



## Comune di Ferrandina

Provincia di Matera

### AVVISO PUBBLICO

**PER LA FORMAZIONE DI UN ELENCO DI FAMIGLIE IN SITUAZIONE DI DISAGIO ECONOMICO PER LA FORNITURA DI PACCHI CONTENENTI GENERI ALIMENTARI DI PRIMA NECESSITÀ.**

#### IL RESPONSABILE DELL'AREA AMMINISTRATIVA SOCIO CULTURALE

PREMESSO:

- che con deliberazione di Giunta Comunale n. 29 del 24.02.2022, esecutiva a norma di legge, l'Amministrazione Comunale ha aderito alla proposta del Banco delle Opere di Carità di Basilicata, sito in Potenza al Piazzale Rizzo, n. 29 (CF 96093530762), onde consentire la distribuzione mensile di pacchi contenenti generi alimentari di prima necessità, destinati ai nuclei familiari indigenti;
- che con la citata deliberazione di G.C. 29/2022, al Responsabile dell'Area Amministrativa – Servizio Politiche Sociali – è stato dato indirizzo al fine di predisporre un elenco di famiglie bisognose per l'ammissione al beneficio del Banco Alimentare e di qualsiasi altra iniziativa promossa dal Comune per le persone meno abbienti;

Tanto Premesso,

#### RENDE NOTO

con la pubblicazione del presente Avviso Pubblico si dà avvio al procedimento per la formazione di un elenco di famiglie in stato di disagio economico che potranno usufruire della fornitura di pacchi con prodotti agroalimentari distribuiti dal BANCO DELLE OPERE DI CARITÀ BASILICATA per la durata di anni 1 (uno).

#### ART. 1 - DESTINATARI E REQUISITI DI ACCESSO

Sono destinatari del presente avviso le famiglie e le persone residenti nel Comune di Ferrandina che versano in condizione di disagio economico e che, al momento della presentazione della domanda, siano in possesso dei seguenti requisiti:

- Residenza, alla data di pubblicazione del presente Avviso, nel Comune di Ferrandina;
- Siano cittadini di Stati aderenti e non aderenti all'U.E. ma con permesso di soggiorno o carta di soggiorno (ai sensi del D. Lgs. 286/98, così come modificato dalla legge 30.7.2002 n.189);
- Reddito ISEE uguale o inferiore a euro 6.000,00 (seimila/00);

(nel caso di nuclei familiari di soli anziani con almeno 67 anni, la soglia è incrementata a € 7.560,00);

(per ISEE compreso tra € 6.000,00 e € 9.360,00, è necessaria una attestazione di accertata condizione di indigenza e di opportunità degli interventi di distribuzione alimentare da parte dei Servizi Sociali).

#### ART. 2 - CRITERI DI VALUTAZIONE ED ATTRIBUZIONE PUNTEGGI

Il responsabile dell'Ufficio Servizi Sociali provvederà a stilare una graduatoria delle domande pervenute entro e non oltre le **ore 13:00 del 08/04/2022** applicando i punteggi alle condizioni riportate nella seguente tabella. **La graduatoria sarà composta da un massimo di n. 100 nuclei familiari aventi diritto alla fornitura di pacchi con prodotti agroalimentari.** Tutte le condizioni utili alla valutazione dovranno essere possedute alla data della pubblicazione dell'Avviso Pubblico.

#### NUCLEO FAMILIARE:

Per ogni minore da 0 a 3 anni	Punti 2,0
Per ogni minore da 4 a 17 anni	Punti 1,5
Per ogni componente adulto di età superiore a 18 anni	Punti 1,0
Persone che vivono sole	Punti 2,0

**REDDITO ISEE:**

Da 0 a 2.000,00 euro	Punti 3,0
Da 2.001,00 a 4.000,00 euro	Punti 2,5
Da 4.001,00 a 6.000,00 euro	Punti 2,0
Da 6.001,00 a 7.560,00 euro	Punti 1,0 (nuclei anziani soli con almeno 67 anni)
Da 6.001,00 a 9.360,00 euro	Punti 0

**ALTRE CONDIZIONI OGGETTO DI VALUTAZIONE:**

Famiglia mono genitoriale con presenza di un unico genitore nel nucleo familiare per stato di vedovanza, morte, separazione, divorzio, irreperibilità certificata, mancato riconoscimento del figlio da parte di uno dei due genitori	Punti 2,0
Presenza nel nucleo familiare di soggetti riconosciuti come non autosufficienti ai sensi della legge 104/92	Punti 2,0
Punti per minori con invalidità al 100%;	Punti 3,0
Stato di disoccupazione da parte:	
- Di uno dei componenti del nucleo familiare	Punti 2,0
- Di due o più componenti del nucleo familiare	Punti 3,0
Assenza di rete familiare (assenza di familiari) o stato di emarginazione e solitudine (verificato dal SSP del Comune)	Punti 4,0
Non essere percettore di misure di sostegno al reddito statali, regionali e/o comunali (Naspi, RMI, RDC, REM....)	Punti 3,0
Perdita del posto di lavoro o cessazione di un'attività autonoma da almeno sei mesi senza indennità da parte di uno dei componenti del nucleo familiare	Punti 5,0

**Si precisa che:**

- Potrà presentare istanza un solo componente per nucleo familiare;
- A parità di punteggio avrà la precedenza il nucleo familiare composto da più persone;
- Ad ulteriore parità di punteggio avrà la precedenza il nucleo familiare con il capo famiglia più anziano.

**ART. 3 - MODALITA' DI PARTECIPAZIONE E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA**

L'apposito modello di domanda (allegato al presente Avviso Pubblico) è disponibile presso l'Ufficio Servizi Sociali del Comune di Ferrandina ed è scaricabile dal sito internet all'indirizzo <https://www.comune.ferrandina.mt.it/>

Le domande dovranno essere presentate entro e non oltre le ore **13:00** del giorno **08/04/2022** mediante consegna a mani presso l'ufficio protocollo del Comune di Ferrandina (negli orari di apertura al pubblico) o mediante PEC al seguente indirizzo: [comune.ferrandina.mt@cert.ruparbasilicata.it](mailto:comune.ferrandina.mt@cert.ruparbasilicata.it)

**ART. 4 - PROCEDURA DI VALUTAZIONE DELLE DOMANDE**

Le domande pervenute saranno oggetto di valutazione da parte del Responsabile dell'Ufficio Servizi Sociali che formerà l'elenco degli aventi diritto alla fornitura di pacchi con prodotti agroalimentari destinati a famiglie in stato di disagio economico.

**ART. 5 – CAUSE DI DECADENZA DEL BENEFICIO**

Il beneficiario decade dal diritto all'erogazione del "Pacco alimentare" nei seguenti casi:

- venir meno del requisito della residenza nel Comune di Ferrandina;
- accertamento di mendacità delle dichiarazioni rese;
- mancato ritiro del "Pacco alimentare", senza valida giustificazione per n. 2 volte nel corso dell'anno.

In caso di decadenza dal beneficio di uno dei beneficiari, si procederà allo scorrimento della graduatoria ed al riconoscimento del "Pacco alimentare" per le mensilità residue, previa verifica della sussistenza dei requisiti dichiarati, all'eventuale nuovo beneficiario. Qualora dovessero prodursi delle economie, a qualsiasi titolo rilevate, il Comune, previa verifica del mantenimento dei requisiti richiesti, potrà disporre lo scorrimento della graduatoria e concedere il beneficio fino a concorrenza delle risorse disponibili.

#### ART. 6 - TUTELA DELLA PRIVACY

I dati di cui il Comune di Ferrandina entrerà in possesso, a seguito del presente avviso, saranno trattati nel rispetto delle vigenti disposizioni dettate dal D.Lgs. n. 196/2003 nonché nel rispetto di quanto previsto dal Reg. UE n. 679/2016 in materia di misure di sicurezza.

Il trattamento è finalizzato unicamente allo svolgimento di compiti istituzionali e sarà svolto, con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nel rispetto di leggi e regolamenti nei modi e nei limiti necessari per perseguire le finalità per cui sono acquisiti.

Per l'esercizio dei diritti e per qualsiasi altra informazione, l'interessato può rivolgersi al Comune di Ferrandina – Ufficio Servizi Sociali - TEL. 0835-756204 - PEC [comune.ferrandina.mt@cert.ruparbasilicata.it](mailto:comune.ferrandina.mt@cert.ruparbasilicata.it)

Ferrandina, 11 MAR 2022



Area Amministrativa Socio Culturale

Il Responsabile

Francesco PELLEGRINO

OGGETTO: DOMANDA DI INSERIMENTO NELL'ELECO DELLE FAMIGLIE BENEFICIARIE DELLA FORNITURA DI PACCHI CONTENENTI GENERI ALIMENTARI DI PRIMA NECESSITÀ.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a Ferrandina in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
e\_mail \_\_\_\_\_,

### CHIEDE

L'inserimento nell'elenco di famiglie e soggetti in situazione di disagio economico al fine di usufruire dei benefici promossi dal Comune di Ferrandina in collaborazione con il "Banco delle Opere di Carità Basilicata" - sito in Piazzale Rizzo, 29 - 85100 Potenza - Codice Fiscale 96093530762 – finalizzati alla fornitura di pacchi di prodotti agroalimentari per il proprio nucleo familiare.

**A tal fine, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/2000, dichiara sotto la propria personale responsabilità:**

- o di essere residente, alla data di pubblicazione dell'Avviso Pubblico, nel Comune di Ferrandina;
- o di essere cittadino di Stato aderente e non aderente all'U.E. ma con permesso di soggiorno o carta di soggiorno (ai sensi del D. Lgs. 286/98, così come modificato dalla legge 30.7.2002 n.189);
- o che il proprio nucleo familiare è composto da n. \_\_\_\_\_ componenti di cui \_\_\_\_\_ di età da 0 a 3 anni, n. \_\_\_\_\_ di età da 4 a 17 anni, n. \_\_\_\_\_ di età superiore a 18 anni;
- o di aver subito la perdita del posto di lavoro o cessazione di un'attività autonoma da almeno sei mesi senza indennità da parte di uno dei componenti del nucleo familiare;
- o minori con invalidità 100% n. \_\_\_\_\_;
- o di fare parte/non fare (*cancellare l'ipotesi che non interessa*) di famiglia mono genitoriale (*presenza di un unico genitore nel nucleo familiare per stato di vedovanza, morte, separazione, divorzio, irreperibilità certificata, mancato riconoscimento del figlio da parte di uno dei due genitori*);
- o di avere/non avere (*cancellare l'ipotesi che non interessa*), nel nucleo familiare n. \_\_\_\_\_ soggetti riconosciuti come non autosufficienti ai sensi della legge 104/92;
- o di avere/non avere (*cancellare l'ipotesi che non interessa*) in famiglia una situazione di disoccupazione da parte di n. \_\_\_\_\_ componenti del nucleo familiare;
- o di avere un reddito ultimo ISEE di euro \_\_\_\_\_;
- o di non essere percettore di misure di sostegno al reddito statali, regionali e/o comunali (Naspi, RMI, RDC, REM...);
- o di essere a conoscenza che la mancanza anche solo di una dichiarazione comporterà la inammissibilità della domanda;

Allega alla presente: <sup>1</sup>

- Dichiarazione o autocertificazione ultimo ISEE del nucleo familiare del richiedente (*nel caso di nuclei familiari di soli anziani con almeno 67 anni, la soglia è incrementata a € 7.560,00*);
- Fotocopia non autenticata di un documento di riconoscimento in corso di validità
- Fotocopia del codice fiscale.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole di quanto prescritto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, nonché sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. 445/2000.

Dichiara, inoltre, di essere informato/a che:

- i dati di cui il Comune di Ferrandina entrerà in possesso, a seguito della presente domanda, saranno trattati nel rispetto delle vigenti disposizioni dettate dal D.Lgs. n. 196/2003 nonché nel rispetto di quanto previsto dal Reg. UE n. 679/2016 in materia di misure di sicurezza;
- il trattamento dei dati è finalizzato unicamente allo svolgimento di compiti istituzionali e sarà svolto, con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nel rispetto di leggi e regolamenti nei modi e nei limiti necessari per perseguire le finalità per cui sono acquisiti.

È informato/a, inoltre, che il conferimento dei dati è necessario per la determinazione del beneficio e che l'eventuale rifiuto a fornirli o a non acconsentire al trattamento, comporta l'impossibilità da parte dell'Ente di dar corso alla domanda.

Ferrandina lì \_\_\_\_\_

IL/LA RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_

---

<sup>1</sup> Documentazione da allegare a pena di non ammissibilità al beneficio