



# CITTÀ di SPARANISE

- PROVINCIA DI CASERTA -

MEDAGLIA D'ORO AL MERITO CIVILE

TELEFONO: 0823/874032 - TELEFAX: 0823/877400 - P.E.C. : [protocollo@pec.comunedisparanise.it](mailto:protocollo@pec.comunedisparanise.it)

---

## AVVISO PUBBLICO PER L'ASSEGNAZIONE DI BUONI SPESA E BUONI FARMACIA – PARAFARMACIA A NUCLEI FAMILIARI IN CONDIZIONI DI DISAGIO ECONOMICO A SEGUITO DALLA PANDEMIA DA CORONAVIRUS.

### ART. 1 - FINALITA' DELL'INTERVENTO

- 1) Il presente atto disciplina le caratteristiche e le modalità di distribuzione di “buoni spesa”, quale misura per promuovere e sostenere le persone che si trovano in difficoltà economiche a seguito della pandemia da coronavirus, mediante l'erogazione diretta di benefici economici per la fornitura di generi alimentari, farmaci e parafarmaci.
- 2) Le finalità di cui al comma precedente sono perseguite attraverso la collaborazione dell'Amministrazione comunale con soggetti economici privati aderenti all'iniziativa.

### ART. 2 – DESTINATARI

Sono destinatari dell'intervento dei “Buoni spesa” i soggetti residenti da almeno 6 mesi nel Comune di Sparanise, che presentino i seguenti requisiti:

- a) di essere in gravi difficoltà economiche, senza alcun reddito o rendita;
- b) di avere depositi postali e bancari, nell'ambito del nucleo familiare, non superiori ad € 1.500,00;
- c) di non percepire il RdC (Reddito di Cittadinanza) o altri contributi e benefici statali;
- d) di non percepire il PdC (pensione di cittadinanza);
- e) che nessun componente del nucleo familiare percepisce alcuna forma di supporto previdenziale (ammortizzatori sociali: cassa integrazione ordinaria, assegno ordinario, naspi, cassa integrazione in deroga);
- f) di non trovarsi in nessuna delle condizioni ostative previste dalla legge per beneficiare di contributi pubblici.

### ART. 3 – MODALITA' DI RICHIESTA DEL CONTRIBUTO

- 1)La domanda per richiedere i buoni spesa, redatta su apposito modulo, deve essere inviata **entro il giorno 06 aprile 2020**, ai seguenti indirizzi e-mail: [pec protocollo@pec.comunedisparanise.it](mailto:protocollo@pec.comunedisparanise.it); [segreteria@comunedisparanise.it](mailto:segreteria@comunedisparanise.it) (nel caso di utilizzo di quest'ultimo indirizzo email sarà inviato un messaggio di risposta a conferma della ricezione), oppure via WhatsApp al n. 3533169341.
- 2)Il fac-simile di domanda allegato al presente bando, è disponibile on line sul sito del Comune di Sparanise [www.comunedisparanise.it](http://www.comunedisparanise.it).

3) Alla domanda deve essere allegata quale parte integrante copia di documento di riconoscimento del richiedente in corso di validità.

4) Ogni nucleo familiare ha la possibilità di concorrere all'assegnazione con una sola domanda.

#### **ART. 4 - COMUNICAZIONE ESITO ISTANZE**

L'istruttoria delle domande pervenute verrà effettuata entro i 5 giorni successivi alla scadenza del bando comunale; l'esito verrà comunicato agli interessati mediante chiamata telefonica, con la quale sarà comunicata anche la modalità di consegna dei buoni

#### **ART. 5 - CARATTERISTICHE E MISURA DEL BENEFICIO**

1) I soggetti beneficiari individuati riceveranno buoni spesa in tagli da 15 euro, assegnati nella misura di € 15/settimana per ogni componente del nucleo familiare per un massimo di € 75/settimana, ed un totale massimo di 600 € per nucleo familiare.

2) Il buono spesa è spendibile entro la data di scadenza indicata sul buono stesso presso i soggetti economici privati che abbiano aderito all'iniziativa, in seguito a manifestazione di interesse espressa in risposta ad apposito avviso ad evidenza pubblica, di cui si fornirà l'elenco in sede comunicazione di ammissione al contributo "buoni spesa".

3) I buoni spesa possono essere utilizzati esclusivamente per l'acquisto di generi alimentari, farmaci e parafarmaci con esclusione di alcolici (vino, birra, ecc.), superalcolici (liquori vari), e prodotti non alimentari

4) I buoni spesa sono personali (ovvero utilizzabili solo dal titolare indicato in calce allo stesso buono), non trasferibili, né cedibili a terzi, non convertibili in denaro contante.

5) I buoni spesa (documenti di credito), contengono i seguenti requisiti minimi:

- intestazione del Comune
- numerazione
- importo del buono
- data di scadenza di utilizzo

#### **ART. 6 – CONTROLLI**

1) I Servizi sociali, in pieno spirito di collaborazione con il cittadino richiedente, procederà, ai sensi di quanto disposto agli articoli n. 71 e successivi del DPR 445/2000, al controllo della corrispondenza al vero delle dichiarazioni sostitutive sottoscritte nelle domande di assegnazione dei buoni spesa.

2) Verrà determinata la decadenza dal beneficio ed il recupero del contributo per i richiedenti che abbiano sottoscritto false dichiarazioni per entrarne in possesso, fatte salve le conseguenze penali di tali atti, così come previsto agli artt. 75 e 76 del medesimo DPR.

#### **ART. 7 – REVOCA DEI BENEFICI**

Il Comune provvede altresì alla revoca dei benefici disciplinati dal presente bando in caso di:

- a) trasferimento di residenza dei beneficiari in un diverso Comune;

- b) accertate variazioni nelle condizioni inizialmente dichiarate;
- c) accertato improprio utilizzo dei buoni spesa;

## **ART. 8– ALTRE DISPOSIZIONI**

I dati forniti sono coperti da segreto d'ufficio e garantiti dal D.lgs 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e dal GDPR n. 2016/679 “Regolamento relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati”. Saranno pertanto utilizzati unicamente per la formazione dell'elenco dei beneficiari e per l'erogazione del contributo.

Per informazioni in merito al presente bando è possibile contattare il seguente numero telefonico 3533169341

Sparanise, 1 aprile 2020

Fac simile

**Al Comune di  
SPARANISE**

**OGGETTO: DOMANDA PER L'ACCESSO AL BANDO DI ASSEGNAZIONE DI "BUONI SPESA E BUONI FARMACIA E PARAFARMACIA" A FAVORE DI NUCLEI FAMILIARI IN CONDIZIONI DI DISAGIO ECONOMICO A SEGUITO DALLA PANDEMIA DA CORONAVIRUS.**

Il/La sottoscritto/a cognome\_\_\_\_\_ nome\_\_\_\_\_ nato/a\_\_\_\_\_ Prov.\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_ cittadinanza\_\_\_\_\_ residente nel Comune di Sparanise (CE) dal \_\_\_\_\_ Via/Piazza\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_ Codice fiscale\_\_\_\_\_ cellulare\_\_\_\_\_ Email\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare al bando per l'assegnazione di "Buoni Spesa e buoni farmaci e parafarmaci".

A tal fine, ai sensi dell'art 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle responsabilità penali a suo carico relative a falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara:

1. di aver preso visione dell'avviso pubblico;
2. che il proprio nucleo familiare è composto come segue:

<b>vincolo di parentela, affinità o convivente</b>	<b>Nome e cognome</b>	<b>Data di nascita</b>	<b>Codice fiscale</b>
Richiedente			

3. di essere in gravi difficoltà economiche, senza alcun reddito o rendita;
4. di avere depositi postali e bancari, nell'ambito del nucleo familiare, non superiori ad € 1.500,00;
5. di non percepire il RdC (Reddito di Cittadinanza) o altri contributi e benefici statali;
6. di non percepire il PdC (pensione di cittadinanza);

7. che nessun componente del nucleo familiare percepire alcuna forma di supporto previdenziale (ammortizzatori sociali: cassa integrazione ordinaria, assegno ordinario, naspi, cassa integrazione in deroga);
8. di non trovarsi in nessuna delle condizioni ostative previste dalla legge per beneficiare di contributi pubblici.

**Il sottoscritto si impegna, in caso di assegnazione di buoni spesa, ad utilizzarli ESCLUSIVAMENTE per l'acquisto di generi alimentari, farmaci e parafarmaci con divieto di acquisto di alcolici, di superalcolici, e di tutte le tipologie di merce non alimentare.**

Il sottoscritto/la sottoscritta, dichiara inoltre:

- di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 D.P.R. n. 445/2000, e che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decade dal diritto ai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R., fatte salve, in ogni caso, le sanzioni penali previste dall'art. 76;
- di aver preso piena conoscenza di tutte le condizioni stabilite nel bando "Buoni spesa" cui si riferisce la presente istanza;
- di essere a conoscenza che il Comune, in sede di istruttoria, potrà esperire accertamenti tecnici ed ispezioni e ordinare esibizioni documentali ;
- di essere consapevole che il trattamento dei propri dati viene svolto dal Comune di Sparanise, per lo svolgimento delle funzioni istituzionali, nel rispetto di quanto stabilito dal D. Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e del GDPR n. 2016/679 "Regolamento relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati".

ALLEGA

- copia di documento di identità in corso di validità .

Sparanise, lì .....

Firma

---