



COMUNE DI RENDE

87036 PROVINCIA DI COSENZA

Settore Servizi al Cittadino

Largo S. Carlo Borromeo – 87036 Rende (CS)

Tel.: 0984 – 1659323/325/345

AVVISO PUBBLICO **“SERVIZIO BUONI SPESA”** **Il Dirigente**

Richiamata la delibera di G.C. N. 36 del 13/03/2015

Richiamata la determinazione N. 39 del 17/03/2015

AVVISA

Art. 1) FINALITA'

L'Amministrazione Comunale, consapevole delle difficoltà che molte famiglie incontrano nell'affrontare l'attuale congiuntura economica, intende fornire un sostegno ai nuclei familiari residenti, attraverso l'erogazione di buoni spesa cartacei del valore nominale di € 100,00 (eurocento), da utilizzarsi presso esercizi commerciali convenzionati presenti sul territorio.

Art. 2) DESTINATARI

Beneficiari dei buoni spesa sono nuclei familiari e persone singole in possesso dei seguenti requisiti:

- I.S.E.E. 2015 (Redditi 2014) del nucleo familiare pari o inferiore a € 3.000,00 (vedasi il successivo art. 4). In mancanza può essere presentato modello ISEE 2014 (redditi 2013) purché sia in corso di validità;
- residenti da almeno un anno nel Comune di Rende;
- cittadini di Stati membri dell'Unione Europea residenti nel Comune di Rende (anche familiari di cittadini italiani o di Stati membri dell'Unione Europea non aventi la cittadinanza di uno Stato membro) che siano titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente, ovvero stranieri in possesso di permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo;

Art. 3) GRADUATORIA

Delle richieste pervenute verrà predisposta una graduatoria alla quale si farà riferimento per l'erogazione dei buoni spesa, fino all'esaurimento delle risorse disponibili.

La graduatoria sarà formata in ordine crescente dei valori I.S.E.E. dichiarati dagli aventi diritto, con precedenza, a parità di valore I.S.E.E., per i nuclei familiari con numero superiore di figli minori. A parità di indicatore I.S.E.E. e numero di figli minori, l'ordine di precedenza sarà stabilito in base alla presenza di disabili nel nucleo familiare.

Art. 4) SCORRIMENTO DELLA GRADUATORIA

Nel caso in cui le domande utili dovessero risultare inferiori a n. 90 (novanta), si procederà con i criteri già stabiliti all'art. 3), allo scorrimento della graduatoria, precisando che il criterio base è quello del valore ISEE considerato in ordine crescente (da 3.001,00 **in su**)

Art. 4) MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

Le famiglie che ritengono di poter accedere al Beneficio "Buoni Spesa", dovranno utilizzare **esclusivamente** il modello di domanda predisposto dal Settore Servizi al Cittadino del Comune, avendo cura di compilare ogni campo richiesto, in modo chiaro e leggibile.

La domanda, completa degli allegati, deve essere consegnata, pena esclusione, presso l'Ufficio Protocollo del Comune di Rende, Largo S. Carlo Borromeo, nei giorni e negli orari di apertura ovvero a mezzo mail all'indirizzo protocollo.rende@asmepec.it, a partire dalla data di pubblicazione del presente Avviso e sino alle ore 12:00 del 27/03/2015;

Per informazioni è possibile rivolgersi presso l'Ufficio Servizi al Cittadino del Comune di Rende, sito in S. Carlo Borromeo, tel. 0984.1659323.

Art. 6) ISTRUTTORIA E RISPOSTA

L'esito delle richieste e la data del ritiro del Buono Spesa, saranno comunicati personalmente agli interessati a mezzo telefono o via mail. Il Buono Spesa, sarà assegnato agli aventi diritto, presso la sede dell'Ufficio Servizi al Cittadino del Comune.

Art. 7) BENEFICIO ECONOMICO

I Buoni Spesa dell'ammontare di € 100,00 cadauno, saranno assegnati una sola volta. Non potrà essere assegnato più di un buono spesa per ciascun nucleo familiare.

Art. 7) TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il trattamento dei dati personali raccolti in relazione al presente provvedimento sarà effettuato dal Comune di Rende nei limiti necessari a perseguire le sopra citate finalità, ai sensi di quanto disposto dal Decreto Legislativo n. 196/2003 e s.m.i.

Rende, 17 Marzo 2015

Il Responsabile del Procedimento

Dr. Vincenzo Campolongo



Il Dirigente

Dott.ssa Isa Napoli



OGGETTO: Domanda di Accesso al Beneficio finalizzato all'erogazione di BUONI SPESA

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____
prov. _____ il _____ e residente a _____ in via /Piazza _____
n. _____ tel. _____
C.F. _____ mail _____

trovandosi nelle condizioni di disagio economico previste dall'avviso pubblico prot. n. 10730 del 17.3.2015

CHIEDE

di essere ammessa/o quale beneficiaria/o di "BUONO SPESA" di importo pari ad € 100,00 ed a tal fine, consapevole che in caso di false dichiarazioni, oltre alle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, l'Amministrazione erogante provvederà alla revoca del beneficio eventualmente concesso sulla base della dichiarazione come previsto dall'art. 75 del suddetto DPR 445/2000

DICHIARA

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000

- di essere a conoscenza dei criteri per il rilascio dei "BUONI SPESA" cartacei di cui all'Avviso pubblico n. prot. 10730 del 14/03/15 e di accettarli nella loro totalità;
- di essere a conoscenza della circostanza che gli acquisti potranno effettuarsi esclusivamente negli esercizi convenzionati per lo scopo con il Comune di Rende e, che, i buoni acquisto dovranno essere ritirati presso la sede municipale Settore Servizi al Cittadino;
- che in caso di accesso al beneficio il buono dovrà essere ritirato personalmente dal richiedente, pena la decadenza dal diritto;
- che la composizione del proprio nucleo familiare quale risulta alla data odierna, dallo stato di famiglia anagrafica è la seguente:

N.	Cognome e nome	Data di nascita	Codice Fiscale	Grado di parentela	Disabile

- (se ricorre) che il proprio nucleo familiare è privo dei coniugi per il seguente motivo:

- che il valore ISEE 2015 (REDDITI 2014) o in mancanza, modello ISEE 2014 (redditi 2013) in corso di validità, del nucleo familiare convivente, certificato in data non antecedente ad un anno dalla data di presentazione della presente è pari ad € _____,00
- che nel nucleo familiare sopra indicato sono presenti familiari aventi disabilità, certificata dalla competente Commissione Medica, (ASP – U.O. Medicina Legale) superiore al 46% e nello specifico:

N.	Cognome e nome	Data di nascita	Codice Fiscale	Grado di parentela	Note Disabilità Estremi Verbale Commissione Medica

ALLEGATI:

- Attestazione ISEE 2015 o in mancanza, Attestazione ISEE 2014 (Redditi 2013) di data non superiore ad un anno dalla data di presentazione della presente domanda;
- Copia documento di riconoscimento in corso di validità.

Il/La sottoscritto/a dichiara di avere conoscenza che, ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000, possono essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite, anche effettuati presso gli istituti di credito o altri intermediari finanziari ed autorizza il Comune ad effettuare tutti gli accertamenti necessari sulla situazione socio economica del proprio nucleo familiare.

Dichiara, altresì, di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 75 del DPR 445/2000, qualora da controllo delle dichiarazioni rese emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decadrà dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

La/il sottoscritta/o si dichiara consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, chi rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti e ne fa uso nei casi previsti dal medesimo DPR, è punito ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia.

Rende, li _____

FIRMA

Si autorizza il Comune di Rende- Settore Servizi al Cittadino, al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.Lgs. 196 del 30.06.2003, per le finalità del presente procedimento.

Data _____

FIRMA _____