

COMUNE DI CASTEL MORRONE
PROVINCIA DI CASERTA
Piazza Bronzetti n.4 C.a. p. 81020 tel. 0823/399713
P.E.C. protocollo.castelmorrone@asmepec.it
E-mail: anagrafe@comune.castelmorrone.ce.it

SERVIZIO SOCIALE

PROT.N. 521

AVVISO PUBBLICO

PER L'AMMISSIONE AL "BANCO ALIMENTARE"

ANNO 2023

Il Comune di Castel Morrone, con delibera di G.C. n.31 del 06/05/2020, ha aderito per il triennio 2021-2023 al progetto del Banco Alimentare - "Condividere i bisogni per condividere il senso della vita", proposto dal Banco Alimentare Campania onlus di Fisciano (SA) - che prevede la distribuzione mensile, in favore di famiglie bisognose, di alimenti di prima necessità. Il presente Avviso pubblico è finalizzato all'individuazione di n. 70 famiglie, in condizione di disagio socio-economico e ambientale, cui sarà garantita la consegna gratuita mensile di un "Pacco alimentare" contenente generi di prima necessità.

BENEFICIARI E REQUISITI DI AMMISSIBILITA'

Per beneficiari si intendono i nuclei familiari e le persone sole che:

- risiedono nel Comune di Castel Morrone;
- sono cittadini di Stati aderenti e non aderenti all' UE ma con permesso di soggiorno o carta di soggiorno (ai sensi del D.lgs. 286/98, così come modificato dalla Legge 30/07/2002 n. 189);
- posseggono un valore ISEE inferiore a € 6.000,00 (nel caso di nuclei familiari di soli anziani con almeno 67 anni, la soglia è incrementata a € 7.560,00);
- per ISEE compreso tra € 6.000,00 e € 9.360,00 è necessaria un'attestazione di accertata condizione di indigenza e di opportunità degli interventi di distribuzione alimentare da parte dei S.S.;
- non ricevono analogo sussidio da altri Enti religiosi e/o Associazioni del territorio.

CRITERI DI VALUTAZIONE

Sarà formata una graduatoria secondo il valore dell'ISEE a partire da quello più basso. A parità di ISEE saranno considerati i seguenti requisiti familiari:

1. Numero più elevato dei componenti minorenni;
2. Numero più elevato dei componenti familiari;

L'Amministrazione può, in taluni casi, derogare dai criteri suddetti in caso di accertata condizione di indigenza da parte del Servizio Sociale Professionale.

AMMISSIONE AL BENEFICIO E DECADENZA DALLO STESSO

Sulla base dei dati acquisiti mediante la presentazione delle domande di accesso al beneficio di cui al presente Bando, il Servizio Sociale di questo Ente provvederà all'istruttoria delle stesse e alla formazione della graduatoria sulla scorta dei requisiti innanzi citati.

Ai sensi dell'art. 7 del D.P.R. 445/2000, spetta all'Amministrazione Comunale procedere ai controlli finalizzati all'accertamento della veridicità delle dichiarazioni rese e alla verifica della validità della documentazione presentata dai richiedenti.

Ferme restando le sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese, il dichiarante decade immediatamente dal beneficio conseguito. Nel caso in cui sia accertata, a seguito di ulteriori e successivi controlli, l'inesistenza, la parzialità o la cessazione delle condizioni che hanno determinato l'accesso al beneficio, si provvederà alla revoca dello stesso.

Il beneficiario, quindi, decade dal diritto all'erogazione nei seguenti casi:

- venir meno del requisito della residenza nel Comune di Castel Morrone;
- accertamento di mendacità delle dichiarazioni rese;
- mancato ritiro del "Pacco alimentare", senza valida giustificazione, per n.2 volte nel corso dell'anno;
- venir meno di altri requisiti di ammissibilità indicati nel presente bando.

In caso di decadenza dal beneficio di uno dei beneficiari, si procederà allo scorrimento della graduatoria ed al riconoscimento del "Pacco alimentare" per le mensilità residue, previa verifica della sussistenza dei requisiti dichiarati, all'eventuale nuovo beneficiario. Qualora dovessero prodursi delle economie, a qualsiasi titolo rilevate, il Comune, previa verifica del mantenimento dei requisiti richiesti, potrà disporre lo scorrimento della graduatoria e concedere il beneficio fino a concorrenza delle risorse disponibili.

DOMANDA DI AMMISSIONE

La domanda di ammissione al Banco alimentare può essere presentata utilizzando l'apposito modello disponibile presso l'Ufficio Politiche Sociali. Il modulo è scaricabile anche dal sito istituzionale del Comune (<http://www.comune.castelmorrone.ce.it/>).

Alla domanda vanno allegati i seguenti documenti:

- Fotocopia di un valido documento di riconoscimento in corso di validità;
- Dichiarazione ISEE del nucleo familiare in corso di validità e rientrante nei valori sopra indicati;
- Autocertificazione sulle modalità di sostentamento in caso di ISEE pari a zero (All. B);
- Fotocopia permesso di soggiorno o carta di soggiorno per i cittadini stranieri.
- Eventuale delega di ritiro del "Pacco alimentare" in caso di impedimento da parte del beneficiario.

1. PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

La richiesta sarà formulata tramite i seguenti mezzi di comunicazione entro e non oltre le ore **12:00 del 14-02-2023** all'indirizzo: protocollo.castelmorrone@asmepec.it (riceve anche da mail ordinaria); mail: anagrafe@comune.castelmorrone.ce.it; consegna a mano presso l'Ufficio Protocollo dell'Ente.

ATTENZIONE: può essere presentata una sola richiesta per ciascun nucleo familiare. Qualora si ravvisasse la presenza di domande appartenenti a un medesimo nucleo familiare, sarà considerata valida esclusivamente la prima domanda in ordine di presentazione temporale.

In caso di coniugi non legalmente separati residenti in luoghi diversi, può presentare domanda uno solo dei due coniugi.

Le domande che perverranno oltre il termine previsto, non saranno prese in considerazione.

TRATTAMENTO DEI DATI

Ai fini del rispetto delle vigenti disposizioni in materia di privacy (D.lgs 196/2003), si rende noto che, tutti i dati personali comunicati dai richiedenti, saranno trattati in modalità cartacea e/o informatica nel rispetto di quanto previsto dalle vigenti disposizioni normative e regolamentari in materia. I dati saranno utilizzati esclusivamente per le finalità di cui al presente Avviso pubblico.

Castel Morrone,

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
Vittorio DI SPAZIO



A handwritten signature in black ink, appearing to read "Vittorio Di Spazio". The signature is written in a cursive style with a large loop at the end.

Oggetto: domanda per l'assegnazione del pacco alimentare. ANNO 2023.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ in via _____ n. _____
Codice Fiscale _____ tel. _____

CHIEDE

di poter usufruire del pacco alimentare a favore del proprio nucleo familiare.

A tal fine, il/la sottoscritto/a, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/2000, dichiara sotto la propria responsabilità:

- di essere residente nel Comune di Castel Morrone;
- che alla data di presentazione della presente richiesta il proprio nucleo familiare è così composto:

Specificare relazione di parentela con il dichiarante	Cognome	Nome	Codice Fiscale	Nato il	Luogo di nascita
Dichiarante					

- che nessun altro componente del proprio nucleo familiare ha presentato richiesta per il medesimo bando;
- di non fruire di assistenza alimentare da parte di altri organismi che forniscono aiuti alimentari sul territorio.
- Che il reddito ISEE del proprio nucleo familiare ammonta ad euro
- Componenti minorenni del nucleo n.....

Si allega alla presente:

- Dichiarazione ISEE del nucleo familiare in corso di validità;
- copia del documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente;
- Dichiarazione sostitutiva di certificazione relativa alle fonti di sostentamento del nucleo familiare in caso di attestazione ISEE pari a 0,00 ,debitamente compilata e sottoscritta (All. B);
- Fotocopia permesso di soggiorno o carta di soggiorno

-
-
-

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole di quanto prescritto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, nonché sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. 445/2000.

Dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 del D.Lgs 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, in forma scritta e/o su supporto magnetico, elettronico o telematico, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. È informato/a, inoltre, che il conferimento dei dati è necessario per la determinazione del contributo e che l'eventuale rifiuto a fornirli o ad acconsentire il loro successivo trattamento, comporta l'impossibilità da parte dell'Ente di dar corso alla domanda.

Luogo e data

FIRMA

ALLEGATO B

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

(art. 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Da rendersi solo in caso di Attestazione ISEE pari a zero o con valore negativo

Il sottoscritto(cognome e nome) nato il
..... aresidente a
..... p.zza/via
..... n

richiedente l'assegnazione del pacco alimentare – anno 2023 -

consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e successive modificazioni,

DICHIARA

al fine di usufruire del pacco alimentare-anno 2023- che le fonti ed i mezzi da cui il proprio nucleo familiare ha tratto sostentamento, nell'anno di riferimento dell'Isce allegato, sono stati:

.....
.....
.....

che l'introito derivante è quantificabile complessivamente in €

Il sottoscritto dichiara, altresì, di essere a conoscenza che sui dati dichiarati saranno effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 DPR 445/00. Dichiara, infine, di essere informato, ai sensi del D.Lgs. 196/03 sul trattamento dei dati personali, che i dati forniti saranno utilizzati esclusivamente in trattamenti necessari all'erogazione del servizio "Banco Alimentare" per i relativi controlli d'ufficio.

Allega fotocopia di un valido documento di riconoscimento

data

Il/La dichiarante

.....