



# COMUNE DI PAPOZZE

Provincia di Rovigo

Comune del Parco Regionale Veneto del Delta del Po

C.A.P. 45010 - Tel. 0426/44230 - Fax 0426/44640 - Codice fiscale 81001580299 - Partita IVA 00226990299

E-Mail: [tecnico@comune.papozze.ro.it](mailto:tecnico@comune.papozze.ro.it)



## DETERMINAZIONE NR. 45 DEL 27/01/2021

OGGETTO:

**APPROVAZIONE AVVISO PER L'ASSEGNAZIONE DEL BONUS ALIMENTARE A FAVORE DI PERSONE E/O FAMIGLIE IN CONDIZIONI DI DISAGIO ECONOMICO E SOCIALE CAUSATO DALLA SITUAZIONE EMERGENZIALE IN ATTO, PROVOCATA DALLA DIFFUSIONE DI AGENTI VIRALI TRASMISSIBILI (COVID-19).**

---

**FIRMATO**

**Parere di regolarità TECNICA di cui all'art.147/Bis, D.Lgs 18 agosto 2000 n.267**

**IL RESPONSABILE**

**DOTT. FREGNAN FRANCESCO**

*Documento prodotto in originale informatico e firmato digitalmente ai sensi dell'art. 20 del "Codice dell'amministrazione digitale" (D.Leg.vo 82/2005).*

**OGGETTO:**  
**APPROVAZIONE AVVISO PER L'ASSEGNAZIONE DEL BONUS ALIMENTARE A  
FAVORE DI PERSONE E/O FAMIGLIE IN CONDIZIONI DI DISAGIO  
ECONOMICO E SOCIALE CAUSATO DALLA SITUAZIONE  
EMERGENZIALE IN ATTO, PROVOCATA DALLA DIFFUSIONE DI AGENTI  
VIRALI TRASMISSIBILI (COVID-19).**

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**

Vista la deliberazione di C.C. n. 5 del 13.05.2019 con la quale è stato approvato il bilancio di previsione per il triennio 2020-2022;

Visto il decreto sindacale n. 05/2020 del 16.10.2020 con il quale è stato nominato Responsabile del Servizio il dott. Fregnan Francesco fino al 16.10.2023;

Visto il Decreto 13 gennaio 2021 del Ministero dell'Interno di differimento dell'approvazione del bilancio di previsione 2021-2023 al 31 marzo 2021;

Richiamata l'Ordinanza della Presidenza del Consiglio dei Ministri – Dipartimento della Protezione Civile n.658 del 29 marzo 2020 avente ad oggetto “Ulteriori interventi urgenti di protezione civile in relazione all'emergenza di rischio sanitario connesso all'insorgenza di patologie derivanti da agenti virali trasmissibili”, con la quale sono state assegnate al comune di Papozze le seguenti risorse economiche:

- Quota a) pari ad euro 7.597,14
- Quota b) pari ad euro 2.133,54
- Totale contributo spettante pari ad euro 9.730,68 (a+b);

Preso atto che con deliberazione di Giunta Comunale n. 28 del 02.04.2020 sono state approvate le “Linee Guida per la concessione del buono spesa di cui all'O.C.D.P.C. n. 658 del 29.03.2020”;

Preso atto che l'art. 2, comma 1, del Decreto Legge 23 novembre 2020 n. 154 ha assegnato ulteriori risorse ai comuni, pari ad euro 9.730,68, per l'adozione di misure urgenti di solidarietà alimentare da erogare sulla base dell'ordinanza del Capo del Dipartimento della protezione civile n. 658 del 29 marzo 2020;

Richiamata la Deliberazione della Giunta Comunale n. 79 del 21.12.2020 con la quale è stata apportata la variazione di bilancio, per la parte di competenza e di cassa, a seguito dell'erogazione del contributo di cui al punto precedente.

Rilevato che le risorse economiche per l'emissione dei buoni spesa per l'emergenza alimentare sono previste al capitolo di spesa n. 6545, residui 2020, del bilancio corrente in fase di predisposizione;

Rilevata la necessità di provvedere all'approvazione dell'avviso per l'assegnazione del bonus alimentare a favore di persone e/o famiglie in condizioni di disagio economico e sociale causato dalla situazione emergenziale in atto, provocata dalla diffusione di agenti virali trasmissibili (Covid-19) nonché del modello di domanda di ammissione, redatti dal Responsabile del Servizio Affari Generali;

Rilevata la necessità, di stabilire quanto segue per l'erogazione dei buoni spesa per l'emergenza alimentare:

- a. sarà assegnata priorità di attribuzione dei buoni spesa ai nuclei familiari segnalati, con propria relazione, dall'assistente sociale;

- b. verrà formulata una graduatoria, in base ai criteri e punteggi stabiliti nell'avviso allegato al presente provvedimento, al fine dell'attribuzione dei buoni spesa ai nuclei familiari richiedenti (non prioritari);
- c. verranno distribuiti i buoni spesa ai nuclei familiari, prioritari e richiedenti, una volta al mese e fino ad esaurimento delle risorse assegnate;
- d. nel mese successivo (a partire da marzo 2021) verranno erogati i buoni spesa ai nuclei familiari prioritari (segnalati dai servizi sociali) e ai nuclei familiari richiedenti che hanno confermato la necessità del permanere delle condizioni di disagio dichiarate in prima istanza;
- e. le nuove domande di assegnazione dei buoni spesa, oltre il termine previsto dall'avviso, dovranno pervenire entro i primi 5 giorni del mese per beneficiarne il mese stesso;

Preso atto che il Responsabile dei Servizi Sociali ha redatto, in data 27.01.2021 prot. n. 0378, l'avviso per l'assegnazione del bonus alimentare a favore di persone e/o famiglie in condizioni di disagio economico e sociale causato dalla situazione emergenziale in atto, provocata dalla diffusione di agenti virali trasmissibili (covid-19), nonché del modello di domanda di ammissione, redatti dal Responsabile del Servizio Affari Generali, agli atti;

Attestata l'insussistenza del conflitto di interessi anche solo potenziale e di gravi ragioni di convenienza che impongano un dovere di astensione dall'esercizio della funzione di cui al presente provvedimento in capo al Responsabile firmatario dell'atto medesimo, come disposto dall'art. 6-bis della Legge 7 agosto 1990, n. 241;

Acquisiti agli atti i pareri preventivi di regolarità tecnica e contabile attestanti la regolarità e la correttezza dell'azione amministrativa rilasciati dai rispettivi responsabili di settore ai sensi dell'art. 147 bis del D.Lgs. 267/2000.

### **DETERMINA**

1. di dare atto che le suddette premesse formano parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
2. di approvare l'avviso (prot. n. 0378 del 27.01.2021) per l'assegnazione del bonus alimentare a favore di persone e/o famiglie in condizioni di disagio economico e sociale causato dalla situazione emergenziale in atto, provocata dalla diffusione di agenti virali trasmissibili (covid-19), nonché del modello di domanda di ammissione, redatti dal Responsabile del Servizio Affari Generali, agli atti;
3. di stabilire inoltre quanto segue:
  - a. sarà assegnata priorità di attribuzione dei buoni spesa ai nuclei familiari segnalati, con propria relazione, dall'assistente sociale;
  - b. verrà formulata una graduatoria, in base ai criteri e punteggi stabiliti nell'avviso allegato al presente provvedimento, al fine dell'attribuzione dei buoni spesa ai nuclei familiari richiedenti (non prioritari);
  - c. verranno distribuiti i buoni spesa ai nuclei familiari, prioritari e richiedenti, una volta al mese e fino ad esaurimento delle risorse assegnate;
  - d. nel mese successivo (a partire da marzo 2021) verranno erogati i buoni spesa ai nuclei familiari prioritari (segnalati dai servizi sociali) e ai nuclei familiari richiedenti che hanno confermato la necessità del permanere delle condizioni di disagio dichiarate in prima istanza;
  - e. le nuove domande di assegnazione dei buoni spesa, oltre il termine previsto dall'avviso, dovranno pervenire entro i primi 5 giorni del mese per beneficiarne il mese stesso;

DETERMINAZIONE NR. 45 DEL 27/01/2021

4. di dare atto che le risorse economiche per l'emissione dei buoni spesa per l'emergenza alimentare sono previste al capitolo di spesa n. 6545, residui 2020, del bilancio corrente in fase di predisposizione;

5. di pubblicare il presente provvedimento nella sezione amministrazione trasparente.



# COMUNE DI PAPOZZE

Provincia di Rovigo

Comune del Parco Regionale Veneto del Delta del Po

C.A.P. 45010 - Tel. 0426/44230 - Fax 0426/44640 - Codice fiscale 81001580299 - Partita IVA 00226990299

E-Mail: [papozze@comune.papozze.ro.it](mailto:papozze@comune.papozze.ro.it)



Prot. n. 0378 del 27.01.2021

## AVVISO PER L'ASSEGNAZIONE DEL BONUS ALIMENTARE A FAVORE DI PERSONE E/O FAMIGLIE IN CONDIZIONI DI DISAGIO ECONOMICO E SOCIALE CAUSATO DALLA SITUAZIONE EMERGENZIALE IN ATTO, PROVOCATA DALLA DIFFUSIONE DI AGENTI VIRALI TRASMISSIBILI (COVID-19).

Con Deliberazione della Giunta comunale n. 28 del 02.04.2020 sono state approvate le Linee Guida dei criteri per l'assegnazione bonus alimentare a favore di persone o famiglie in condizione di disagio economico e sociale.

**OGGETTO E BENEFICIARI:** Il presente avviso è diramato in costanza della situazione emergenziale dovuta alla diffusione del virus Covid-19 ed è volto a sostenere le **persone e le famiglie in condizioni di assoluto momentaneo disagio**. Possono presentare istanza di ammissione all'erogazione di un buono spesa i nuclei familiari, anche monoparentali, in gravi difficoltà economiche, senza alcun reddito disponibile e alcuna forma di sostentamento reperibile attraverso accumuli bancari o postali.

Gli interessati dovranno presentare domanda preferibilmente a **mezzo posta elettronica** – all'indirizzo [papozze@comune.papozze.ro.it](mailto:papozze@comune.papozze.ro.it) oppure a mezzo posta elettronica certificata all'indirizzo [segreteria.comune.papozze.ro@pecveneto.it](mailto:segreteria.comune.papozze.ro@pecveneto.it). Solo in caso di indisponibilità dei suddetti strumenti, la domanda può essere presentata al protocollo dell'ente.

La domanda va presentata utilizzando l'allegato modello in cui andranno indicati i requisiti di ammissione sopra specificati.

**CRITERI.** Il presente avviso è volto alla concessione del buono spesa mediante il riparto delle risorse ancora disponibili dopo le assegnazioni effettuate ai nuclei familiari indicati dai servizi sociali secondo quanto indicato all'art. 4 delle Linee Guida sopra richiamate.

I criteri ed i relativi punteggi per la definizione di una specifica graduatoria sono i seguenti:

	<b>CRITERI</b>	<b>PUNTEGGI DA ASSEGNARE</b>
a)	presenza nel nucleo familiare di bambini fino a 6 anni	+ 10 punti per ogni soggetto di cui alla presente lettera
b)	portatori di handicap nel nucleo familiare e/o presenza di donne vittime di violenza	+ 15 punti per ogni soggetto di cui alla presente lettera
c)	presenza di soggetti affetti da patologie croniche e/o di ultra settantacinquenne nel nucleo familiare	+ 7 punti per ogni soggetto di cui alla presente lettera
d)	Numero di componenti del nucleo familiare	+ 3 punti per ogni soggetto di cui alla presente lettera
e)	Residenza in immobile in locazione	+ 5 punti
f)	Soggetti già assegnatari di sostegno pubblico fino ad 300 euro/mese (cassa integrazione ordinaria e in deroga, stipendi, pensioni, pensioni sociali, pensione di inabilità, reddito di cittadinanza, contributi connessi a progetti personalizzati di intervento, altre indennità speciali connesse all'emergenza coronavirus ecc.)	questa tipologia di soggetti viene collocata in graduatoria successivamente a coloro che sono privi di qualsiasi sostegno pubblico, tenendo conto dei criteri di cui alle lettere da a) fino a e)

In seguito all'istruttoria che assegnerà il punteggio in base alle indicazioni dell'art. 4 delle Linee Guida di attuazione dell'OCDPC n. 658 del 29/03/2020, approvate con Deliberazione della Giunta comunale n. 28 del 02.04.2020, gli assegnatari saranno contattati a mezzo telefono o email, con cui gli si comunicherà di essere beneficiari del bonus, l'importo dello stesso e le modalità per spenderlo.

**FINALITA'**: Il bonus alimentare è volto ad integrare il reddito familiare per quanto attiene alla gestione della spesa di generi alimentari o di prima necessità, come definiti nelle linee guida approvate, in costanza della situazione di emergenza epidemiologica in atto.

**ESCLUSIONI**: Sono esclusi dall'erogazione del suddetto bonus i nuclei familiari percettori di reddito/pensione di cittadinanza o qualsiasi forma di sostegno pubblico di importo mensile superiore ad € 300,00 (trecento/00) e quelli che beneficiano di altri istituti previdenziali da cui possono trarre sostentamento (come ad es. cassa integrazione ordinaria e in deroga, stipendi, pensioni, pensioni sociali, pensione di inabilità, reddito di cittadinanza, contributi connessi a progetti personalizzati di intervento, altre indennità speciali connesse all'emergenza coronavirus ecc.).

**IMPORTO DEL BUONO SPESA**. Varia a seconda della composizione del nucleo familiare, secondo la seguente tabella:

<b>COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE</b>		<b>IMPORTO</b>
NUCLEI fino a 2 persone		€ 120,00
NUCLEI composti da 3 persone		€ 160,00
NUCLEI composti da 4 persone		€ 200,00
NUCLEI con 5 persone o più		€ 240,00
Aumento per ogni figlio	Fino a 3 anni non compiuti	€ 40,00
	Da 3 a 6 anni compiuti	€ 20,00

I predetti importi sono rimodulati proporzionalmente nel caso di domande ammissibili complessivamente di importo superiore all'importo assegnato a questo Comune.

**DOCUMENTAZIONE DA CONSEGNARE**: autodichiarazione ai sensi del DPR 445/2000 comprovante la condizione di indigenza, nonché la percezione di altri eventuali sussidi utilizzando lo schema allegato.

**TERMINE DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE**: Le domande dovranno pervenire agli indirizzi di posta elettronica indicati o al protocollo dell'Ente, **a partire dalla pubblicazione del presente avviso e fino alle ore 12:00 del 12.02.2020.** Le domande pervenute dopo tale data saranno prese in considerazione e collocate alla fine della graduatoria delle domande ammesse e pervenute entro il termine. Nel caso in cui vi sia disponibilità economica residua e pertanto si possa procedere a redistribuire i buoni spesa, le domande pervenute dopo il termine (12/02/2020) verranno collocate nella graduatoria in base all'attribuzione del punteggio loro attribuibile e concorreranno a formare la graduatoria aggiornata.

### **Modalità operative per l'attribuzione dei buoni spesa:**

Con determinazione del Responsabile del Servizio n. del 27.01.2021 è stato stabilito quanto segue:

- a. sarà assegnata priorità di attribuzione dei buoni spesa ai nuclei familiari segnalati, con propria relazione, dall'assistente sociale;
- b. verrà formulata una graduatoria, in base ai criteri e punteggi stabiliti nell'avviso allegato al presente provvedimento, al fine dell'attribuzione dei buoni spesa ai nuclei familiari richiedenti (non prioritari);
- c. verranno distribuiti i buoni spesa ai nuclei familiari, prioritari e richiedenti, una volta al mese e fino ad esaurimento delle risorse assegnate;
- d. nel mese successivo (a partire da marzo 2021) verranno erogati i buoni spesa ai nuclei famigliari prioritari (segnalati dai servizi sociali) e ai nuclei famigliari richiedenti che hanno confermato la necessità del permanere delle condizioni di disagio dichiarate in prima istanza;
- e. le nuove domande di assegnazione dei buoni spesa, oltre il termine previsto dall'avviso, dovranno pervenire entro i primi 5 giorni del mese per beneficiarne il mese stesso;

**CONTROLLI:** L'Amministrazione comunale, ed in particolare l'Area Amministrativa provvederà ad effettuare gli opportuni controlli successivi, in ordine alla veridicità delle attestazioni riportate nell'autodichiarazione pervenuta, al recupero delle somme indebitamente percepite ed alla denuncia all'Autorità Giudiziaria ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000 in caso di false dichiarazioni

**TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI:** Tutti i dati di cui verrà in possesso l'Amministrazione comunale saranno trattati nel rispetto del Codice Privacy D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679.

**INFORMAZIONI:** Per ogni ulteriore informazione, gli interessati potranno contattare **telefonticamente** l'Ufficio Segreteria **dal lunedì al venerdì dalle 09:00 alle 12:30** al numero 0426/44230 - tasto 4 - oppure tramite e-mail all'indirizzo [papozze@comune.papozze.ro.it](mailto:papozze@comune.papozze.ro.it).

Il Responsabile del Servizio  
Dott. Fregnan Francesco



# COMUNE DI PAPOZZE

Provincia di Rovigo

Comune del Parco Regionale Veneto del Delta del Po

C.A.P. 45010 - Tel. 0426/44230 - Fax 0426/44640 - Codice fiscale 81001580299 - Partita IVA 00226990299

E-Mail: [papozze@comune.papozze.ro.it](mailto:papozze@comune.papozze.ro.it)



Al Comune di Papozze

[papozze@comune.papozze.ro.it](mailto:papozze@comune.papozze.ro.it)

OGGETTO: RICHIESTA BUONO SPESA EMERGENZA COVID (OCDPC N. 658 DEL 29/03/2020)

Il/La sottoscritto/a .....

Nato/a a ..... il .....

C.F. .... residente nel Comune di .....

in Via/Piazza ..... n. .... tel. ....

e-mail: .....

## CHIEDE

che gli/le sia concesso **il buono spesa per l'emergenza epidemiologica CODID 19** previsto dall'OCDPC n. 658 del 29/03/2020, come disciplinato dalle Linee Guida approvate con Deliberazione della Giunta Comunale n. 28 del 02.04.2020, ed a tal fine, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole di decadere dal beneficio e di incorrere in responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti, come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000

## DICHIARA

che il proprio nucleo familiare ha le seguenti caratteristiche:

a) di essere residente nel Comune di Papozze;

b) che la famiglia (compreso il dichiarante), come risulta dallo stato di famiglia anagrafico, è composta da:

Cognome e Nome	Data di nascita	Grado di parentela

c) Che il proprio nucleo familiare versa in gravi difficoltà economiche, senza alcun reddito disponibile e alcuna forma di sostentamento reperibile attraverso accumuli bancari o postali superiori ai 5.000 euro alla data del 29.03.2020, nonché misure pubbliche a sostegno del reddito (es. cassa integrazione, assegno ordinario ecc.);

c.1) di avere depositi bancari presso il seguente Istituto di Credito (Banca o Posta):....., filiale di.....;

d) che ha preso visione delle linee guida di attuazione delle misure di cui all'OCDPC 658 del 29/03/2020 approvate con Deliberazione della Giunta comunale n. 28 del 02.04.2020;

e) Di voler spendere il buono spesa assegnato presso gli esercizi commerciali aderenti all'iniziativa e convenzionati con



il Comune di Papozze, il cui elenco è pubblicato sul sito internet comunale;

f) che ai fini della formazione della graduatoria, di cui all'avviso pubblico, all'interno del nucleo familiare vi è la presenza dei seguenti soggetti:

LETTERA	CRITERI	N° SOGGETTI	
a)	presenza nel nucleo familiare di bambini fino a 6 anni compiuti		
b)	portatori di handicap nel nucleo familiare		
b)	presenza di donne vittime di violenza nel nucleo familiare		
c)	presenza di soggetti affetti da patologie croniche nel nucleo familiare		
c)	presenza di soggetto ultra settantacinquenne nel nucleo familiare		
d)	Numero di componenti del nucleo familiare		
e)	Residenza in immobile in locazione	SI	NO
f)	Soggetti già assegnatari di sostegno pubblico fino ad 300 euro/mese (cassa integrazione ordinaria e in deroga, stipendi, pensioni, pensioni sociali, pensione di inabilità, reddito di cittadinanza, contributi connessi a progetti personalizzati di intervento, altre indennità speciali connesse all'emergenza coronavirus ecc.)	SI	NO
		Importo: _____	

g) di essere/non essere proprietario/comproprietario di unità immobiliari, diverse dalla casa di abitazione del nucleo familiare: (in caso affermativo specificare importo canone d'affitto percepito).....;

h) che uno dei componenti del nucleo familiare ha contratto/non ha contratto un mutuo per l'acquisto della casa di abitazione: (in caso affermativo indicare l'importo mensile della rata del mutuo).....;

i) che uno dei componenti del nucleo familiare ha sottoscritto un contratto d'affitto per la casa di abitazione: (in caso affermativo indicare l'importo mensile del canone d'affitto).....;

l) di essere consapevole delle responsabilità penali in caso di falsa dichiarazione ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000 e dell'obbligo di restituzione del contributo indebitamente percepito;

m) di essere consapevole che il comune di Papozze potrà effettuare la verifica delle dichiarazioni e di rendersi disponibile a fornire ogni informazione e/o documentazione utile per la verifica suddetta;

n) di autorizzare il Comune di Papozze all'utilizzo dei dati personali raccolti per il procedimento di assegnazione dei buoni spesa per l'acquisto di generi alimentari.

Data, \_\_\_\_\_

Firma

.....

### Modalità di apposizione della firma

Allega copia fotostatica di un documento di riconoscimento n. \_\_\_\_\_ emesso da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_.

Oppure

La firma del dichiarante viene apposta in presenza del dipendente addetto alla ricezione. Modalità di identificazione .....

Data .....

Il dipendente addetto .....