



UNIONE EUROPEA



REGIONE  
SICILIANA



SICILIA 14-20



**MISURE DI SOSTEGNO ALL'EMERGENZA SOCIO-ASSISTENZIALE DA COVID-19  
AI SENSI DELLA DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE  
DELLA REGIONE SICILIANA N. 124 DEL 28/03/2020 e del DDG. 657/21  
Allegato alla determinazione dei Servizi Sociali n° 173 del 04.11.2021**

## **COMUNE DI PETROSINO** **AVVISO PUBBLICO**

### **REDDITO ZERO-SICILIA**

A favore dei soggetti facenti parte di nuclei familiari che si trovano in stato di bisogno a causa dell'emergenza socio-assistenziale da COVID-19, in ottemperanza a quanto previsto dalla Deliberazione della Giunta Regionale n. 124 del 28/03/2020 e s.m.i. e dal D.D.G. n. 657 del 26 aprile 2021 del Dipartimento reg.le della Famiglia e delle Politiche Sociali, è disposta l'assegnazione di

**BUONI SPESA PER L'EMERGENZA SOCIO-ASSISTENZIALE DA COVID-19 PER L'ACQUISTO DI BENI DI PRIMA NECESSITA' (ALIMENTI, PRODOTTI FARMACEUTICI, PRODOTTI PER L'IGIENE PERSONALE E DOMESTICA, BOMBOLE DEL GAS)**

a valere sulle risorse messe a disposizione dal POC Sicilia 2014/2020.

I buoni spesa/voucher per singolo nucleo familiare hanno un valore unitario massimo di:

- 300,00 € per un nucleo composto da una sola persona;
- 400,00 € per un nucleo composto da due persone;
- 600,00 € per un nucleo composto da tre persone;
- 700,00 € per un nucleo composto da quattro persone;
- 800,00 € per un nucleo composto da cinque o più persone.

Nel caso in cui le risorse dovessero risultare insufficienti, in ragione del numero delle istanze presentate, i parametri economici descritti nel precedente capoverso saranno ridotti proporzionalmente per tutti i nuclei familiari aventi diritto ( Rif. Nota n° 11716 del 24 aprile 2020 D.G. Assessorato alla Famiglia)

Il buono spesa sarà corrisposto per il periodo dell'emergenza e, comunque, fino ad esaurimento dell'importo assegnato al Comune di Petrosino, ai nuclei familiari che si trovano in stato di bisogno, con le seguenti modalità e condizioni:

- l'istanza potrà essere **validamente presentata dall'intestatario** della scheda anagrafica del nucleo familiare, residente nel Comune, **il cui nucleo familiare presenta le seguenti condizioni:**
  - a) non percepisce alcun reddito da lavoro, né da rendite finanziarie o proventi monetari a carattere continuativo di alcun genere;

- b) non risulta destinatario di alcuna forma di sostegno pubblico, a qualsiasi titolo e comunque denominata (indicativamente: Reddito di Cittadinanza, REI, Naspi, Indennità di mobilità, CIG, pensione, ecc.);
  - c) nucleo familiare destinatario di precedenti forme di sostegno pubblico, a qualsiasi titolo e comunque denominato, ovvero di buoni spesa/voucher erogati ad altro titolo per emergenza COVID-19, per un importo inferiore rispetto ai valori unitari sopra riportati; in tal caso, allo stesso potrà essere attribuita la differenza tra l'importo massimo previsto dal presente Avviso e l'importo percepito a valere sui precedenti benefici.
- non saranno prese in considerazione le istanze dei nuclei familiari le cui forme di sostegno pubblico, a qualsiasi titolo e comunque denominato, ovvero di buoni spesa/voucher erogati ad altro titolo per emergenza COVID-19, superano i parametri economici prima indicati;
  - le risorse sono destinate "prioritariamente ai nuclei familiari che non percepiscono alcuna altra forma di reddito o alcuna altra forma di assistenza economica da parte dello Stato, compresi ammortizzatori sociali e reddito di cittadinanza" di cui alle precedenti lett. a) e b).

### **TERMINI DI PRESENTAZIONI DELLE ISTANZE**

Il modello di istanza con dichiarazione, (secondo lo schema allegato) deve pervenire al Comune di Petrosino entro e non oltre il **giorno 15 Novembre 2021 ore 13.30** - con possesso dei requisiti previsti a valere dal 01 al 31 Ottobre 2021.

### **MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE**

Le domande possono essere inviate, previa compilazione del modello, scaricabile su file on line (Sul Sito del Comune di Petrosino) esclusivamente mediante una delle seguenti modalità:

- **prioritariamente mediante PEC:** [protocollo@pec.comune.petrosino.tp.it](mailto:protocollo@pec.comune.petrosino.tp.it)
- **mediante consegna al protocollo del Comune da Lunedì al Venerdì dalle ore 9.00 alle 13.00**

Il Comune condurrà verifiche a campione sulla veridicità delle istanze ricevute. Eventuali false dichiarazioni, oltre a rispondere del reato di falso alle autorità competenti, faranno perdere al nucleo familiare destinatario ogni diritto in relazione al presente Avviso con obbligo di restituzione delle somme percepite.

**Petrosino, lì 04.11.2021**

**IL RESPONSABILE DEI SERVIZI SOCIALI  
(ING. VINCENZO TUMBARELLO)**



## MISURE DI SOSTEGNO ALL'EMERGENZA SOCIO-ASSISTENZIALE DA COVID-19

**AI SENSI DELLA DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE DELLA REGIONE  
SICILIANA N.124 DEL 28/03/2020.**

**Allegato alla determinazione dei Servizi Sociali n° 173 del 04.11.2021**

### ISTANZA DI ACCESSO AD INTERVENTO SOCIO-ASSISTENZIALE E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

*(redatta ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000)*

**AI COMUNE di P E T R O S I N O  
S e r v i z i S o c i a l i  
91020 – P E T R O S I N O**

Il sottoscritto/a .....], nato/a  
a[.....], il [.....], residente a  
[.....], Via[.....]  
.....], Codice Fiscale.....], Tel/Cell

[.....], (e-mail [.....], PEC  
[.....]), nella qualità di intestatario della scheda anagrafica del proprio nucleo familiare, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del D.P.R. 445/2000, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità, per l'accesso alle misure di sostegno previste dalla Deliberazione della Giunta Regionale n. 124 del 28/03/2020 e s.m.i. e dal D.D.G. n. 304 del 04 aprile

2020 del Dipartimento reg.le della Famiglia e delle Politiche Sociali,

### DICHIARA

che il sottoscritto e ciascuno dei componenti il proprio nucleo familiare si trovano nelle condizioni degli aventi diritto secondo quanto previsto nell'Avviso del 27.04.2020 del Comune di Petrosino relativo alle misure di sostegno per l'emergenza socio-assistenziale da COVID-19, e precisamente di:

- essere residente nel Comune di Petrosino;
- (contrassegnare le lettere d'interesse nel seguente prospetto)

<b>A</b>	non percepire alcun reddito da lavoro, né da rendite finanziarie o proventi monetari a carattere continuativo di alcun genere;
<b>B</b>	non essere destinatario di alcuna forma di sostegno pubblico, a qualsiasi titolo e comunque denominata (indicativamente: Reddito di Cittadinanza, REI, Naspi, Indennità di mobilità, CIG, pensione, ecc.);
<b>C</b>	(in alternativa al punto B) essere destinatario a valere su precedenti forme di sostegno pubblico, a qualsiasi titolo e comunque denominato, ovvero di buoni spesa/voucher erogati ad altro titolo per emergenza COVID-19, per un importo pari a € _____ (specificare l'importo);

- di essere nella seguente condizione riferita all'immobile (barrare la voce che interessa):
  - ☐ di proprietà;
  - ☐ in affitto;
  - ☐ in affitto con morosità.
- Che il proprio nucleo familiare negli ultimi due mesi ha ricevuto aiuto economico (Barrare la voce che interessa) e specificare:
  - ☐ dai servizi sociali del Comune
  - ☐ dai servizi del terzo settore
  - ☐ da reti familiari

Specificare

---



---



---

- Di dichiarare la seguente ulteriore condizione socio economica:

---



---



---

## **AVVERTENZE**

Non saranno prese in considerazione le istanze dei nuclei familiari le cui forme di sostegno pubblico, a qualsiasi titolo e comunque denominato, ovvero di buoni spesa/voucher erogati ad altro titolo per emergenza COVID-19, superano i seguenti parametri economici:

- 300,00 € per un nucleo composto da una sola persona;
- 400,00 € per un nucleo composto da due persone;
- 600,00 € per un nucleo composto da tre persone;
- 700,00 € per un nucleo composto da quattro persone;
- 800,00 € per un nucleo composto da cinque o più persone.

Le risorse sono destinate "prioritariamente ai nuclei familiari che non percepiscono alcuna altra forma di reddito o alcuna altra forma di assistenza economica da parte dello Stato, compresi ammortizzatori sociali e reddito di cittadinanza", di cui alle precedenti lettere A e B.

- che il nucleo familiare del richiedente è composto come di seguito, così come risulta anagraficamente:

N.	Cognome e nome	Codice fiscale	Luogo e data di nascita	Residenza	Parentela
1					
2					
3					
4					
...					

- tra i componenti del nucleo familiare individua quelli indicati ai precedenti punti n .....  
quali soggetti da coinvolgere nelle misure delle politiche attive del lavoro da intraprendere successivamente a cura dell'Amministrazione Regionale.

Consapevole che la presente istanza non costituisce diritto all'ottenimento dei beni richiesti quale sostegno per lo stato emergenziale attuale, fin d'ora comunque,

### CHIEDE

l'erogazione di **BUONISPESA** per l'acquisto di

**BENI DI PRIMA NECESSITA' (ALIMENTI, PRODOTTI FARMACEUTICI, PRODOTTI PER L'IGIENE PERSONALE E DOMESTICA, BOMBOLE DEL GAS)**

come previsto dalla Deliberazione della Giunta Regionale n. 124 del 28/03/2020 e s.m.i. e dal D.D.G. n. 304 del 04 aprile 2020 del Dipartimento Reg.le della Famiglia e delle Politiche Sociali, consapevole che l'utilizzo di tali buoni per acquisti non conformi alle misure di sostegno emergenziali comporterà la decadenza dal diritto ad ulteriori buoni spesa.

Il dichiarante assume l'obbligo che nessuno dei membri del nucleo familiare ha fatto o farà richiesta al Comune in indirizzo, ovvero ad altro Comune.

Autorizza il trattamento dei propri dati personali, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i., nonché alle Amministrazioni competenti per la verifica delle autocertificazioni.

Si allega alla presente, a pena di inammissibilità:

1. Copia documento di identità in corso di validità del dichiarante (**Intestatario della scheda anagrafica**)
2. Copia dichiarazione ISEE in corso di validità
3. Busta Paga relativa al mese di Ottobre 2021

**Petrosino, li.....**

**FIRMA**

.....