



**Comune di San Giovanni Gemini**  
**Libero Consorzio Comunale di Agrigento**  
Area II Socio Economica Culturale  
Ufficio Servizi Sociali  
Tel. 09227903262-0922/903142 e-mail: [protocollo@comune.sangiovanigermini.ag.it](mailto:protocollo@comune.sangiovanigermini.ag.it)  
pec: [protocollo@pec.comune.sangiovanigemini.ag.it](mailto:protocollo@pec.comune.sangiovanigemini.ag.it)

## **EMERGENZA DA COVID-19**

**AVVISO PUBBLICO PER L'ASSEGNAZIONE DI BUONI SPESA A SOSTEGNO DEL REDDITO DELLE FAMIGLIE IN DIFFICOLTÀ ECONOMICA, PER L'ACQUISTO DI BENI ALIMENTARI E DI PRIMA NECESSITÀ PRESSO LE ATTIVITÀ COMMERCIALI PRESENTI NEL COMUNE DI SAN GIOVANNI GEMINI ADERENTI ALL'INIZIATIVA.**

### **IL SINDACO**

**Visto il** Decreto Legge 23.2.2020, n.6, convertito, con modificazioni dalla legge 5 marzo 2020 n.13, che contiene le prime misure di contenimento e di gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19;

**Visto il** Decreto Legge 17 marzo 2020, n.18 recante "misure di potenziamento del Servizio sanitario nazionale e di sostegno economico per famiglie, lavoratori e imprese connesse all'emergenza epidemiologica da COVID-19";

**Preso atto** dell'ordinanza n. 658 del 29 marzo 2020 con la quale il Capo del Dipartimento della protezione civile, nell'ambito dei poteri di cui agli artt. 25 e segg. del D.lgs. 2 gennaio 2018, n.1, al fine di supportare i comuni interessati dalla gestione dell'emergenza, ha autorizzato un primo aumento del fondo di solidarietà comunale da assegnare, da parte del Ministero dell'Interno, ai comuni a titolo contributo destinato a misure urgenti di solidarietà alimentare;

### **RENDE NOTO**

Che l'Amministrazione Comunale nell'ambito delle politiche a sostegno del reddito delle categorie di soggetti o nuclei familiari più esposti agli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus Covid-19 e in condizione di disagio, ha previsto l'erogazione di "buoni spesa" utilizzabili per l'acquisto di generi alimentari o beni di prima necessità.

Il buono spesa è il titolo di acquisto corrispondente a un determinato valore monetario che legittima il beneficiario ad accedere ad una rete di punti vendita per l'acquisto di beni alimentari e di prima necessità, con esclusione di alcolici.

### **REQUISITI PER PRESENTARE LA RICHIESTA**

Possono presentare richiesta di ammissione all'avviso tutti i cittadini residenti nel Comune di San Giovanni Gemini in condizione di indigenza economica derivata dall'emergenza Covid-19;

L'ufficio darà priorità a quelli non assegnatari di sostegno pubblico ( RdC, Rei, Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni, altre forme di sostegno previste a livello locale o regionale).

Si rileva che ciò non esclude che le risorse possano essere attribuite anche a percettori di altre forme di sostegno pubblico al reddito, ma nell'attribuzione del contributo dovrà darsi priorità a chi tale sostegno non lo riceve.

### **MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLA RICHIESTA**

La richiesta di ammissione dovrà presentarsi utilizzando la modulistica allegata al presente avviso, debitamente compilata e sottoscritta, potrà essere presentata a partire **dal 1°Aprile al 6 Aprile** tramite :

E-mail all'indirizzo: [protocollo@comune.sangiovanigemini.ag.it](mailto:protocollo@comune.sangiovanigemini.ag.it)

**PEC:** [protocollo@pec.comune.sangiovanigemini.ag.it](mailto:protocollo@pec.comune.sangiovanigemini.ag.it)

Il modello di domanda di ammissione all'avviso è reperibile sul sito internet del Comune di San Giovanni Gemini

[www.comune.sangiovannigemini.ag.it](http://www.comune.sangiovannigemini.ag.it) dal quale potrà essere scaricato.

La presentazione della domanda in forma cartacea è ammessa in via eccezionale, unicamente nei confronti di coloro impossibilitati alla trasmissione per via telematica.

Questi ultimi previa richiesta telefonica ai seguenti numeri **0922/ 903262 – 0922/903142** riceveranno la stampa del modello di domanda da un incaricato del Comune, che ne curerà altresì il ritiro, una volta compilato e sottoscritto.

#### **CARATTERISTICHE DEL BUONO SPESA**

Il “buono spesa” consentirà al beneficiario di acquistare prodotti alimentari e generi di prima necessità, con esclusione di alcoolici e potranno essere utilizzati in uno o più dei punti vendita aderenti all’iniziativa.

I buoni sono nominativi e, pertanto, non possono essere ceduti a terzi, non sono convertibili in valuta e non è ammessa la corresponsione in denaro del saldo residuo, ove essi non venissero utilizzati per l’intero valore.

Saranno previsti buoni spesa del valore di:

**€.75,00 per 1 componente;**

**€.125,00 per due componenti;**

**€. 25,00 per ogni figlio o altro componente del nucleo familiare**

Si rappresenta che, esaminate le istanze pervenute, ci si riserva nella eventuale disponibilità di somme, di aumentare gli importi sopra indicati.

#### **CONSEGNA ED UTILIZZO DEI BUONI SPESA**

I buoni spesa saranno consegnati ai beneficiari tramite invio all’indirizzo di posta elettronica indicato nella richiesta o presso il proprio domicilio mediante un proprio incaricato

#### **CONTROLLI**

L’Amministrazione si riserva la facoltà di disporre controlli sulle autodichiarazioni contenute nel modulo di richiesta.

In caso di falsa dichiarazione procederà al recupero del beneficio indebitamente percepito e a darne comunicazione all’Autorità Giudiziaria competente in materia di dichiarazioni mendaci.

#### **ADEMPIMENTI IN MATERIA DI PRIVACY**

Ai fini del rispetto delle vigenti disposizioni in materia di privacy (D.lgs. 196/2003 e Regolamento UE 2016/679) si rende noto che:

- i dati personali forniti verranno trattati esclusivamente per le finalità del presente avviso e potranno essere comunicati ad altri Enti/società nel rispetto delle disposizioni normative vigenti;
- il conferimento dei dati ha natura obbligatoria in quanto indispensabili per avviare il procedimento amministrativo e l’erogazione del beneficio;
- il dichiarante ha diritto all’accesso, all’aggiornamento e rettifica, all’opposizione al trattamento, alla cancellazione e limitazione all’utilizzo dei suoi dati personali;

**Contatti per il presente avviso: Ufficio Servizi Sociali tel: 0922/ 903262 – 0922/903142**

**PEC: [protocollo@pec.comune.sangiovannigemini.ag.it](mailto:protocollo@pec.comune.sangiovannigemini.ag.it)**

**e-mail: [protocollo@comune.sangiovannigemini.ag.it](mailto:protocollo@comune.sangiovannigemini.ag.it)**

**La Responsabile dell’Area II  
dott.ssa Maria Giuseppa Mangiapane**



**Il Sindaco  
Dott. Carmelo Panepinto**



Oggetto: **Emergenza epidemia COVID 19** – Ordinanza n. 658 del 29/03/2020- Misure di sostegno alle famiglie disagiate – Domanda per l'assegnazione di "Buoni Spesa" per l'acquisto di generi di prima necessità.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ (Campo obbligatorio)

E-mail \_\_\_\_\_

Documento di riconoscimento \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ rilasciata dal Comune di \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

**l'assegnazione del Buono Spesa per l'acquisto di beni di prima necessità Emergenza epidemia COVID 19** – A tal fine, consapevole del fatto che, in caso di dichiarazioni mendaci, verranno applicate nei propri riguardi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, le sanzioni previste dal vigente Codice Penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti;

#### DICHIARA

- di essere residente nel Comune di San Giovanni Gemini;
- di avere perso la fonte di reddito in seguito all'emergenza COVID 19;
- di non usufruire di sostegno pubblico (il dichiarante e componenti il nucleo familiare) RdC, Rei, Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni, altre forme di sostegno previste a livello locale o regionale.

Che il proprio nucleo familiare risulta così composto:

N.	Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Relazione di parentela	Attività svolta

Il dichiarante si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni inerenti i dati indicati

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali presenti nella dichiarazione resa ai soli fini della evasione della istanza, ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

San Giovanni Gemini, li \_\_\_\_\_

Firma leggibile