

**EMERGENZA SANITARIA LEGATA AL DIFFONDERSI DEL VIRUS COVID-19
MISURE URGENTI DI SOLIDARIETÀ ALIMENTARE**

AVVISO PER LA PRESENTAZIONE DI DOMANDE PER ACCEDERE AI SUPPORTI ECONOMICI PER ACQUISTO DI BENI DI PRIMA NECESSITÀ DI CUI ALL'ORDINANZA DEL CAPO DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE N. 658 DEL 29/03/2020

Premesso:

- ✓ che l'Organizzazione mondiale della sanità il 30 gennaio 2020 ha dichiarato l'epidemia da COVID-19 un'emergenza di sanità pubblica di rilevanza internazionale;
- ✓ che con delibera del Consiglio dei Ministri del 31 gennaio 2020 è stato dichiarato, per sei mesi, lo stato di emergenza sul territorio nazionale relativo al rischio sanitario connesso all'insorgenza di patologie derivanti da agenti virali trasmissibili.

Considerato che in ragione delle disposizioni, nazionali sin qui emanate, che hanno comportato la sospensione di un considerevole numero di attività commerciali ed industriali, risulta sensibilmente aumentata la platea di nuclei familiari in difficoltà che non riescono ad acquistare alimenti e beni di prima necessità;

Vista l'Ordinanza del Capo Dipartimento della Protezione Civile n. 658 del 29/03/2020, con la quale, in relazione alla situazione economica determinatasi per effetto delle conseguenze dell'emergenza COVID-19 e per venire incontro alle esigenze indifferibili di quei nuclei familiari in difficoltà, viene disposto la distribuzione di risorse in favore dei Comuni, da impiegare nell'acquisizione di buoni spesa da utilizzare per l'acquisto di generi alimentari e prodotti di prima necessità.

Vista la deliberazione giunta comunale n.. _____ del _____;

Tutto ciò premesso si invitano i soggetti interessati a presentare domanda di assegnazione **card, buono spesa o altro titolo equivalente, da utilizzare solo ed esclusivamente per l'acquisto di generi e/o prodotti di prima necessità** secondo le modalità e nei termini di seguito indicati, a pena di esclusione:

- La domanda va presentata sul modulo allegato, scaricabile dal sito ufficiale del Comune di Carovigno
- Le domande dovranno essere inviate o al seguente indirizzo di posta elettronica certificata protocollocomune.carovigno@pec.rupar.puglia.it o _____ indirizzo _____ mail servizi.sociali@comune.carovigno.br.it o depositate presso la cassetta di ricezione documenti posta all'ingresso del Comune in via Verdi, 1 **a partire dal 02/04/2020.**

Per ogni ulteriore informazione o ausilio nella presentazione della domanda, gli interessati potranno contattare gli Uffici comunali dei servizi sociali chiamando ai seguenti **numeri: 0831 997237/7213 dal lunedì al venerdì dalle ore 10:00 alle ore 12:00.**

Gli uffici dei Servizi Sociali provvederanno ad effettuare gli opportuni controlli successivi, in ordine alla veridicità delle attestazioni riportate nell'autodichiarazione resa contestualmente alla domanda.

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

Il Funzionario Responsabile Servizi Sociali

Dott.ssa Teresa URSO

Visto Il Sindaco

Dott. Massimo Vittorio LANZILOTTI

**Oggetto: Ordinanza n. 658 del 29/03/2020 – EMERGENZA SANITARIA LEGATA AL
DIFFONDERSI DEL VIRUS COVID-19 – MISURE URGENTI DI SOLIDARIETA'
ALIMENTARE**

Il Sottoscritto _____
nato a _____, il _____,
residente a _____, alla via _____
C.F. _____ cell. _____

Visto l'avviso per la presentazione di domande per accedere ai benefici economici di cui all'ordinanza del
Capo dipartimento della Protezione Civile n. 658 del 29/03/2020

CHIEDE

L'assegnazione di supporto economico per l'acquisto di generi di prima necessità, a valere sui fondi di cui
all'ordinanza del Capo dipartimento della Protezione Civile **n. 658 del 29/03/2020**.

A tal scopo, ai sensi del D.P.R. n.445 consapevole, in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti,
delle sanzioni penali previste (art.76 del D.P.R.28 dicembre 2000, n.445) e della decadenza dai benefici
eventualmente conseguiti (art.75 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445);

DICHIARA

- ✓ Che il proprio nucleo familiare risulta così composto

N.	Nome	Cognome	Luogo di Nascita	Data di Nascita	Parentela

- ✓ Che per effetto delle misure conseguenti l'emergenza sanitaria legata al diffondersi del virus COVID
19, il proprio nucleo familiare versa in grave difficoltà economica e non è in grado di acquistare
alimenti e beni di prima necessità per i seguenti motivi:

- ☐ chiusura/sospensione attività lavorativa propria;
☐ chiusura/sospensione attività lavorativa dipendente.

Che allo stato:

- non usufruisce di alcun ammortizzatore sociale;
- non usufruire di alcuna forma di reddito assistenziale mensile (cittadinanza/inclusione) pari o al di
sopra di €500,00;
- che analoga istanza rispetto alla presente, non è stata prodotta da altro componente del proprio nucleo
familiare anagrafico.

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni inerenti i dati sopra dichiarati.
L'Amministrazione si riserva di verificare la veridicità delle dichiarazioni rese in sede di istanza provvedendo
al recupero delle somme erogate ed alla denuncia all'Autorità Giudiziaria ai sensi dell'art. 76 del DPR
445/2000 in caso di false dichiarazioni.

Allega alla presente copia del documento di riconoscimento in corso di validità

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali presenti nella dichiarazione resa ai soli fini della evasione della istanza,
ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Carovigno, _____

Firma leggibile