



CITTÀ DI CASTELVETRANO

Libero Consorzio Comunale di Trapani



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA MUNICIPALE

n. 62 del 03/04/2020

OGGETTO: MODIFICA E INTEGRAZIONE ALLA DELIBERA N. 61 DEL 02/04/2020

L'anno duemilaventi il giorno tre del mese di aprile alle ore 9,15 in Castelvetro e nella Sala delle adunanze, si è riunita, la Giunta Comunale convocata nelle forme di legge con le modalità straordinarie consentite dall'art.73 del D.L. n.18 del 17/03/2020

Presiede l'adunanza il Dott. Enzo Alfano nella sua qualità di Sindaco e sono rispettivamente presenti e assenti i seguenti sigg.:

| | | Pres. | Ass |
|--------------------|-----------|----------------------------------|-----|
| Alfano Enzo | Sindaco | Presente presso la sede Comunale | |
| Virzi Biagio | Assessore | Collegato da remoto | |
| Foscari Filippo | Assessore | Collegato da remoto | |
| Oddo Maurizio | Assessore | | X |
| Barresi Irene | Assessore | Collegato da remoto | |
| Cappadonna Manuela | Assessore | Collegato da remoto | |
| Parrino Giovanni | Assessore | Collegato da remoto | |

Con la partecipazione del Segretario Generale Dott.ssa Valentina La Vecchia . presente presso la sede comunale

Il Sindaco/Presidente - accertato con l'ausilio del Segretario comunale, il numero legale dei componenti della Giunta presenti in sede e/o in videoconferenza simultanea, nonchè accertato che gli stessi hanno dichiarato che il collegamento in videoconferenza assicura una qualità sufficiente per comprendere gli interventi e constatare le votazioni - dichiara aperta la seduta e invita la Giunta a trattare l'argomento in oggetto.

LA GIUNTA COMUNALE

Premesso che sulla proposta di deliberazione relativa all'oggetto:

- il responsabile del servizio interessato, per quanto concerne la responsabilità tecnica;
- il responsabile di Ragioneria, per quanto concerne la responsabilità contabile e la copertura

finanziaria;

ai sensi degli artt. 53 e 55 della legge n. 142/90, recepita con L. R. n. 48/91, modificata con L. R. n. 30/2000 hanno espresso parere FAVOREVOLE.

Letta e sottoscritta in data e luogo indicati nella intestazione

IL SINDACO
F.to. Enzo Alfano

L'ASSESSORE ANZIANO

IL SEGRETARIO COMUNALE
F.to Valentina La Vecchia

| | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>DICHIARATA IMMEDIATAMENTE ESECUTIVA</p> <p>ai sensi dell'art. 12 comma 2° della L.R. 44/91</p> <p>Castelvetro, li 03/04/2020</p> <p>IL SEGRETARIO GENERALE F.to Valentina La Vecchia</p> | <p>CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE</p> <p>Il sottoscritto Segretario certifica, su conforme attestazione del messo comunale, che la presente deliberazione è stata pubblicata all'Albo Pretorio dal _____ al _____</p> <p>Castelvetro, li _____</p> <p>IL MESSO COMUNALE</p> <p>_____</p> <p>IL SEGRETARIO GENERALE</p> <p>_____</p> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>CERTIFICATO DI ESECUTIVITA'</p> <p>Si certifica che la presente deliberazione è divenuta esecutiva il _____ dopo il 10° giorno dalla relativa pubblicazione, ai sensi dell'art. 12, comma 1, della L.R. 44/91</p> <p>IL SEGRETARIO GENERALE</p> <p>_____</p> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

VISTA l'allegata proposta di deliberazione della III Direzione Organizzativa - Servizi al Cittadino avente ad oggetto : MODIFICA E INTEGRAZIONE ALLA DELIBERA N. 61 DEL 02/04/2020

CON VOTI unanimi favorevoli, resi in forma palese ai sensi di legge;

DELIBERA

1. **DI MODIFICARE E INTEGRARE** la delibera di GM n. 61 del 02/04/2020 limitatamente all'Avviso (All. B) nella parte riguardante le modalità di presentazione dell'istanza e le informazioni e alla relativa istanza (All. C) nella parte riguardante l'indirizzo e-mail a cui inviare l'istanza stessa, che si allegano al presente atto per farne parte integrante e sostanziale.
2. **DI PRENDERE ATTO** dell'attivazione della casella di posta elettronica dedicata buonocovid@comune.castelvetrano.tp.it .
3. **DI CONFERMARE** *in toto*, il resto della delibera su citata.
4. **DI DICHIARARE** la presente deliberazione immediatamente esecutiva ai sensi dell'art. 12, c. II, L.R. 44/91, stante l'urgenza di provvedere.
5. **DI DISPORRE** la pubblicazione della presente determinazione all'Albo Pretorio e sul sito istituzionale di questo Ente nella sezione "Amministrazione trasparente"



PROPOSTA DI DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA MUNICIPALE

OGGETTO: MODIFICA E INTEGRAZIONE ALLA DELIBERA N. 61 DEL
02/04/2020

Esaminata ed approvata dalla Giunta Municipale il 03/04/2020

con deliberazione n. 62

Dichiara immediatamente esecutiva ai sensi dell'art. 12 co. 2° della L. R. 44/91:

SI

Lì 03/04/2020

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
F.to Anna Loredana Bruno

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO INTERESSATO
Per quanto concerne la regolarità tecnica e la correttezza dell'azione amministrativa esprime parere:

FAVOREVOLE

Data 03/04/2020 IL RESPONSABILE
F.to Anna Loredana Bruno

IL RESPONSABILE DI RAGIONERIA
Per quanto concerne la regolarità contabile esprime parere:

Data _____ IL RESPONSABILE

IMPUTAZIONE DELLA SPESA

SOMMA DA IMPEGNARE CON LA PRESENTE PROPOSTA €.

AL CAP. _____ IPR N. _____

Data, _____

IL RESPONSABILE DEL
SERVIZIO FINANZIARIO

**Il Responsabile della III Direzione Organizzativa
Servizi al Cittadino**

F.to Anna Loredana Bruno

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Dott.ssa Anna Loredana Bruno

P.O. della III DIREZIONE ORGANIZZATIVA - SERVIZI AL CITTADINO

Ai sensi dell'art. 6 della Legge 241/90, dell'art. 5 della L.R. 10/91, del Regolamento comunale di Organizzazione e delle norme per la prevenzione della corruzione e dell'illegalità, propone l'adozione della seguente Determinazione, di cui si attesta la regolarità e la correttezza del procedimento svolto per i profili di competenza, attestando contestualmente, la insussistenza di ipotesi di conflitto di interesse.

VISTI la deliberazione della Giunta Municipale n. 61 del 02/04/2020 avente ad oggetto “emergenza sanitaria legata al diffondersi del virus covid-19. misure urgenti di solidarietà alimentare. approvazione avvisi per l'assegnazione del buono spesa 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) e per l'acquisizione di manifestazioni di interesse per l'inserimento nell'elenco comunale degli esercizi commerciali/farmacie disponibili ad accettare i buoni spesa – Approvazione schema di convenzione - Atto di indirizzo per modalità erogazione risorse ordinanza di Protezione Civile n. 658/2020”;

VISTO che l'applicativo per la presentazione, direttamente sul sito istituzionale dell'Ente, delle istanze per il buono spesa da parte di soggetti in condizione di bisogno a seguito dell'emergenza da diffusione da covid-19, non è ancora attivo ed è necessario ed opportuno evitare assembramenti presso la sede del protocollo generale, così come disposto dai Decreti del Presidente del Consiglio dei Ministri;

CHE fermo tutto il resto si intendono modificare limitatamente alla modalità di presentazione dell'istanza e le informazioni dell'Avviso (All. B) e alla relativa istanza (All. C) – parti integranti e sostanziali del presente atto - nella parte riguardante l'indirizzo e-mail a cui inviare l'istanza stessa, inserendo in entrambi nuova e-mail dedicata buonocovid@comune.castelvetrano.tp.it ;

VISTO il D. Lgs. 267/2000;

VISTO il vigente Statuto Comunale;

VISTO il vigente O.R.E.L.L.

VISTA la determina del Sindaco n. 12 del 20/03/2020 con cui è stato prorogato l'incarico di Responsabile della III Direzione Organizzativa alla Dott.ssa Anna Loredana Bruno, cat. “D”;

RILEVATO che il presente atto è stato predisposto secondo l'allegato A del Piano di Auditing 2019/2021;

ATTESTATA la regolarità e la correttezza dell'azione amministrativa, ai sensi del D.lgs. 267/2000 e D.L. 174/2012;

PROPONE

6. **DI MODIFICARE E INTEGRARE** la delibera di GM n. 61 del 02/04/2020 limitatamente all'Avviso (All. B) nella parte riguardante le modalità di presentazione dell'istanza e le informazioni e alla relativa istanza (All. C) nella parte riguardante l'indirizzo e-mail a cui inviare l'istanza stessa, che si allegano al presente atto per farne parte integrante e sostanziale.
7. **DI PRENDERE ATTO** dell'attivazione della casella di posta elettronica dedicata buonocovid@comune.castelvetrano.tp.it .
8. **DI CONFERMARE** in toto, il resto della delibera su citata.
9. **DI DICHIARARE** la presente deliberazione immediatamente esecutiva ai sensi dell'art. 12, c. II, L.R. 44/91, stante l'urgenza di provvedere.
10. **DI DISPORRE** la pubblicazione della presente determinazione all'Albo Pretorio e sul sito istituzionale di questo Ente nella sezione “Amministrazione trasparente”



Città di Castelvetrano

Avviso Pubblico

ATTIVAZIONE DELLE MISURE DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE TRAMITE ASSEGNAZIONE DI BUONI SPESA UNA TANTUM A FAVORE DI SOGGETTI IN CONDIZIONE DI BISOGNO A SEGUITO DELL' EMERGENZA DA DIFFUSIONE DA COVID-19

**IL RESPONSABILE DELLA III DIREZIONE ORGANIZZATIVA
SERVIZI AL CITTADINO**

Vista la delibera di G.M. n. 61 del 02/04/2020

RENDE NOTO

che l'Amministrazione Comunale ha attivato, sulla base dell'Ordinanza n. 658 del 29/03/2020 della Presidenza del Consiglio dei Ministri "Ulteriori interventi urgenti di protezione civile in relazione all'emergenza relativa al rischio sanitario connesso all'insorgenza di ulteriori patologie derivanti da agenti virali trasmissibili", misure di sostegno economico a favore di soggetti e nuclei familiari in stato di bisogno sociale derivanti dall'emergenza epidemiologica, mediante l'erogazione di "buoni spesa" spendibili per l'acquisto di generi alimentari presso i punti vendita indicati nell'elenco pubblicato sul sito istituzionale del Comune.

La concessione degli aiuti alimentari avviene con atti dell'ufficio servizi sociali, sulla base del seguente disciplinare.

1. DOTAZIONE FINANZIARIA DELLA MISURA

Alla presente misura sono destinate le risorse assegnate dal Ministero dell'Interno sulla base dell'ODPC nella misura di € 284.906,43; tale importo potrà essere integrato con le eventuali donazioni che il Comune acquisirà, che in base all'OCPC beneficiano del trattamento fiscale di cui all'art. 66 del decreto-legge 17.3.2020, n.18, ovvero con donazioni da parte di operatori commerciali.

2. DEFINIZIONI

1. S'intendono "generi di prima necessità" i prodotti alimentari, per l'igiene personale - ivi compresi pannolini, pannoloni, assorbenti- e prodotti per l'igiene della casa. In nessun caso sarà consentito l'acquisto di alcolici. Sono anche beni di prima necessità i farmaci
2. S'intendono "soggetti beneficiari", le persone fisiche in possesso dei requisiti di cui all'art. 3 del presente avviso;
3. S'intende "buono spesa," il titolo spendibile negli esercizi commerciali di media/grande struttura aderenti nel Comune di Castelvetrano, pubblicati sul sito *internet* comunale e preventivamente comunicati dai cittadini in sede di istanza.
4. I buoni spesa sono utilizzabili esclusivamente per l'acquisto di prodotti alimentari di prima necessità negli esercizi commerciali convenzionati con il Comune e per i farmaci nelle farmacie convenzionate.

3. DESTINATARI DELLA MISURA

Possono accedere alle misure di cui al presente avviso le persone fisiche;

cittadini italiani o di un Paese dell'Unione Europea residenti anagraficamente nel Comune di Castelvetrano o che dimorano a Castelvetrano e dimostrano di non aver potuto raggiungere la propria residenza a causa delle misure introdotte dai DPCM attuativi del DL. 6/2020 o del DL 19/2020;

cittadini di Paesi extra UE dimoranti a Castelvetro, titolari di permesso di soggiorno o di permesso di protezione umanitaria.

Per ogni nucleo familiare la domanda può essere presentata da un solo componente.

4. CONDIZIONI PER L'ACCESSO ALLA MISURA

Le misure di solidarietà alimentare sono destinate alle persone di cui al punto 2 che risultano in stato di bisogno ovvero che, a causa della crisi generata dall'emergenza epidemiologica in atto, hanno subito una riduzione di reddito che non gli consente di acquistare i beni alimentari destinati al sostentamento proprio e del nucleo familiare. In particolare, rientrano tra i destinatari degli interventi di solidarietà alimentare:

- a) le persone prive di qualsiasi reddito o copertura assistenziale, o titolari di trattamento pensionistico non valido ai fini del reddito, già prese in carico o trattate dai Servizi Sociali del Comune ovvero segnalate da enti del Terzo settore;

tutti quei soggetti che, nell'attuale situazione di emergenza sanitaria ed economica, a causa della perdita o contrazione del reddito si trovano in difficoltà finanziarie; in via esemplificativa:

- lavoratori dipendenti o autonomi interessati da crisi di liquidità connessa all'interruzione o alla riduzione dell'attività lavorativa causata dalle misure di cui ai decreti del Presidente del Consiglio dei ministri in materia di contrasto al COVID-19 (lavoratori dipendenti la cui attività è stata sospesa, titolari di partita iva o di piccole aziende la cui attività è stata sospesa ovvero per cui si è registrata una drastica riduzione delle attività, lavoratori con reddito di natura occasionale la cui attività è impedita, soci lavoratori di attività la cui attività è stata sospesa, ecc...);
- persone e nuclei familiari invisibili che vivono di lavori saltuari o intermittenti.

5. REQUISITI PER L'ACCESSO ALLA MISURA

Coloro che intendono accedere alla misura debbono attestare il possesso dei requisiti previsti all'Ordinanza n. 658/2020 e dal presente provvedimento, utilizzando l'apposito modulo allegato al presente avviso che sarà pubblicato sul sito istituzionale del Comune in modalità editabile. In particolare, i richiedenti debbono:

- autocertificare le proprie generalità e la composizione del nucleo familiare;
- attestare tramite dichiarazione sostitutiva di atto notorio il motivo e/o gli indicatori della difficoltà economica o del disagio sociale, l'assenza di ulteriori misure di sostegno al reddito anche in capo ai componenti del nucleo familiare, il valore dei risparmi di immediata liquidità (es. sul conto corrente).

Nell'ipotesi in cui il richiedente ovvero uno o più componenti del nucleo familiare risultino percettori di altri contributi pubblici (ad. es. reddito di cittadinanza, REI, cassa integrazione, NASPI, ecc..), occorre dichiarare la tipologia di contributo e l'importo mensile percepito.

6. VERIFICHE E CONTROLLI

L'amministrazione provvederà ad effettuare verifiche a campione, ai sensi dell'art. 11 del DPR 445/2000, sulle dichiarazioni presentate. A tal fine, con separato provvedimento dirigenziale, verranno indicate le modalità e i criteri per l'effettuazione dei controlli.

7. ENTITA' DEL BUONO SPESA

Il valore del buono spesa è commisurato al numero dei componenti il nucleo familiare, ed è determinato in un importo *una tantum*, del seguente importo:

- n. 1 componente € 120,00
- n. 2 componenti € 220,00
- n. 3 componenti € 320,00
- n. 4 componenti € 380,00
- n. 5 componenti € 420,00

L'importo di € 420,00 rappresenta il valore massimo del buono spesa; tale importo massimo viene erogato, indipendentemente dal numero dei componenti del nucleo familiare, in presenza di minori fino a anni 2 ovvero in presenza di soggetti portatori di disabilità.

Nel limite della disponibilità finanziaria, è possibile riconoscere una somma aggiuntiva pari a 30 euro per spese per medicinali.

Tale eventuale somma aggiuntiva sarà assegnata al nucleo in fase di prima presa in carico da parte del Servizio sociale competente.

I Buoni Spesa possono essere utilizzati presso tutti gli esercizi commerciali e farmacie convenzionati ed elencati sull'home page dell'Ente.

8. AMMISSIONE AL BENEFICIO ED EROGAZIONE DEL BUONO SPESA

Le istanze sono validate dal Servizio sociale professionale competente che attesta l'effettivo stato di necessità economica derivante dall'emergenza "CoronaVirus".

Saranno ammesse al beneficio le famiglie in possesso dei requisiti sopra definiti, in ordine di presentazione delle domande, fino ad esaurimento delle somme disponibili da parte del Comune.

Ai fini dell'istruttoria delle istanze, dalle quali dovranno emergere i presupposti per la concessione del beneficio, gli utenti saranno contattati a mezzo telefono o e-mail ed successivamente con la medesima modalità sarà comunicata l'ammissione al buono spesa, l'importo dello stesso e le modalità per spenderlo. Non saranno consegnati buoni cartacei.

L'esercizio commerciale/farmacia con cadenza settimanale, bisettimanale o secondo la tempistica maggiormente rispondente alla propria organizzazione, emette idoneo documento contabile al Comune sulla base delle modalità di cui all'atto di convenzione stipulato con il Comune.

L'Ufficio provvede alla liquidazione delle fatture emesse dagli esercizi commerciali entro giorni 15 dal ricevimento.

9. MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLE ISTANZE

La domanda dovrà essere presentata, in attesa dell'applicativo da predisporre sul sito istituzionale del Comune di Castelvetro, *on line* all'indirizzo di posta elettronica dedicato buonocovid@comune.castelvetro.tp.it utilizzando il modulo allegato e pubblicato sul sito istituzionale dell'Ente.

Al fine di evitare assembramenti non sarà possibile presentare domanda cartacea presso il protocollo generale dell'Ente.

I buoni spesa sono utilizzabili esclusivamente per l'acquisto di prodotti alimentari di prima necessità e sono spendibili negli esercizi commerciali convenzionati con il Comune.

Il Comune procederà a campione con il controllo delle autodichiarazioni.

Il richiedente è consapevole della responsabilità che si assume e delle sanzioni stabilite dalla legge nei confronti di chi attesta il falso e delle sanzioni richiamate dall'art. 76 DPR n. 445 del 28/12/2000 (ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000).

10. INFORMAZIONI

Per ogni informazione sono a disposizione il seguente n. telefonico **348/0376163** e la seguente e-mail buonocovid@comune.castelvetro.tp.it

Coordinatore del Servizio sociale professionale Dott.ssa Anna Alaimo

Responsabile del procedimento Sig.ra Rosa Alcamo

Castelvetro 03/04/2020

Il Responsabile della III Direzione Organizzativa
Servizi al Cittadino
Dott.ssa Anna Loredana Bruno

MODULO SOSTEGNO ALIMENTARE – COVID 19

AL COMUNE DI CASTELVETRANO
III DIREZIONE – SERVIZI AL CITTADINO
buonocovid@comune.castelvetro.it

**DICHIARAZIONE DELLE CONDIZIONI PER L' EROGAZIONE BUONI SPESA
 PER PRODOTTI ALIMENTARI**

In attuazione della OCDPC n. 658 del 29/03/2020

da trasmettere con copia del documento di identità del firmatario

Il/La sottoscritto/a _____

Codice Fiscale _____

Tel. fisso _____ tel. cellulare _____ email (eventuale) _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti (art. 75 del DPR 445/2000),

DICHIARA

di essere di sesso M F e di nazionalità _____

di essere nato/a _____ prov. (_____) il _____

di essere residente a Castelvetro, in Via/Piazza _____

di essere in possesso di permesso di soggiorno (eventuale)

di trovarsi in stato di disoccupazione/inoccupato;

di non essere percettore di ammortizzatori sociali;

di non essere percettore di Reddito di Inclusione;

di non essere percettore di Reddito di Cittadinanza;

di essere percettore di Reddito di Cittadinanza pari a € _____ mensili, insufficienti al sostentamento proprio e del proprio nucleo familiare;

di trovarsi in difficoltà economiche causate dall'emergenza Coronavirus in quanto, essendo di professione: _____

ha subito gravi conseguenze economiche sulla capacità di produrre il reddito e non ha attualmente la liquidità necessaria al sostentamento proprio e della propria famiglia perché: _____

di non avere risparmi di pronta liquidità;

di disporre di liquidità finanziarie su conto corrente bancario/postaleo altre forme di deposito ((intestati al dichiarante o ad altri componenti del nucleo familiare) per un ammontare limitato ad adempiere ad altre obbligazioni già assunte o a far fronte ad altre spese di prima necessità per il nucleo familiare (utenze, farmaci, eventuale affitto, mutuo, ecc..);

ai sensi della vigente normativa antimafia, che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dall'art. 67 del D.Lgs. n. 159/2011 e successive modificazioni ed integrazioni

ai sensi della vigente normativa antimafia, che nei confronti dei componenti il proprio nucleo familiare non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dall'art. 67 del D.Lgs. n. 159/2011 e successive modificazioni ed integrazioni;

che il proprio nucleo familiare è così composto:

| N° | cognome | nome | luogo di nascita | data di nascita | relazione di parentela |
|----|---------|------|------------------|-----------------|------------------------|
| 1 | | | | | intest. scheda |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |

che nel nucleo familiari sono presenti:

bambini fino a 2 anni;

soggetti con disabilità;

Il sottoscritto **DICHIARA**, altresì, che:

che nessun componente del nucleo familiare fruisce di forme di sostegno pubblico;

ovvero

che il seguente componente _____ è titolare del seguente sostegno pubblico _____ (reddito di cittadinanza, REI, NASPI, ecc..):

che nessuno degli altri componenti del nucleo familiare ha fatto richiesta presso il Comune del medesimo sostegno alimentare di cui alla presente domanda;

CHIEDE

l'attribuzione di un buono spesa nella misura e con le modalità stabilite dal Comune.

Il sottoscritto **DICHIARA** inoltre di essere consapevole delle responsabilità civili e penali, sulla base della legislazione vigente, di una falsa dichiarazione e che essa comporterà altresì l'esclusione dai benefici conseguiti (art. 75 del DPR 445/2000); di aver preso atto che i dati personali, verranno trattati ai sensi del Regolamento UE 2016/679 GDPR e del D.Lgs. 196/2003 – Codice in materia di protezione dei dati personali e con la presente ne autorizza l'utilizzo.

Castelvetrano _____

Firma
