



Comune di Cariati

Provincia di Cosenza

AREA SERVIZI ALLA PERSONA

P.zza R. Trento

87062 CARIATI (CS)

Tel. 0983.9402213

www.comune.cariati.cs.it

pec: protocollo.cariati@asmepec.it

DETERMINAZIONE N.108

28.06.2022

OGGETTO: FONDO FINALIZZATO ALL'ADOZIONE DI MISURE URGENTI DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE E DI SOSTEGNO AL PAGAMENTO DELLE UTENZE DOMESTICHE - CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' PER L'ACQUISTO DI GENERI DI PRIMA NECESSITA'.

IL RESPONSABILE AREA

RICHIAMATO il Decreto Sindacale n. 30 del 24/12/2021 riguardante la nomina del Dr. Morise Guarascio Bruno, con decorrenza immediata sino al 30/06/2022, AREA 3° SERVIZI ALLA PERSONA;

VISTA la deliberazione della G.M. n.004 del 04/01/2022 con la quale si stabiliva di approvare il Piano di Sostegno Economico per i nuclei familiari residenti nel territorio di Cariati, misure urgenti di solidarietà alimentare, nonché di sostegno alle famiglie che versano in stato di bisogno per il pagamento delle utenze domestiche, per l'importo complessivo si € **157.413,79**, mediante utilizzo delle risorse trasferite ai sensi dell'art. 53 del D.L. 73/2021, conv in L. n. 106/2021.

VISTA la deliberazione della G.M. n. 094 DEL 01/06/2022 con la quale si rettifica la delibera di giunta n. 004 del 04/01/2022 per il Fondo finalizzato all'adozione di misure urgenti di solidarietà alimentare e di sostegno al pagamento delle utenze domestiche – Approvazione criteri, avviso pubblico e modello di domanda.

- a) 55% pari ad € 86.850,00 finalizzato all'acquisto di generi di prima necessità mediante la concessione del buono spesa a quei nuclei familiari più esposti agli effetti derivanti dall'emergenza Covid 19 e che rientrano nei requisiti indicati nell'allegato avviso;
- b) 45% pari ad € 70.563,79 finalizzato alla concessione di un contributo per il pagamento delle utenze domestiche, tasse e utenze, canoni di locazione e tari a quei nuclei familiari più esposti agli effetti derivanti dall'emergenza Covid 19 e che rientrano nei requisiti indicati nell'allegato avviso

PRESO ATTO che non sono pervenute a questo ente nei termini stabiliti domande per la misura "pagamento delle utenze domestiche, tributi e tasse e canoni di locazione" la somma residua sarà trasferita sulla misura "contributo di solidarietà per l'acquisto di generi di prima necessità"

DETERMINA

DI APPROVARE le motivazioni espresse in premessa, che la somma di € **70.713,79** incassata con reversale n. 1342/2021 trova disponibilità sul capitolo 76/42, I.P 790 del Conto Residui Bilancio 2021, verrà trasferita sulla misura "contributo di solidarietà per l'acquisto di generi di prima necessità".

L'utenza potrà effettuare domanda tramite **domanda** allegata alla presente da giorno 4 luglio 2022 al 26 luglio 2022;

DI CONFERMARE, ai fini del controllo preventivo di regolarità amministrativa-contabile di cui all'art. 147 Bis, co. 1, D.Lgs. 267/2000, la regolarità tecnica del presente provvedimento in ordine alla regolarità, legittimità e correttezza dell'azione amministrativa, il cui parere favorevole è reso unitamente alla sottoscrizione del presente provvedimento da parte del responsabile del servizio.

Di TRASMETTERE la presente determinazione, a norma dell'art. 26, comma 3-bis e 4 della L. 488/99 e s.m.i. al Nucleo Controllo di Gestione di questo Ente per l'esercizio di sorveglianza e di controllo;

Di DISPORRE che il presente atto venga pubblicato integralmente nell'albo pretorio on-line

dell'Ente, ai sensi dell'art.32 della Legge 18/6/2009, n.68 e ss.mm.ii.;

Di MANDARE copia del presente provvedimento agli uffici interessati, per quanto di competenza.

IL RESPONSABILE AREA
Dr. Morise Guarascio Bruno



A handwritten signature in blue ink, written over the printed name "Dr. Morise Guarascio Bruno". The signature is stylized and appears to be "M. Guarascio".

DOMANDA PER I BENEFICI EMERGENZA CORONAVIRUS
(Decreto-Legge n. 73/2021, conv. in L. n. 106/2021)

Al Responsabile Servizi Sociali
del Comune di Cariatì

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ e residente in Cariatì alla
Via _____ Rec. Tel. _____

Codice fiscale _____ e-mail _____

Eventuale permesso di soggiorno n. _____

Codice IBAN se richiesto contributo per pagamento utenze: (scrivere in stampatello leggibile)

| |
|--|
| |
|--|

CHIEDE

di essere ammesso all'erogazione: (barrare una sola casella)

- di buoni spesa;
 di contributo per il pagamento utenze domestiche

A seguito del verificarsi della seguente situazione connessa all'emergenza Coronavirus-19:

(barrare la casella di proprio interesse)

- interruzione o riduzione dell'attività lavorativa;
 in attesa di Cassa Integrazione;
 riduzione del reddito da comprovare mediante Documentazione fiscale relativa al reddito dichiarato nel 2019 e quello dichiarato nel 2020;
 soggetti con Reddito di Cittadinanza attualmente sospeso, revocato e/o decaduto;
 nuclei familiari numerosi (5+componenti);
 nuclei che a seguito del COVID19 si trovano e/o si sono trovati in condizioni di disagio economico da comprovare mediante documentazione fiscale dichiarata nell'anno 2019 e 2020;
 nuclei con disabili in situazione di fragilità economica;
 non abbiano altri redditi derivanti da proprietà di ulteriori unità immobiliari oltre la casa di abitazione, a meno che venga comprovato che non viene percepito alcun canone di locazione;
 nuclei mono - genitoriali;
 Altro specificare _____

A TAL FINE DICHIARA

consapevole ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/00, delle responsabilità e delle relative sanzioni civili e penali in caso di dichiarazioni false o mendaci, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000.n. 445, nonché della decadenza dal contributo concesso ex art. 75 del richiamato D.P.R. 445/2000

Che il proprio nucleo familiare anagrafico è così composto:

| Nome e Cognome | Relazione parentale | Professione | Età |
|----------------|---------------------|-------------|-----|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |



- che nessuno del nucleo familiare fruisce di forme di sostegno pubblico
- di essere percettori di Reddito di Cittadinanza, reddito di emergenza, Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni, assegno sociale altre forme di sostegno previste a livello locale o regionale con importo Mensile pari ad € _____
- che il valore ISEE (indicatore della situazione economica equivalente) relativo al nucleo familiare in corso di validità e di € _____

| COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE | Mettere crocetta |
|---|------------------|
| nucleo familiare composto da n. 1 componente | |
| nucleo familiare composto da n. 2 componenti | |
| nucleo familiare composto da n. 3 componenti | |
| nucleo familiare composto da n. 4 componenti | |
| nucleo familiare composto da n. 5 o più componenti | |
| presenza di minori (anni 6) o disabilità permanenti o patologie associate a disagio socio-economico(indicare numero); | |

SITUAZIONE ABITATIVA Barrare/Inserire valori richiesti

Alloggio di proprietà SI NO

Allega:

- Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.
- codice fiscale / tessera sanitaria
- attestazione valore ISEE in corso di validità (Indicatore della Situazione Economica Equivalente) relativo al nucleo familiare.
- copia contratto di locazione
- titolo di possesso e/o di godimento dell'abitazione per coloro che fanno richiesta unicamente per il contributo utenze domestiche .
- copia delle ricevute di pagamento dei canoni di locazione relativi al periodo (Gennaio – Dicembre 2021);
- copia delle ricevute di pagamento, ovvero copia del sollecito di pagamento delle utenze domestiche per la fornitura di energia elettrica, acqua, gas, telefono, internet, tari, relativi al periodo (Gennaio – Dicembre 2021).
- Documentazione fiscale relativa al reddito dichiarato nel 2019 e quello dichiarato nel 2020.

Al fine di agevolare gli uffici nel disbrigo delle pratiche, si chiede cortesemente di compilare il modello in modo chiaro, barrando tutte le caselle di proprio interesse pena esclusione.

Per quanto non espressamente indicato nella domanda, si fa riferimento ai contenuti dell' avviso che si dichiara di conoscere e accettare .

Data

Firma del richiedente

Trattamento dei dati personali

Il trattamento dei dati personali, dati particolari (art. 9 del Regolamento UE 679/2016) ed eventuali dati giudiziari (art.10 del Regolamento UE 679/2016) sarà effettuato secondo le previsioni del Regolamento UE 679/2016. La finalità del trattamento dei dati è unicamente: avviso a sostegno difficoltà economica a seguito emergenza coronavirus, che ne rappresenta la base giuridica del trattamento. Il conferimento dei dati non è facoltativo, bensì obbligatorio. Il rifiuto comporta l'impossibilità di presentare la domanda. Nell'ambito dell'esame delle istanze pervenute, il Comune si impegna a mantenere la massima riservatezza con riferimento al trattamento dei dati particolari, giudiziari e personali ottenendo al Regolamento UE 679/2016 ("GDPR") mediante l'adozione di adeguate misure tecniche e organizzative per la sicurezza del trattamento ai sensi dell'art. 32 GDPR. I diritti spettanti all'interessato in relazione al trattamento dei propri dati sono previsti dagli articoli da 15 a 21 del Regolamento UE 679/16 sono: diritto di accesso, diritto di rettifica, diritto alla cancellazione, diritto di limitazione al trattamento, obbligo di notifica in caso di rettifica o cancellazione dei dati personali o limitazione del trattamento, diritto di opposizione.

Data

Firma del richiedente

