaro contante di cui la famiglia dispone)

**F) che il patrimonio mobiliare dell'intero nucleo familiare** (costituito da titoli di investimento, altre rendite, altro patrimonio mobiliare...) non consente di far fronte all'attuale situazione di emergenza;

**G) che la situazione lavorativa attuale (nonché quella dell'immediato futuro) unitamente alla situazione economica, non permette alla famiglia di far fronte alle spese di prima necessità** (acquisto alimenti, bollette, ecc.) ed agli impegni finanziari non sospesi e quindi necessita della misura urgente di solidarietà alimentare;

**H) che la famiglia abita in casa:**

di proprietà

in affitto e paga un canone mensile di € \_\_\_\_\_

in comodato d'uso gratuito

altro \_\_\_\_\_

**H) che il titolare o i membri del nucleo familiare convivente** (barrare la voce che interessa)

non riceve né ha diritto ad alcun contributo pubblico a favore del proprio nucleo familiare

riceve i seguenti contributi pubblici: *(specificare tipologia ed importi: es. Redditi di Cittadinanza, Rei, Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni, altre forme di sostegno previste a livello locale o regionale)*

.....  
.....

**I) che a semplice richiesta** dell'ente erogatore del contributo, lo scrivente fornirà tutta la documentazione comprovante quanto sopra dichiarato, consapevole del fatto che le dichiarazioni effettuate potranno essere assoggettate a verifica e che in presenza di affermazioni mendaci le somme ricevute dovranno essere restituite.

**L) di aver preso visione dell'Avviso pubblico** contenente l'informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016.

In fede.

Luogo e data, \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art.38 del D.P.R. 445/2000 la presente dichiarazione può essere resa con le seguenti modalità:

- Via email o altre modalità elettroniche allegando copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore;
- Con strumenti telematici se sottoscritta mediante firma digitale o con l'uso della carta di identità elettronica;