



Comune di Dicomano

Piazza della Repubblica, 3 – 50062 Dicomano (Fi)
Tel. 055/838541 – Fax. 055/8385423
www.comune.dicomano.fi.it
pec: comune.dicomano@postacert.toscana.it

Allegato B

AVVISO PER L'ASSEGNAZIONE DI BUONI SPESA A FAVORE DI PERSONE E/O FAMIGLIE IN CONDIZIONI DI DISAGIO ECONOMICO E SOCIALE PER SITUAZIONE EMERGENZIALE (COVID-19).

Con deliberazione G.C. n. 48 del 02/04/2020 e successiva Detreminazione del Servizio Affari generali e alla Persona n. 107 del 21/04/2020 è stato approvato l'avviso per l'assegnazione dei buoni spesa a favore di persone o famiglie in condizione di disagio economico e sociale.

OGGETTO E BENEFICIARI: Il presente avviso è connesso alla situazione emergenziale dovuta alla diffusione del virus Covid-19 ed è volto a sostenere le **persone e le famiglie in condizioni di assoluto e momentaneo disagio.**

I beneficiari sono individuati fra quelli definiti dall'OCDPC n. 658 del 29/03/2020 e pertanto tenendo conto dei nuclei familiari più esposti ai rischi derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus COVID-19. La precedenza sarà data a coloro che a causa dell'emergenza sanitaria hanno avuto un'improvvisa perdita di reddito: per l'appartenenza ad una categoria che non ha diritto a ammortizzatori sociali; per la perdita del posto di lavoro, anche a termine o intermittente; per l'adozione di ammortizzatori sociali, di fatto non ancora percepiti. A questi si aggiungono anche i soggetti già in carico ai servizi sociali: per tale categoria di utenti saranno valutate, oltre alle condizioni di cui sopra, le situazioni di marginalità e indigenza.

Potranno richiedere i buoni spesa esclusivamente coloro i quali **NON ABBIANO GIÀ FRUITO DELL'ASSEGNAZIONE** a seguito del primo avviso.

Sono **ESCLUSI** dalla presentazione della domanda i nuclei familiari che possiedono alla data di pubblicazione del bando un patrimonio mobiliare (conti postali, bancari, azioni, obbligazioni, ecc.) superiore a € 3.000,00 aumentato di ulteriori € 1.500,00 € per ogni componente oltre il primo.

Sono **ESCLUSI** dalla presentazione della domanda i nuclei familiari che dispongono di un reddito mensile netto, detratto l'importo dell'eventuale locazione o della rata del mutuo prima casa nel caso sia stata chiesta la sospensione e questa non sia stata concessa o se concessa non sia stata ancora attivata, superiore a € 600,00, aumentato di ulteriori € 200,00, per ogni componente oltre il primo.

Ai fini della tutela della salute gli interessati dovranno presentare domanda, con allegata copia di un documento d'identità preferibilmente:

- a mezzo posta elettronica all'indirizzo servizisociali@comune.dicomano.fi.it
- a mezzo posta elettronica certificata all'indirizzo comune.dicomano@postacert.toscana.it
- tramite WhatsApp, fotografando la domanda e la copia del documento di identità, al numero del Comune di Dicomano: 335 6571646
- invio tramite form on line raggiungibile al seguente indirizzo: <http://www.comune.dicomano.fi.it/richiesta-buoni-spesa>.

Solo in caso di indisponibilità dei suddetti strumenti, la domanda può essere presentata al Comune in orario 08:30-12:30 nei giorni di mercoledì 22 aprile, giovedì 23 aprile (in orario 15:00-18:00), lunedì 27 aprile e martedì 28 aprile.



Comune di Dicomano

Piazza della Repubblica, 3 – 50062 Dicomano (Fi)
Tel. 055/838541 – Fax. 055/8385423
www.comune.dicomano.fi.it
pec: comune.dicomano@postacert.toscana.it

La domanda va presentata utilizzando l'allegato modello in cui andranno indicati i requisiti di ammissione sotto specificati.

I criteri per la definizione di una specifica graduatoria sono i seguenti:

Numero componenti nucleo familiare	1 punto a componente	
Presenza di minori	1 punti per ogni figlio minore*	
Presenza di portatori di handicap o non autosufficienti (L. 104/1992)	2 punti per ogni componente portatore di handicap**	
Incidenza canone di locazione/mutuo (nel caso di non concessione della sospensione o attivazione non ancora perfezionata) su reddito mensile	1 punto	incidenza da 0,1 a 20%
	2 punti	incidenza da 20,1 a 40%
	3 punti	incidenza da 40,1 a 60%
	4 punti	incidenza da 60,1 a 80%
	5 punti	incidenza da 80,1 a 100%
	6 punti	incidenza da 100,1 a 150%
	7 punti	incidenza oltre 150%
Valore della disponibilità pro capite mensile, calcolato sul numero totale dei componenti del nucleo familiare e tenendo conto del valore dichiarato sulla domanda	6 punti	valore da € 0,00 a € 100,00
	5 punti	valore da € 100,01 a € 200,00
	4 punti	valore da € 200,01 a € 300,00
	3 punti	valore da € 300,01 a € 400,00
	2 punti	valore da € 400,01 a € 500,00
	1 punto	valore da € 500,01 a € 600,00
	0 punti	oltre il valore di € 600,01

Gli assegnatari saranno contattati a mezzo telefono o email e verrà loro comunicato di essere beneficiari del buono spesa, l'importo dello stesso, le modalità di ritiro nonché le modalità di utilizzo.

FINALITA': Il buono alimentare è volto ad integrare il reddito familiare per quanto attiene alla spesa per prodotti alimentari e per cucinare (Es. GPL), prodotti per l'igiene personale e per la pulizia degli ambienti. Sono esclusi acquisti di alcolici e superalcolici.

MODALITA' DI UTILIZZO DEL BUONO SPESA: L'elenco degli esercizi commerciali, che hanno dichiarato la loro disponibilità, è pubblicato sul sito <http://www.comune.dicomano.fi.it>. L'elenco è costantemente aggiornato sulla scorta delle nuove adesioni.

Il beneficiario per spendere il buono assegnato dovrà recarsi presso uno degli esercizi commerciali indicati sul sito del Comune.

Il buono spesa non può essere ceduto a terzi e non prevede l'erogazione del resto da parte dell'esercizio commerciale.

IMPORTO DEL BUONO SPESA. Varia a seconda della composizione del nucleo familiare, secondo la seguente tabella:

Il buono spesa è *una tantum* e l'importo è determinato come segue:

- € 100,00 in caso di nucleo unipersonale
- € 80,00 per ogni componente oltre il primo



Comune di Dicomano

Piazza della Repubblica, 3 – 50062 Dicomano (Fi)
Tel. 055/838541 – Fax. 055/8385423
www.comune.dicomano.fi.it
pec: comune.dicomano@postacert.toscana.it

Salvo specifici casi di necessità che saranno valutati nel quantum dalle Assistenti Sociali, afferenti al SIM della Società della Salute del Mugello, congiuntamente all'Ufficio Comunale competente con criteri non solo numerici.

DOCUMENTAZIONE DA CONSEGNARE:

- autodichiarazione ai sensi del DPR 445/2000 comprovante la condizione di indigenza, la mancanza di altre risorse economiche disponibili nonché la percezione di altri eventuali sussidi utilizzando lo schema allegato.
- Copia del documento d'identità

TERMINE DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE: Le domande dovranno pervenire agli indirizzi di posta elettronica indicati a partire dal giorno mercoledì 22 aprile 2020 e fino a martedì 28 Aprile 2020.

CONTROLLI: L'Amministrazione effettuerà un controllo su quanto dichiarato nell'istanza. Tale controllo sarà effettuato a campione nella misura del 10% di tutte le domande presentate, da individuare tramite sorteggio in caso di dichiarazione mendace si provvederà al recupero delle somme erogate ed alla denuncia all'Autorità Giudiziaria ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI: Tutti i dati di cui verrà in possesso l'Amministrazione comunale saranno trattati nel rispetto del Regolamento UE 2016/679.

INFORMAZIONI: Per ogni ulteriore informazione, gli interessati potranno contattare gli Uffici comunali **esclusivamente dalle 08:30 alle 12:30** ai numeri: 055/8385428, 055/8385408.

Il Responsabile del Procedimento

Dott.ssa Cristina Braschi