



COMUNE di PUTIFIGARI  
UFFICIO SERVIZI SOCIALI  
Tel. 079/90.50.23 Fax 079/90.50.10

Mail [comune.putifigari@tiscali.it](mailto:comune.putifigari@tiscali.it) Pec: [protocollo.putifigari@legalmail.it](mailto:protocollo.putifigari@legalmail.it)

**AVVISO PUBBLICO E CRITERI  
PER L'ASSEGNAZIONE DI BUONI SPESA O FORNITURA DI GENERI DI PRIMA  
NECESSITA' RIVOLTO A PERSONE CHE VERSANO IN STATO DI GRAVE DISAGIO  
ECONOMICO – MISURE DI CONTENIMENTO EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA DA  
COVID-19**

**IL COMUNE DI PUTIFIGARI**

Visti:

- il D.lgs. 23/02/2020 n.6;
- i DPCM del 23.02.2020, del 25.02.2020, del 01.03.2020, del 04.03.2020, del 08.03.2020;
- il D.l. n. 18 del 17.03.2020;
- il recente DPCM del 28.03.2020;
- l'Ordinanza della protezione civile n. 658 del 29.03.2020;

**RENDE NOTO**

- Che il **Comune di Putifigari** ha disposto di attivare, in esecuzione dell'Ordinanza della Protezione Civile Nazionale del **29 Marzo 2020**, l'assegnazione di **BUONI SPESA** da destinare alle famiglie che, a causa dell'emergenza Covid 19, versano in **GRAVI DIFFICOLTÀ ECONOMICHE**.

- Che può essere presentata domanda per accedere alla graduatoria di assegnazione dei **BUONI SPESA** per i nuclei familiari residenti nel **Comune di Putifigari**, in condizione di grave disagio economico, finalizzati a fronteggiare le esigenze primarie legate all'approvvigionamento di **GENERI ALIMENTARI** a causa dell'emergenza sanitaria da Covid-19, **da utilizzare esclusivamente presso gli esercizi commerciali del Comune di Putifigari aderenti all'iniziativa.**

Si considera **NUCLEO** la **famiglia anagrafica** intesa come insieme di persone legate da vincolo di matrimonio, parentela, vincoli affettivi, adozione o tutela, coabitanti ed aventi la stessa residenza.

- Che il **BUONO SPESA** è il titolo di acquisto corrispondente ad un determinato valore monetario che legittima il beneficiario ad accedere ad una rete di punti vendita convenzionati per l'acquisto di beni di prima necessità.

**REQUISITI PER L'ACCESSO**

**• RESIDENZA E CITTADINANZA**

Possono presentare richiesta di ammissione all'avviso tutti i cittadini residenti nel Comune di Putifigari e i cittadini extracomunitari in possesso di titolo di soggiorno valido, oppure, essere in possesso della ricevuta

che attesti l'avvenuta presentazione della richiesta di rinnovo del titolo di soggiorno scaduto (**in quest'ultimo caso l'erogazione dei buoni spesa sarà disposta solo a seguito dell'esibizione del nuovo documento di soggiorno rinnovato; nel caso di mancato rinnovo non si procederà alla consegna dei buoni spesa**).

## • SITUAZIONE ECONOMICA e PRIORITÀ

### UTENTI CON PRIORITÀ 1

Hanno priorità i richiedenti che alla data della presentazione della richiesta, autodichiarano che all'interno del proprio nucleo familiare alcun componente percepisce alcuna fonte di reddito.

### UTENTI CON PRIORITÀ 2

Possono presentare istanza anche i cittadini che alla data della richiesta, **beneficiano** di uno di questi **contributi, (vedi tabella):**

○ reddito di cittadinanza per € _____ mensili	○ assegno sociale per € _____ mensili
○ contributo regionale REIS per € _____ mensili	○ pensione o indennità INAIL per € _____ mensili
○ pensione d'invalidità civile per € _____ mensili	○ indennità o pensione di guerra per € _____ mensili
○ indennità di frequenza (in caso di minori) per € _____ mensili	○ assegni mensili continuativi erogati dalla Regione (es. provvidenze a favore di Talassemici, Nefropatici, Sofferenti mentali) per € _____ mensili
○ indennità di accompagnamento per € _____ mensili	○ altro contributo erogato dallo stato o dalla Regione es. <b>Cassa Integrazione, Naspi, ecc.</b> per € _____ mensili

ma quest'ultimi, potranno accedere all'erogazione del beneficio economico, solo ed esclusivamente qualora non ci fossero molte istanze da parte dei cittadini rientranti nella **PRIORITÀ 1**.

**I Servizi Sociali con l'Amministrazione Comunale**, valuterà gli utenti con **PRIORITÀ 2**, in una seconda fase, rispetto alla **PRIORITÀ 1**, **in quanto sono quest'ultimi, ad avere un'urgenza maggiore, nell'erogazione del beneficio,**

Gli importi per gli utenti della **PRIORITÀ 2**, saranno comunque più **ESIGUI** rispetto alla **PRIORITÀ 1** e saranno valutati singolarmente caso per caso.

**Qualora rimanessero delle risorse, i Servizi Sociali con l'Amministrazione Comunale, valuterà la distribuzione degli importi i base ai casi in carico ai Servizi Sociali.**

## CRITERI PER LA FORMULAZIONE DELLA GRADUATORIA

Requisito essenziale di accesso è, quindi, rappresentato dall'assenza di reddito allo momento della presentazione dell'istanza..

La graduatoria dei soggetti ammessi al beneficio sarà formulata applicando il seguente ordine di priorità:

**I. nuclei non assegnatari di altri benefici pubblici;**

**II. nuclei monogenitoriali privi di reddito;**

**III. nuclei familiari in relazione alla numerosità, con priorità ai nuclei familiari con maggior presenza di minori (da un minimo di 5 componenti e/o 2 figli minori).**

L'erogazione del beneficio avverrà a seguito di valutazione dell'istanza del richiedente.

Successivamente i **Servizi Sociali con l'Amministrazione Comunale** stileranno una apposita graduatoria di accesso al beneficio.

## **MODALITA' DI ASSEGNAZIONE**

I richiedenti in possesso dei requisiti previsti dal presente Avviso (di seguito denominati "beneficiari") verranno inseriti in apposita graduatoria che darà diritto all'erogazione del contributo una tantum.

I buoni spesa verranno erogati, in relazione ai criteri di seguito riportati :

### **PER CHI È SENZA REDDITO :** **PRIORITA' 1**

<b>COMPONENTI</b>	<b>IMPORTO MENSILE</b>
1	€ 200,00
2	€ 360,00
3	€ 440,00
4	€ 500,00
5	€ 690,00
6	€ 780,00
7	€ 870,00

PER COLORO CHE BENEFICIANO DI UN CONTRIBUTO (*reddito di cittadinanza, contributo regionale REIS, pensione d'invalidità civile, indennità di frequenza (in caso di minori), indennità di accompagnamento, assegno sociale, pensione o indennità INAIL, assegni mensili continuativi erogati dalla Regione (es. provvidenze a favore di Talassemici, Nefropatici, Sofferenti mentali) o altro contributo erogato dallo stato o dalla Regione es. Cassa Integrazione, Naspi, ecc.*):

### **PRIORITA' 2**

<b>COMPONENTI</b>	<b>IMPORTO MENSILE</b>
1	€ 100,00
2	€ 175,00
3	€ 250,00
4 e superiori a 4	€ 320,00

## **TERMINI PER LA PRESENTAZIONE DELL'ISTANZA**

I soggetti interessati potranno presentare domanda di adesione all'iniziativa per accettazione di buoni spesa e di fornitura di generi di prima necessità rivolto a persone che versano in stato di grave disagio economico – misure di contenimento emergenza epidemiologica da Covid-19 mediante invio tramite e-mail all'indirizzo di posta elettronica specifico entro e non oltre **entro e non oltre le ore 12.00 del 09/04/2020**

Alla richiesta va allegata fotocopia di un documento di identità del richiedente, in corso di validità.

Il modello di domanda è disponibile on-line sul sito istituzionale del Comune di Putifigari

**Per i cittadini che non sono in possesso di strumenti telematici, un incaricato della Protezione Civile, provvederà a distribuire il modulo di domanda per la sua compilazione .**

Per comunicazioni urgenti chiamare il **079/90.50.23**

## **CONTROLLI**

Il Comune di Putifigari si riserva la facoltà di disporre controlli sulle dichiarazioni presentate dai richiedenti; in caso di falsa dichiarazione procederà alla denuncia alle autorità preposte per falsa dichiarazione e al recupero del beneficio indebitamente percepito.

## **ADEMPIMENTI IN MATERIA DI PRIVACY**

Ai fini del rispetto delle vigenti disposizioni in materia di privacy (Regolamento Europeo n° 679/2016) si rende noto che:

-i dati personali forniti verranno trattati esclusivamente per le finalità del presente Avviso, potranno essere comunicati ad altri Enti/società nel rispetto delle disposizioni normative vigenti;

-il conferimento dei dati ha natura obbligatoria in quanto indispensabili per avviare il procedimento amministrativo e l'erogazione del beneficio;

-il dichiarante ha diritto, all'accesso, all'aggiornamento e rettifica, all'opposizione al trattamento, alla cancellazione e limitazione all'utilizzo dei suoi dati personali;

-il Titolare del trattamento è il Comune di Putifigari persona del Sindaco/Rappresentante legale dell'Ente;

Per ulteriori informazioni rivolgersi al Comune di Putifigari, con le seguenti modalità:

Email: [comune.putifigari@tiscali.it](mailto:comune.putifigari@tiscali.it) –

PEC: [protocollo.putifigari@legalmail.it](mailto:protocollo.putifigari@legalmail.it)

Centralino: (079/905023)

**IL SINDACO**  
F.to Contini Giacomo

**L'OPERATRICE SOCIALE**

F.to Dott.ssa Alvau Loredana

**IL RESPONSABILE DEI SERVIZI SOCIALI**

F.to Cuccu Salvatore Antonio