



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 CALTABELLOTTA**

**AVVISO PUBBLICO**

**CIP: IT.05.SFOP.014/2/9.1/7.1.1/0026**

**CUP:D11E20000020002**

A favore dei soggetti facenti parte di nuclei familiari che si trovano in stato di bisogno a causa dell'emergenza socio-assistenziale da COVID-19, in ottemperanza a quanto 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, è disposta l'assegnazione di

**BUONI SPESA / VOUCHER PER L'EMERGENZA SOCIO-ASSISTENZIALE DA COVID-19 PER L'ACQUISTO DI BENI DI PRIMA NECESSITA' (ALIMENTI, PRODOTTI FARMACEUTICI, PRODOTTI PER L'IGIENE PERSONALE E DOMESTICA, BOMBOLE DEL GAS) a valere sulle risorse messe a disposizione dal Programma Operativo FSE Sicilia 2014-2020, (Asse 2 Inclusionione Sociale - *Priorità di investimento 9.i) - Obiettivo specifico 9.1 - Azione di riferimento 9.1.3*).**

I buoni spesa/voucher per singolo nucleo familiare hanno un 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.

Il buono spesa/voucher sarà corrisposto per il periodo dell'emergenza e, comunque, fino ad esaurimento dell'importo assegnato al Comune, ai nuclei familiari che si trovano in stato di bisogno, con le seguenti modalità e condizioni:

- l'istanza potrà essere validamente presentata dall'intestatario della scheda anagrafica del nucleo familiare, residente nel Comune, il cui nucleo familiare presenta le seguenti condizioni:
  - a) non percepisce alcun reddito da lavoro, né da rendite finanziarie o proventi monetari a carattere continuativo di alcun genere;
  - b) non risulta 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.);
  - c) 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 sopra riportati; 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;

- 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 parametri economici prima indicati;
- 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).

Il modello di istanza con dichiarazione (sotto riportata in modalità editabile) deve pervenire al Comune entro il 20.07.2020§, e può provvedersi:

prioritariamente a mezzo e-mail/PEC agli indirizzi [comunecaltabellotta@tiscali.it](mailto:comunecaltabellotta@tiscali.it) e [comunecaltabellotta@pec.it](mailto:comunecaltabellotta@pec.it);

oppure,

solo in caso di estrema difficoltà ad inviare e-mail/PEC, mediante prenotazione telefonica, chiamando il Comune al n. 0925 951013 int. 6-2.

Il Comune condurrà verifiche a campione sulla veridicità delle istanze ricevute. Eventuali false dichiarazioni, oltre rispondere del reato di falso alle autorità competenti, faranno perdere al nucleo familiare destinatario ogni diritto in relazione al presente Avviso con obbligo di restituzione delle somme percepite.

Chiunque abbia difficoltà a compilare l'istanza, potrà, eventualmente, rivolgersi alle Associazioni del Terzo Settore e di Volontariato ubicate nel Comune, che potranno inviare la stessa istanza su delega del richiedente.

Caltabellotta ,10.07.2020

**Il Responsabile del Settore Amministrativo  
e Polizia Municipale  
F.to Dott. Colletti Antonino**



**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 CALTABELLOTTA**

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,

**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 \_\_\_\_\_ del Comune di Caltabellotta,  
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> ;

**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 successivamente 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 l'acquisto di

**BENI DI PRIMA NECESSITA' (ALIMENTI, PRODOTTI FARMACEUTICI, PRODOTTI PER L'IGIENE PERSONALE E DOMESTICA, BOMBOLE DEL GAS)**

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.

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.

**Luogo e data**, .....

**FIRMA**

.....

**A PENA DI INAMMISSIBILITA', E' NECESSARIO ALLEGARE LA FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ DEL DICHIARANTE**



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



## ISTRUZIONI OPERATIVE PER LA COMPILAZIONE DELL'ISTANZA

- 1) Le dichiarazioni rese da colui che presenta l'istanza, deve essere l'intestatario della scheda anagrafica del nucleo familiare e residente nel comune di Caltabellotta, devono essere fatte in sede di sottoscrizione dell'istanza di accesso sia a nome proprio sia a nome e per conto di ciascuno dei componenti del proprio nucleo familiare e con riferimento alle lettere A,B e C come di seguito specificato:

**Lettera A** : la condizione per poter accedere al beneficio è quella di non percepire, né l'istante né ciascuno dei componenti del proprio nucleo familiare, alcun reddito da lavoro, né da rendite finanziarie o proventi monetari a carattere continuativo di alcun genere. Tale condizione per accedere al beneficio va sempre contrassegnata.

**Lettera B** : si deve contrassegnare la lettera B nel caso in cui né l'istante né ciascuno dei componenti del proprio nucleo familiare siano destinatari di alcuna forma di sostegno pubblico, a qualsiasi titolo e comunque denominata (indicativamente: Reddito di Cittadinanza, REI, Naspi, Indennità di mobilità, CIG, pensioni, contributi o sovvenzioni di enti pubblici, indennità Covi 19 di Euro 600,00 per artigiani, commercianti, ecc.)

**Lettera C**: si deve contrassegnare la lettera C nel caso in cui l'istante o qualcuno componenti del proprio nucleo familiare risulti destinatario a valere su precedenti forme di sostegno pubblico, a qualsiasi titolo e comunque denominato (indicativamente: Reddito di Cittadinanza, REI, Naspi, Indennità di mobilità, CIG; pensione, contributi o sovvenzioni di enti pubblici ecc.) ovvero di buoni spesa/voucher erogati ad altro titolo per emergenza COVID – 19 indicando l'importo complessivo.

**AVVERTENZE** : Andranno sempre contrassegnate due lettere: obbligatoriamente la A che costituisce requisito necessario per accedere al beneficio e in alternativa la B o la C secondo il ricorrere dei casi.

**I trattamenti assistenziali percepiti dai soggetti portatori di disabilità sono da escludersi dal calcolo dei valori economici coinvolti dalle dichiarazioni di cui alle lettere A,B e C.**

Le dichiarazioni rese dall'intestatario della scheda anagrafica del nucleo familiare in sede di sottoscrizione dell'istanza di accesso, a nome proprio e in nome e per conto di ciascuno dei componenti del proprio nucleo familiare, rispetto alle lettere A,B e C, sono da intendersi in relazione ai requisiti posseduti alla data di presentazione dell'istanza. Pertanto, l'istante, con riferimento all'intero nucleo familiare, dovrà tener conto e dichiarare la situazione reddituale di cui alla lettera A e di sostegno pubblico di cui alle lettere B e C, erogato alla data di presentazione della domanda e in relazione al mese di riferimento dell'AVVISO (mese di giugno 2020).

Pertanto, l'istante, con riferimento all'intero nucleo familiare, dovrà tener conto e dichiarare la situazione reddituale di cui alla lettera A e di sostegno pubblico (erogato erogabile entro il 30.06.2020) di cui alle lettere B e C, ivi compresa la concessione di buoni spesa/ voucher, con riferimento alle somme percepite o da percepire nel solo mese di giugno 2020.

Ogni modifica, peggiorativa o migliorativa intervenuta dopo la presentazione dell'istanza in ordine al possesso dei requisiti dichiarati deve essere, da parte del richiedente il beneficio, debitamente e obbligatoriamente comunicata entro 5 giorni dalla data dell'intervenuta modifica.

Nessuna comunicazione, evidentemente, andrà fatta nel caso di invarianza dei dati dichiarati nell'istanza.

- 1) I parametri economici sono riferiti in ragione di mese.
- 2) L'elenco dei destinatari verrà aggiornato con cadenza mensile per garantire nuovi ingressi, modificare lo status del destinatario o escludendo per perdita dei requisiti. Pertanto, ogni modifica, peggiorativa o migliorativa, intervenuta in ordine al possesso dei requisiti, successivamente al primo mese di riferimento ( giugno 2020), deve essere debitamente comunicata dal destinatario stesso al Comune. Nel caso in cui le risorse dovessero risultare insufficienti già dal primo mese cui fa riferimento l'avviso (giugno 2020), i buoni spesa con riferimento ai parametri economici di riferimento, verranno ridotti proporzionalmente a tutti i nuclei familiari aventi diritto inseriti nell'elenco mensile.
4. **ATTENZIONE:** Le suddette misure di sostegno, in coerenza con le finalità del PO FSE 204/2020, sono finalizzate oltre al sostegno economico anche alle azioni, che saranno attivate dall'Amministrazione Regionale, finalizzate all'inserimento sociale e lavorativo di tutti o qualcuno tra i componenti del nucleo familiare (è , comunque, necessario indicare almeno un componente) **L' indicazione è obbligatoria a pena di improcedibilità dell'istanza.**

**5. Il Comune condurrà opportune verifiche sulla veridicità delle istanze ricevute. Eventuali false dichiarazioni, oltre rispondere del reato di falso alle autorità componenti, faranno perdere al nucleo familiare destinatario ogni diritto in relazione alla presente istanza con obbligo di restituzione delle somme percepite.**