



Settore Socialità

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).

VISTA la Delibera di Giunta Comunale n. 74/2020 è stato approvato l'avviso per l'assegnazione del bonus alimentare a favore di persone e /o famiglie in condizione di disagio economico e sociale.

Visto l'atto di indirizzo del Sindaco in data 17 aprile 2020;

RIAPERTURA DEI TERMINI

SI RENDE NOTO

CHE IL COMUNE DI MOLFETTA, AD ESITO DEL PRIMO AVVISO PER LA CONCESSIONE DEI BUONI SPESA HA DECISO DI RIAPRIRE I TERMINI SOLO PER COLORO CHE NON HANNO RICEVUTO I BUONI COL PRIMO AVVISO PER LA EROGAZIONE DI UN BUONO SPESA PER SINGOLI O NUCLEI FAMILIARI, ANCHE MONOPARENTALI, IN GRAVI DIFFICOLTÀ ECONOMICHE RESIDENTI NEL COMUNE DI MOLFETTA ALLA DATA DEL 08.03.2020.

FINALITA'

Il bonus alimentare è volto a sopperire a condizioni di gravi necessità familiari per quanto attiene alla gestione della spesa di generi alimentari o di prima necessità, a seguito della situazione di emergenza epidemiologica in atto.

BENEFICIARI

Possono presentare istanza tutti i residenti nel Comune di Molfetta prima dell'inizio dell'emergenza Covid-19, precisamente già residenti alla data 08.03.2020 e che non siano stati beneficiari del primo avviso.

SI FA INOLTRE PRESENTE CHE L'EROGAZIONE DEI BUONI AVVERRÀ CON PRIORITÀ A PARTIRE DAI REDDITI PIÙ BASSI E SINO A CONCORRENZA DEL FONDO A DISPOSIZIONE. PER TALE RAGIONE. IN CASO DI ESAURIMENTO FONDI, I BUONI SARANNO EROGATI SOLTANTO A COLORO CHE HANNO REDDITO INFERIORE RISPETTO AGLI ALTRI RICHIEDENTI.



Gli interessati dovranno presentare istanza compilandola direttamente sul sito del Comune. Solo un componente il nucleo familiare può presentare richiesta.

Gli interessati per la compilazione dell'istanza potranno avvalersi del servizio gratuito di *contact center* offerto dalla Network Contacts al numero verde 800 713 932.

L'istanza deve essere compilata nell'apposita sezione "Solidarietà Alimentare" del sito web comunale o cliccando sul link

<https://servizionline.hypersic.net/cmsmolfetta/portale/contactcenter/istanzeonline.aspx?IDNODE=&IDC=3&IDR=&CW=SESO>

LA PRESENTE PROCEDURA SCADE ALLE ore 23.59 DI MARTEDÌ 21 APRILE 2020. LE DOMANDE PERVENUTE OLTRE TALE TERMINE NON SARANNO PERTANTO PRESE IN CONSIDERAZIONE.

Il buono alimentare una tantum sarà erogato sino ad esaurimento della disponibilità finanziaria.

I buoni non sono assolutamente né convertibili né rimborsabili.

ISTRUTTORIA DELLE DOMANDE

L'Amministrazione Comunale, ed in particolare il Settore Socialità provvederà ad effettuare gli opportuni controlli preventivi e successivi, in ordine alla veridicità delle attestazioni riportate nell'autodichiarazione pervenuta al Comune di Molfetta, oltre che all'istruttoria delle richieste.

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 il numero verde 800 713 932.

Molfetta, 20 aprile 2020



IL DIRIGENTE
FTO Dott.ssa Lidia de Leonardis



AVVISO PER IL SERVIZIO DI CONSEGNA FARMACI

Con deliberazione di Giunta Comunale n. 74/2020 è stato previsto il servizio di acquisto e consegna a domicilio di farmaci (ricetta rossa e/o bianca) e presidi sanitari a carico del Comune per i soggetti abbisognevole, come da Ordinanza n. 658/2020 della Protezione Civile Nazionale;

I soggetti beneficiari che saranno ammessi chiederanno l'acquisto e la consegna dei farmaci e/o presidi sanitari (oggetti per la medicazione, etc.).

SOLO PER COLORO CHE NON HANNO RICEVUTO I BUONI COL PRIMO AVVISO. SI FA INOLTRE PRESENTE CHE L'EROGAZIONE DEI BUONI AVVERRÀ CON PRIORITÀ A PARTIRE DAI REDDITI PIÙ BASSI E SINO A CONCORRENZA DEL FONDO A DISPOSIZIONE. PER TALE RAGIONE. IN CASO DI ESAURIMENTO FONDI, I BUONI SARANNO EROGATI SOLTANTO A COLORO CHE HANNO REDDITO INFERIORE RISPETTO AGLI ALTRI RICHIEDENTI.

L'ammissione a tale servizio sarà comunicata via mail o per telefono agli utenti richiedenti.

Il Comune si avvale del Servizio di Volontari.

Gli utenti ammessi per tale servizio chiameranno il numero telefonico 080 338 57 37.

Il servizio di volontariato si approvvigionerà dalla Farmacia secondo le indicazioni concordate con il Comune.

La Farmacia insieme al farmaco e/o presidio sanitario, consegnerà al volontario una bolla di trasporto che al termine del servizio, determinato sino al 30/04/2020, salvo proroga, sarà contabilizzata dalla singola Farmacia e dal Comune. La farmacia emetterà fattura elettronica. Il Comune liquiderà in base alle bolle di trasporto in suo possesso.

Il massimale di spesa è max di € 50,00 per nuclei composti da uno o due persone. Max € 100,00 per famiglie con tre o più componenti il nucleo.

Coloro i quali intendono avvalersi di tale servizio dovranno barrare l'apposita casella del modello A1 bis.

20 aprile 2020





DISCIPLINARE PER LA CONCESSIONE DEL BUONO SPESA DI CUI ALL' OCDPC N. 658 DEL 29/03/2020

Art. 1 – Oggetto

Art. 2 – Definizioni

Art. 3 – Soggetti Beneficiari

Art. 4 – Modalità di concessione del buono spesa ed individuazione dei beneficiari

Art. 5 – Verifica utilizzo del buono spesa

Art. 6 – Rapporti con gli esercizi commerciali

Art. 7 – Adempimenti in materia di pubblicità, trasparenza e Informazione e rapporto con la tutela della riservatezza

Art. 8 – Disposizioni finali

Art. 1 – Oggetto

1. Il presente disciplinare regola criteri e modalità per la concessione degli interventi urgenti di solidarietà alimentare di cui all'Ordinanza del Capo del Dipartimento della Protezione Civile n. 658 del 29/03/2020, adottata al fine di fronteggiare i bisogni alimentari e sanitari dei nuclei familiari privi della possibilità di approvvigionarsi di generi di prima necessità, a causa dell'emergenza derivante dall'epidemia COVID-19.

2. Le disposizioni del presente disciplinare costituiscono i criteri predeterminati di principio stabiliti dall'art. 12 della legge 241/1990 e degli obblighi di pubblicità stabiliti dagli artt. 26 e 27 del d.lgs. 33/2013.

Art. 2 - Definizioni

1. Ai fini del presente disciplinare si intendono:

a) per “generi di prima necessità” prodotti alimentari, prodotti per igiene personale - ivi compresi pannolini, pannoloni, assorbenti – e prodotti per igiene e pulizia di ambienti domestici ed altresì farmaci e dispositivi medici.

b) per “soggetti beneficiari”, persone fisiche in possesso dei requisiti di cui all'art. 4 del presente disciplinare;

c) per “buono spesa,” titolo spendibile in esercizi commerciali nel Comune di Molfetta aderenti all'iniziativa pubblicati sul sito internet comunale (I buoni non sono assolutamente né convertibili né rimborsabili).

d) prodotti di prima necessità di cui alla lettera b), comma 4, art. 2, Ordinanza n. 658/2020 i farmaci e dispositivi medici portati comunque a domicilio;

Art. 3 – Soggetti Beneficiari



1. Possono fare istanza solo i cittadino che non hanno ricevuto i buoni spesa relativi al primo avviso scadente il 9 aprile 2020. Eventuali istanze di coloro che hanno già ricevuto i buoni per effetto del precedente avviso non saranno automaticamente presi in esame.
2. Beneficiari dell'intervento sono i nuclei familiari o singoli cittadini residenti nel territorio comunale in data antecedente all'8/3/2020 che si trovino in uno stato di disagio socio-economico a causa dell'eccezionalità dell'emergenza Covid 19 e che si trovano temporaneamente impossibilitati a soddisfare le primarie esigenze di vita, anche a seguito delle restrizioni imposte dall'emergenza sanitaria in corso. La domanda deve essere fatta da un solo componente maggiorenne del nucleo.
3. Stante la riapertura dei termini del precedente avviso, giusto atto di indirizzo sindacale, si fissa il limite di partecipazione ai singoli o nuclei quando in famiglia vi sia un percettore di reddito da lavoro dipendente o pubblico o privato, di reddito di cittadinanza, di reddito da pensione o di altre forme di assistenza, con reddito a qualsiasi titolo superiore a 1000/euro/mese. SOLO PER COLORO CHE NON HANNO RICEVUTO I BUONI COL PRIMO AVVISO. SI FA INOLTRE PRESENTE CHE L'EROGAZIONE DEI BUONI AVVERRÀ CON PRIORITÀ A PARTIRE DAI REDDITI PIÙ BASSI E SINO A CONCORRENZA DEL FONDO A DISPOSIZIONE. PER TALE RAGIONE. IN CASO DI ESAURIMENTO FONDI, I BUONI SARANNO EROGATI SOLTANTO A COLORO CHE HANNO REDDITO INFERIORE RISPETTO AGLI ALTRI RICHIEDENTI ANCORCHE' RIENTRANTI NELLA FASCIA DI REDDITO ENTRO 1000,00 EURO/MESE.
4. Il richiedente dovrà espressamente dichiarare sotto la propria penale responsabilità di non essere in grado di far fronte alle basilari esigenze alimentari e di igiene. Verrà pertanto formulato un elenco in ordine di reddito dichiarato da 0 (zero) a crescere e sino ad esaurimento del budget. A parità di posizione nell'elenco il Settore Socialità procederà in relazione al numero dei componenti il nucleo familiari e/o la presenza di portatori di handicap.
5. Il buono spesa erogabile è spendibile per una cifra complessiva e calcolata per nucleo familiare secondo le indicazioni di massima di seguito riportate. Si precisa che ove richiesto nell'istanza verrà detratta la quota spendibile presso le farmacie.
€ 100,00 per un nucleo composto da **una sola persona**;



- € 150,00 per un nucleo composto da **due persone**;
- € 250,00 per un nucleo composto da **tre persone**;
- € 300,00 per un nucleo composto da **tre persone con la presenza di minori/persona con handicap**
- € 300,00 per un nucleo composto da **quattro persone**;
- € 350,00 per un nucleo composto da **quattro persone con la presenza di minori/persona con handicap**;
- € 350,00 per un nucleo composto da **cinque persone**;
- € 400,00 per un nucleo composto da **cinque persone con la presenza di minori/persona con handicap**;
- € 400,00 per un nucleo composto da **sei o più persone**
- € 450,00 per un nucleo composto da **sei o più persone con la presenza di minori/persona con handicap**;

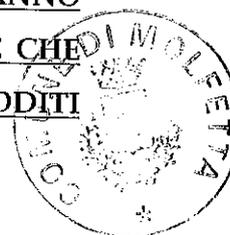
Il Comune si riserva di rideterminare i singoli contributi di cui sopra in proporzione al numero delle domande ammesse ed al finanziamento disponibile.

Il buono spesa una tantum sarà erogato al nucleo familiare tramite emissione di gift card o comunque buoni spesa. Il buono “nominale” è valido per il solo acquisto di generi alimentari e prodotti igienici. Esso è spendibile negli esercizi commerciali di cui all’apposito elenco pubblicato sul sito comunale. In alternativa a tale servizio è possibile richiedere la somministrazione di due pasti caldi giornalieri a domicilio, per un massimo di 30 gg.

6. Per i farmaci è disponibile un credito di max 50 euro per 2 persone e max 100 euro per nuclei composti da tre persone ed oltre con acquisto e consegna a cura di un servizio di volontariato. Tale importo sarà detratto dall’importo complessivo.

Art. 4 – Modalità di concessione del buono spesa ed individuazione dei beneficiari

1. I beneficiari sono individuati mediante la stesura di appositi elenchi stilati dal Settore Socialità sulla base dei principi definiti dall’OCDPC n. 658 del 29/03/2020, tenendo conto dei nuclei familiari più esposti ai rischi derivanti dall’emergenza epidemiologica da virus COVID-19 con priorità verso quelli non già assegnatari di altra contribuzione pubblica o sostegno di casse previdenziali di categoria.
2. Più in particolare ai fini dell’assegnazione dei buoni spesa, l’inserimento nell’elenco di cui al comma 1 sarà disposto su istanza di parte proposta da residenti in Molfetta alla data dell’8/3/2020;
7. Sono esclusi dal buono spesa coloro i quali godono di un sostegno pubblico al reddito di importo superiore a 1000,00/euro /mese. SOLO PER COLORO CHE NON HANNO FATTO LA DOMANDA AL PRIMO AVVISO. SI FA INOLTRE PRESENTE CHE L’EROGAZIONE DEI BUONI AVVERRÀ CON PRIORITÀ A PARTIRE DAI REDDITI



PIÙ BASSI E SINO A CONCORRENZA DEL FONDO A DISPOSIZIONE. PER TALE RAGIONE. IN CASO DI ESAURIMENTO FONDI, I BUONI SARANNO EROGATI SOLTANTO A COLORO CHE HANNO REDDITO INFERIORE RISPETTO AGLI ALTRI RICHIEDENTI. ANCORCHE' RIENTRANTI NELLA FASCIA DI REDDITO ENTRO 1000,00 EURO/MESE.

3. Ad esito dell'istanza di parte verrà stilato un elenco di soggetti a cui concedere il buono spesa fino ad esaurimento del budget.
4. Rimangono ferme le normali procedure di assistenza ordinaria e straordinaria nel Settore Socialità.

Art. 5 - Verifica dell'utilizzo del buono

1. Il Settore Socialità verifica in qualunque momento anche successivo 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.

Art.6 - Adempimenti in materia di pubblicità, trasparenza e Informazione e rapporto con la tutela della riservatezza

1. Il responsabile del servizio è competente per l'applicazione degli obblighi previsti in materia di pubblicità, trasparenza e informazione, previsti dagli artt. 26 e 27 del d.lgs. 33/2013.
2. I dati relativi al procedimento di cui all'OCDPC n. 658 del 29/03/2020 sono trattati nel rispetto del d.lgs. 196/2003 e ss.mm. e del Regolamento UE 679/2016, unicamente per le finalità connesse alla gestione del procedimento.

Art. 7 - Disposizioni finali

1. Per quanto non previsto dal presente disciplinare, si fa riferimento alla normativa statale e regionale vigente.

Modalità di accesso al beneficio

Le richieste di accesso al beneficio dovranno essere compilate direttamente sul sito web del Comune di Molfetta nella sezione dedicata "Solidarietà Alimentare" o cliccando sul link. Sino alle ore 24,00 di martedì 22 aprile 2020.

<https://servizionline.hypersic.net/cmsmolfetta/portale/contactcenter/istanzeonline.aspx?IDNODE=&IDC=3&IDR=&CW=SESO>

Per informazioni contattare Network Contacts al numero Verde 800 713 932.

Molfetta 20 aprile 2020





Settore Socialità

Da compilare nell'apposita sezione del sito web comunale o cliccando sul link

<https://servizionline.hypersic.net/cmismolfetta/portale/contactcenter/istanzeonline.aspx?IDNODE=&IDC=3&IDR=&CW=SESO>

ISTANZA E AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 e 47 D.P.R. N. 445/2000

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____ residente in _____
alla via _____ n. _____ Documento d'identità n. _____
rilasciata il _____ dal Comune di _____ cell./tel _____
email: _____

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n.445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n.445 e dall'articolo 495 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- Di essere beneficiario delle sotto indicate misure di sostegno al reddito (riportare "zero" se non si percepisce il beneficio indicato):

1. REI (reddito di inclusione) € _____;
2. RED (Reddito di dignità) € _____;
3. RDC (Reddito di Cittadinanza) € _____;
4. Cantieri di servizio per un ammontare pari a € _____;
5. Servizio Civico per un ammontare pari a € _____;
6. Percepire reddito o indennità a qualsiasi altro titolo € _____;

- Di non essere, in questo momento di emergenza sanitaria ed economica, in grado di provvedere ai bisogni primari per se stesso e per la propria famiglia;
- Di non svolgere allo stato alcuna attività lavorativa e di non essere stato posto in cassa integrazione o comunque di non godere di altri benefici;
- Di aver lavorato dal _____ al _____ come _____ presso la ditta _____ con sede a _____ in Via _____;
- Che il proprio nucleo familiare è composto da: n. _____ adulti (compreso il sottoscritto) e da n. _____ minori e n. _____ portatore di handicap superiore al 65%;
- Di avere il seguente patrimonio immobiliare:
 casa di proprietà casa di proprietà con mutuo altre proprietà oltre la prima casa.

CHIEDE L'EROGAZIONE DEI SOTTO INDICATI SERVIZI EMERGENZA COVID-19

- Buoni spesa o Consegna pasti a domicilio (si può barrare solo uno dei due servizi)
- Farmaci e dispositivi sanitari (I buoni non sono assolutamente né convertibili né rimborsabili)

Molfetta _____

La presente istanza e autocertificazione, corredata da copia di carta d'identità, sarà firmata dall'interessato, presso il proprio domicilio, all'atto della consegna di quanto richiesto.



Settore Socialità

ATTESTAZIONE DI AVVENUTA CONSEGNA

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____ residente in _____
alla via _____ n. _____

DICHIARA

che in data _____ ho ricevuto dal Sig. _____
della Associazione/Ente _____

i sotto indicati beni/servizi:

- Buoni spesa per un totale di € _____;
- Consegna pasti a domicilio € _____;
- Farmaci e dispositivi sanitari per un totale di € _____;

Molfetta _____

Il Richiedente