

COMUNE DI AMOROSI

Provincia di Benevento

SERVIZIO 01

Prot. n. 633

Addì 17/1/2024

BANDO PER L'AMMISSIONE AL BENEFICIO DEL BANCO ALIMENTARE (B.O.C.) ANNO 2024

IL RESPONSABILE DEL SETTORE AMMINISTRATIVO

RENDE NOTO

Il Comune di Amorosi, anche per il corrente anno 2024, attua il progetto "Lotta alla povertà", che prevede la distribuzione, in favore di famiglie bisognose, di alimenti di prima necessità.

Il presente avviso pubblico, diramato in esecuzione ed attuazione della delibera di Giunta Comunale n. 1 del 17/1/2024 e della determina n. 17 del 23/1/2024 del Responsabile del settore amm/vo, è finalizzata all'individuazione di n. 60 nuclei familiari, in condizioni di disagio socio-economico ed ambientale, cui sarà garantita la consegna gratuita di un "pacco alimentare" contenente generi di prima necessità.

BENEFICIARI E REQUISITI DI AMMISSIBILITA'

Per beneficiari si intendono i nuclei familiari che, alla data di pubblicazione del presente avviso, posseggono i seguenti requisiti:

- ❖ Risiedono nel Comune di Amorosi;
- ❖ Sono cittadini di Stati aderenti e non aderenti all'U.E.; in tale ultimo caso provvisti di regolare permesso di soggiorno o carta di soggiorno di lungo periodo, ai sensi del decreto leg/vo n. 286/98, come modificato dalla legge n. 189/2002, da almeno un anno;
- ❖ Non ricevere analogo sussidio da altri Enti religiosi e/o Associazioni del territorio;
- ❖ Non essere beneficiari ad alcun titolo di alloggi di edilizia residenziale pubblica e/o di sostegno alle abitazioni.

La durata del beneficio è legata al mantenimento dei requisiti previsti nel presente bando. Nel momento in cui dovesse venir meno uno di essi (requisiti) il beneficiario è tenuto a darne tempestiva comunicazione all'Ufficio Servizi Sociali del Comune di Amorosi.

CRITERI DI VALUTAZIONE E ATTRIBUZIONE DEL PUNTEGGIO

L'Ufficio dei Servizi Sociali – nella persona dell'Assistente Sociale Dr. Ruggiero Alessio – curerà l'esame della documentazione presentata dai richiedenti e, al termine dell'istruttoria, provvederà a stilare una graduatoria dei beneficiari, secondo i criteri di priorità che seguono:

- ❖ ISEE ordinario del nucleo familiare, in corso di validità, pari o inferiore a euro 6.000,00*. In caso di nucleo familiare con soli anziani con entrambi almeno 67 anni di età alla data di scadenza del bando, l'ISEE potrà essere di max euro 7.560,00*. E' possibile essere ammessi al beneficio anche con una soglia ISEE oltre i 6 mila euro ma non superiore a euro 9.360,00*: tali domande saranno poste in coda alla graduatoria e saranno ammesse al beneficio solo su

specifica relazione dell'Assistente Sociale da cui si rileva una situazione di forte disagio economico e sociale del nucleo familiare richiedente;

❖ Composizione del nucleo familiare;

❖ Disabilità riconosciuta ai sensi dell'art. 3, comma 1, della legge n. 104/92;

con la seguente ponderazione:

ISEE		PUNTI
DA	A	
0	2.000,00	10
2.000,01	4.000,00	6
4.000,01	6.000,00	2

COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE/FAMIGLIA ANAGRAFICA

per ogni minore/i 0-3 anni	2 punti
per ogni minore/i 4-7 anni	1,5 punti
per ogni minore/i 8-17 anni	1 punto
per ogni componente adulto di età superiore ai 18 anni	0,5 punti
Persone disabili presenti nel nucleo familiare	2 punti

ALTRE CONDIZIONI DI FRAGILITA' SOCIALE

Stato di disoccupazione da almeno 6 mesi senza indennità da parte: <input type="checkbox"/> di uno dei componenti del nucleo familiare punti 2 <input type="checkbox"/> di due o più componenti del nucleo familiare punti 3	MAX 3 punti
Residenza in alloggio in locazione	2 punti
Famiglia o singolo privo di alloggio	3 punti

Il beneficiario è colui che si collocherà in maniera utile in graduatoria. La graduatoria, approvata e pubblicata con apposito atto successivo a firma del Responsabile dei Servizi Amm/vi, sarà valida ed efficace fino al 31/12/2024.

A parità di punteggio saranno considerati (nell'ordine) come priorità:

1. importo minore dell'ISEE
2. Numero più elevato dei componenti familiari
3. Ordine di arrivo della domanda al protocollo comunale

Saranno escluse le domande con dichiarazioni difformi sia con riferimento alla composizione del nucleo familiare rispetto alla reale situazione anagrafica, sia con riferimento alla composizione ISEE rispetto alla medesima situazione anagrafica, fatte salve, in tale ultimo caso, diverse eventuali valutazioni che dovessero essere verificate dall'Assistente Sociale, che giustificano tale difformità.

AMMISSIONE AL BENEFICIO E DECADENZA DALLO STESSO

Sulla base dei dati acquisiti mediante la presentazione delle domande di accesso al beneficio di cui al presente bando, l'Ufficio dei Servizi Sociali provvederà all'istruttoria delle stesse e all'attribuzione dei punteggi di valutazione secondo i requisiti oggettivi dichiarati in autocertificazione dai richiedenti, nonché della formazione della graduatoria.

I controlli della veridicità delle dichiarazioni fornite dai beneficiari saranno effettuati avvalendosi delle informazioni in possesso dei propri Uffici, dei sistemi informativi/telematici con collegamento alle banche dati dell'Agenzia delle Entrate e di altri Enti della Pubblica Amministrazione e anche con l'invio degli elenchi dei beneficiari alla Guardia di Finanza per i riscontri di competenza. In caso di accertamento di false dichiarazioni sarà disposta la decadenza dal beneficio e la denuncia d'Ufficio all'Autorità Giudiziaria.

Il beneficiario decadrà dal diritto all'erogazione del "pacco alimentare" nei seguenti casi:

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

In caso di decadenza dal beneficio di uno dei richiedenti ammessi, si procederà allo scorrimento della graduatoria ed al riconoscimento del "pacco alimentare", agli eventuali nuovi beneficiari.

DOMANDA DI AMMISSIONE

La domanda di ammissione al banco alimentare può essere presentata utilizzando l'apposito modello disponibile presso il Comune. Il modulo è scaricabile anche dalla "home page" del sito istituzionale del Comune:

www.comune.amorosi.bn.it

Alla domanda di partecipazione dovranno essere obbligatoriamente allegati, a pena d'esclusione, i seguenti documenti:

- Fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità, del soggetto richiedente;
- Attestazione ISEE ordinario del nucleo familiare in corso di validità;
- Autocertificazione Stato di famiglia;
- Certificazione di soggetti riconosciuti come disabili ai sensi dell'art. 3, comma 1, della legge n. 104/92, rilasciata dalle strutture autorizzate;
- Fotocopia permesso di soggiorno o carta di soggiorno di lungo periodo (per stranieri);
- Dichiarazione sostitutiva delle condizioni socio-economiche e familiari del nucleo, solo in caso di ISEE pari ad euro 0,00;

- Documentazione attestante lo stato di disoccupazione, rilasciato dall'Ufficio per l'impiego o in autocertificazione;
- Documenti attestanti altre eventuali particolari condizioni di fragilità sociale non indicate nel presente bando;
- Eventuale delega di ritiro del "pacco alimentare" in caso di impedimento da parte del beneficiario.

Le domande dovranno pervenire all'Ufficio Protocollo del Comune, mediante consegna a mano nelle fasce orarie di apertura al pubblico, oppure tramite mail all'indirizzo

servizisociali@comune.amorosi.bn.it

entro e non oltre le ore 12.00 del giorno 16/2/2024, a pena di esclusione.

TRATTAMENTO DEI DATI

Ai fini del rispetto delle vigenti disposizioni in materia di privacy (D.lgs 196/2003), si rende noto che tutti i dati personali comunicati dai richiedenti saranno trattati in modalità cartacea e/o informatica nel rispetto di quanto previsto dalle vigenti disposizioni normative e regolamentari in materia.

I dati saranno utilizzati esclusivamente per le finalità di cui al presente Avviso pubblico.

Ai sensi della Legge n. 241/90 e s.m.i. il Responsabile del Procedimento è il Dr. Ruggiero Alessio, Assistente Sociale dell'Ambito B04 in servizio presso il Comune di Amorosi.

Per eventuali informazioni è possibile rivolgersi all'Ufficio Servizi Sociali, nella fascia oraria di apertura al pubblico degli Uffici Comunali.



Il Responsabile P.O. Amm.va
Salvatore Romano

DOMANDA

PER L'AMMISSIONE AL BENEFICIO DEL BANCO ALIMENTARE (B.O.C.) ANNO 2024

AL COMUNE
Ufficio Servizi Sociali
AMOROSI (BN)

OGGETTO: Progetto lotta alla povertà anno 2024 – Delibera di Giunta Comunale n. 1 del 17/1/2024
- Domanda per l'assegnazione del B.O.C. per l'anno 2024.

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

e residente in Amorosi alla Via _____

codice fiscale _____

VISTO il bando pubblicato in data 23/1/2024;

CHIEDE

di poter partecipare all'avviso pubblico per l'ammissione al beneficio del "pacco alimentare" per l'annualità 2024.

A tal fine, accetta le condizioni definite dal bando e

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e smi, quanto segue:

(BARRARE i requisiti elencati e di cui si è in possesso alla data di pubblicazione del bando)

- di essere regolarmente iscritto all'anagrafe del Comune di Amorosi e di essere ivi residente con tutto il suo nucleo familiare;
- di essere cittadino/a di uno Stato appartenente all'Unione Europea;
- di essere cittadino/a di uno Stato non appartenente all'Unione Europea in possesso di regolare permesso di soggiorno o carta di soggiorno di lungo periodo, ai sensi del decreto leg/vo n. 286/98, come modificato dalla legge n. 189/2002, da almeno un anno;
- di avere un ISEE ordinario del nucleo familiare, in corso di validità, pari o inferiore a euro 6.000,00*;
- di far parte di nucleo familiare con soli anziani con entrambi almeno 67 anni di età e con un ISEE ordinario, in corso di validità, non superiore a euro 7.560,00*;
- di avere un ISEE ordinario del nucleo familiare, in corso di validità, con una soglia oltre i 6 mila euro ma non superiore a euro 9.360,00* e di essere consapevole che in tal caso la domanda, se accolta, verrà posta in coda alla graduatoria e sarà ammessa a beneficio solo su specifica relazione dell'Assistente Sociale da cui si rileva una situazione di forte disagio economico e sociale del proprio nucleo familiare;
- di non avere analogo sussidio da altri Enti religiosi e/o Associazioni sul territorio;

- di non essere beneficiario ad alcun titolo di alloggi di edilizia residenziale pubblica e/o di sostegno alle abitazioni;
- di avere nel proprio nucleo familiare n. _____ disabili riconosciuti ai sensi dell'art. 3 , comma 1 della legge n. 104/92;
- che nessun altro componente del proprio nucleo familiare o di convivenza ha prodotto richiesta di accesso al banco alimentare;
- di essere a conoscenza che il mancato ritiro del pacco alimentare, senza valida giustificazione, per n. 2 volte nel corso dell'anno, equivarrà a rinuncia e comporterà l'immediata revoca del beneficio alimentare;
- di essere a conoscenza che la mancanza anche solo di un requisito comporterà l'inammissibilità della domanda;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Ufficio Servizi Sociali la modifica delle situazioni oggettive che hanno reso possibile la partecipazione al bando, e di essere a conoscenza che la mancata comunicazione comporta la perdita del beneficio;
- di essere a conoscenza che in caso di accertamento di false dichiarazioni sarà disposta la decadenza dal beneficio e la denuncia d'Ufficio all'Autorità Giudiziaria.

Si allega alla presente, a pena d'esclusione:

- Fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità, del soggetto dichiarante;
- Attestazione ISEE ordinario del nucleo familiare in corso di validità;
- Autocertificazione stato di famiglia;
- Certificazione di soggetti riconosciuti come disabili ai sensi dell'art. 3, comma 1, della legge n. 104/92, rilasciata dalle strutture autorizzate;
- Fotocopia permesso di soggiorno o carta di soggiorno di lungo periodo (per stranieri);
- Dichiarazione sostitutiva delle condizioni socio-economiche e familiari del nucleo, solo in caso di ESSE pari a euro ZERO;
- Documentazione attestante lo stato di disoccupazione, rilasciato dall'Ufficio per l'impiego o in autocertificazione;
- Documenti attestati altre eventuali particolari condizioni di fragilità sociale non indicate nel bando;
- Delega di ritiro del "pacco alimentare" in caso di impedimento da parte del beneficiario.

Il/La sottoscritto/a dichiara, altresì:

- 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;
- di essere a conoscenza che l'Amministrazione Comunale si riserva di verificare la veridicità delle informazioni rese, e provvederà alla revoca del beneficio concesso in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti o uso di falsa documentazione;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13-14 GDPR 2016/679 e della normativa nazionale, che i dati personali raccolti saranno trattati, in forma scritta e/o su supporto magnetico, elettronico o telematico, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. E' informato/a, inoltre, che il conferimento dei dati è necessario per la determinazione del beneficio e che l'eventuale rifiuto a fornirli o ad acconsentire il loro successivo trattamento, comporta l'impossibilità da parte dell'Ente di dar corso alla domanda.

Amorosi, addì _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI
(Art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

e residente in Amadori alla Via _____

è consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. n. 445/2000, e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 DPR 445/2000).

E' informato ed autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo nel rispetto delle vigenti disposizioni;

D I C H I A R A

di essere residente nel Comune di Amadori e che la famiglia convivente è composta come risulta dal seguente prospetto:

Nr.	cognome e nome	luogo di nascita	data di nascita	rapporto di parentela	disabilità
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

Dichiaro di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati nel rispetto delle vigenti disposizioni, e che gli stessi saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente viene resa.

IL/LA DICHIARANTE

AUTOCERTIFICAZIONE DELLE CONDIZIONI SOCIO-ECONOMICHE E FAMILIARI DEL NUCLEO RICHIEDENTE.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente in Amadori alla via _____
C.F. _____

Consapevole delle proprie responsabilità ed ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445

DICHIARA

di possedere un ISEE, in corso di validità, pari a euro 0 (ZERO), e pertanto di riuscire a provvedere alle proprie necessità quotidiane nel seguente modo:

In fede

Amadori, addì _____

IL/LA DICHIARANTE
