



COMUNE DI FOIANO DI VAL FORTORE

PROVINCIA DI BENEVENTO

CAP 82020 - Via Nazionale - Tel. 0824-96.60.04 - Fax 0824/966247 Cod. Fiscale / Partita IVA 00 689 010 627
E-mail: comune.foianovf@virgilio.it

AVVISO PUBBLICO DI ATTUAZIONE DI PROCEDURE DI SOSTEGNO SOCIALE CAUSATE DALLA SITUAZIONE EPIDEMIOLOGICA DA COVID -19.

(ART. 53 D.L. N. 73/2021 AD OGGETTO “MISURE URGENTI CONNESSE ALL’EMERGENZA DA COVID-19 PER LE IMPRESE, IL LAVORO, I GIOVANI, LA SALUTE ED I SERVIZI TERRITORIALI”, CONVERTITO CON MODIFICAZIONI IN LEGGE N. 106 DEL 23/07/2021.)

L’AMMINISTRAZIONE COMUNALE RENDE NOTO CHE

VISTO il decreto-legge 25 maggio 2021, n. 73, recante “Misure urgenti connesse all'emergenza da COVID-19, per le imprese, il lavoro, i giovani, la salute e i servizi territoriali”;

VISTO, in particolare, l’articolo 53, comma 1, del citato decreto-legge n. 73 del 2021, che istituisce nello stato di previsione del Ministero dell'interno un fondo di 500 milioni di euro per l'anno 2021 al fine di consentire ai comuni l'adozione di misure urgenti di sostegno alle famiglie che versano in stato di bisogno per il pagamento dei canoni di locazione e delle utenze domestiche;

PRESO ATTO che le risorse destinate dall’art. 53 del D.L. n. 73/2021 (*Allegato A*) al Comune di Foiano di Val Fortore sono pari ad € 27.033,20,

INDICE IL PRESENTE AVVISO

PREMESSA

In esecuzione del decreto del 24 giugno 2021, adottato dal Ministro dell’Interno di concerto con il Ministro dell’Economia e delle Finanze e concernente il riparto del fondo di 500 milioni di euro per l'anno 2021, di cui all'articolo 53, comma 1, del D.L. n. 73 del 25.05.2021, finalizzato all'adozione da parte dei Comuni di misure urgenti di solidarietà alimentare a sostegno delle famiglie che versano in stato di bisogno.

ARTICOLO 1.

FINALITÀ

Con il presente avviso pubblico il Comune di Foiano di Val Fortore intende attuare le misure richiamate in premessa individuando la platea dei beneficiari tra i nuclei familiari che versano in stato di bisogno, o in quanto maggiormente esposti agli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus Covid-19, o che hanno subito un aggravamento delle proprie condizioni economiche a causa di danni economici indiretti dovuti alla pandemia.

ARTICOLO 2.

REQUISITI DI ACCESSO

Possono presentare la richiesta coloro che alla data di presentazione della domanda sono in possesso dei seguenti requisiti:

- Cittadini residenti nel Comune alla data di presentazione della domanda;
- Cittadini che non siano percettori di contributi di solidarietà alimentare presso altri Comuni italiani;
- Cittadini in possesso di attestazione ISEE, con valore non superiore ad € 15.000,00.

ARTICOLO 3.
INTERVENTI ECONOMICI

Le richieste di sostegno al reddito potranno essere di due tipologie, come di seguito elencate:

- SOSTEGNO AL REDDITO PER UTENZE DOMESTICHE
- SOSTEGNO ABITATIVO

ARTICOLO 4.
PRESENTAZIONE DELLE ISTANZE

Le istanze possono essere presentate a partire dalla data di pubblicazione del presente bando fino alle ore 14:00 del 25/10/2021, compilando l'apposito modulo allegato al presente avviso (*Allegato A*) che potrà essere trasmesso a mano al protocollo del Comune o trasmesso tramite mail al seguente indirizzo di Posta Elettronica Certificata: comune.foianovf@asmepec.it, allegando fotocopia del documento di identità.

La richiesta può essere presentata da un solo componente di uno stesso nucleo familiare anagrafico.

ARTICOLO 5.
ISTRUTTORIA ED APPROVAZIONE DELLE ISTANZE

Gli Uffici Comunali effettueranno l'istruttoria sulle domande verificando le seguenti condizioni:

1. la residenza nel Comune di Foiano di Val Fortore;
2. l'assenza di sostegni di tipo pubblico
3. la situazione economico familiare che supporti la necessità dell'intervento. A corredo dell'istanza l'Ufficio richiede la seguente documentazione: Attestazione ISEE.

ARTICOLO 6.
CONTROLLI

Il Comune potrà procedere, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R.445/2000, ad effettuare idonei controlli, anche a campione, diretti ad accertare la veridicità delle informazioni e dei dati dichiarati nelle domande oggetto di valutazione.

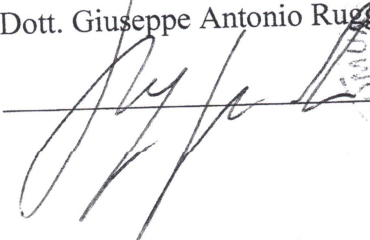

Qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, ai sensi del D.P.R. n. 445 del 2000, art. 75, comma 1, i beneficiari decadranno immediatamente dagli eventuali benefici ottenuti.

In caso di accertamento di non veridicità sostanziale dei dati dichiarati, l'Amministrazione Comunale potrà procedere alla revoca dei benefici concessi ed al recupero della quota dei benefici economici indebitamente ricevuti dal dichiarante.

ARTICOLO 7.
TRATTAMENTO DEI DATI RACCOLTI

Ai sensi di quanto prescritto dalle vigenti disposizioni sulla Privacy ai sensi del Regolamento UE 2016/679 art.13 e 14 e dal D. Lgs. 10 agosto 2018, n. 101 in materia di protezione dei dati personali, si informa che i dati forniti saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per le finalità di gestione della procedura e saranno trattati successivamente per le finalità connesse alla valutazione della domanda di contributo economico.

IL SINDACO
(Dott. Giuseppe Antonio Ruggiero)

**AL COMUNE DI
FOIANO DI VAL FORTORE**

OGGETTO: DOMANDA DI AMMISSIONE ALLE PROCEDURE DI SOSTEGNO ALIMENTARE E SOCIALE CAUSATE DALLA SITUAZIONE EPIDEMIOLOGICA DA COVID -19.

Il/La Sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (____) il ____/____/____

residente in questo comune in via _____ n. _____

Codice Fiscale _____ Tel./cellulare _____;

CHIEDE

di essere ammesso alle procedure di sostegno alimentare e sociale causate dalla situazione epidemiologica da Covid -19, a seguito dell'Art. 53 D.L. N. 73/2021 ad oggetto "Misure urgenti connesse all'emergenza da Covid-19 per le imprese, il lavoro, i giovani, la salute ed i servizi territoriali", convertito con modificazioni in Legge N. 106 del 23/07/2021.

DICHIARA

- Di essere residente nel Comune di Foiano di Val Fortore;
- Di far parte di un nucleo familiare particolarmente esposto agli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus Covid-19;
- di possedere un'attestazione ISEE, con valore non superiore ad € 15.000,00 (*Dichiarazione da allegare alla presente*);
- Che il nucleo familiare è composto da N. _____ persone come di seguito indicato:

	NOME E COGNOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA
1				<i>Dichiarante</i>
2				
3				
4				
5				
6				

- di impegnarsi, in caso di accoglimento della presente, a segnalare, non oltre 30 gg dal suo verificarsi, qualsiasi variazione dei redditi e della sua composizione familiare ed a esibire qualunque documentazione richiesta dal Comune;
- di essere consapevole che potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 455/2000 volti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni fornite e delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni false.

Si allega copia del documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente.

Foiano di Val Fortore - __/__/__

Firma del dichiarante
