



# COMUNE DI VILLIMPENTA

(Provincia di Mantova)

**AVVISO PUBBLICO PER ACCESSO ALLA MISURA URGENTE DI PROTEZIONE CIVILE IN RELAZIONE ALL'EMERGENZA RELATIVA AL RISCHIO SANITARIO CONNESSO ALL'INSORGENZA DI PATOLOGIE DERIVANTI DA AGENTI VIRALI TRASMISSIBILI  
ORDINANZA CAPO PROTEZIONE CIVILE N. 658/2020**

Prot. n. 1884/1995

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**

**Allegato A)**

Visti

- il Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 1 marzo 2020;
- l'Ordinanza di Protezione Civile n. 658/2020 recante "Ulteriori interventi di protezione civile in relazione all'emergenza relativa al rischio sanitario connesso all'insorgenza di patologie derivanti da agenti virali trasmissibili" 26 marzo 2020 n.59;
- la Delibera di Giunta Comunale n. 30 DEL 01/04/2020

## RENDE NOTO

**E' indetta la procedura per l'erogazione di buoni spesa a favore di persone, residenti nel Comune di Villimpenta esposte agli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus Covid-19, secondo le modalità di seguito specificate**

### 1. CRITERI DI ACCESSO

Possono accedere alla misura prevista i residenti nel Comune di VILLIMPENTA regolarmente soggiornanti, che:

- abbiano modificato la propria situazione reddituale a seguito dell'emergenza epidemiologica (es: ricoveri ospedalieri, perdita del lavoro, cassa integrazione, sospensione lavoro autonomo, ecc);
- il reddito disponibile del mese di Marzo suddiviso per i componenti del nucleo familiare raggiunge una quota pro capite uguale o inferiore a € 400,00.

### 2. PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

La domanda viene presentata al Comune di VILLIMPENTA **dal 02/04/2020 ed entro le ore 12,00 del 09/04/2020**, con una delle seguenti modalità:

- a) via mail all'indirizzo [apicella@comune.villimpenta.mn.it](mailto:apicella@comune.villimpenta.mn.it)
- b) via PEC all'indirizzo [pec.comune.villimpenta@regione.lombardia.it](mailto:pec.comune.villimpenta@regione.lombardia.it)
- c) a mano presso l'Ufficio Servizi Sociali previo appuntamento telefonico chiamando il n. 0376 667508

Alla domanda va allegata copia di documento di identità del richiedente ed eventuale titolo di soggiorno in corso di validità.

Il predetto termine potrebbe subire eventuali proroghe comunicate mediante avviso pubblico.

### 3. STRUMENTI ATTIVABILI

L'intervento attivato sarà fruibile UNICAMENTE per l'acquisto di generi alimentari e prodotti di prima necessità e SOLO presso i seguenti esercizi commerciali:

- 1) S.PUNTOCARNI S.R.L. di Salvarani Sandro,



# COMUNE DI VILLIMPENTA

(Provincia di Mantova)

- 2) PANIFICIO Dal Molin
- 3) ORTOFRUTTA di Marcomini Federica
- 4) FARMACIA Donelli

## 4. ISTRUTTORIA DELLA DOMANDA

Il Comune, dopo aver raccolto le domande, verifica i requisiti di accesso, attribuisce il punteggio per la situazione familiare e la condizione economica di cui al punto 5 e stila l'elenco degli aventi diritto, in base ai punteggi di seguito elencati e in base alle risorse economiche a disposizione.

In presenza di situazioni di particolare gravità, che si caratterizzano per un elevato rischio di esclusione sociale e per le quali il contributo erogato costituisce condizione essenziale per la riduzione della vulnerabilità, può essere prevista l'ammissione al beneficio, su proposta formulata direttamente dal servizio sociale.

## 5. ATTRIBUZIONE DEL PUNTEGGIO

Il punteggio totale per ogni nucleo familiare sarà definito sommando:

Situazione nucleo familiare	Famiglia mono-genitoriale	8
	Famiglia con uno o due minori	4
	Famiglia con tre o più minori	6
	Famiglia con persona con grave handicap riconosciuto ai sensi dell'art. 3 comma 3 Legge 104/92	4
Condizione economica mese di marzo del nucleo	Da € 0 a € 100,00	12
	Da € 101,00 a € 200,00	9
	Da € 201,00 a € 300,00	6
	Da € 301,00 a € 400,00	3
Situazione abitativa	Canone di locazione mensile superiore a € 300,00	3
	Mutuo mensile prima abitazione superiore a € 300,00	3
Situazione mobiliare (conto corrente bancario, libretto postale etc.)	Da € 0 a € 1.000	12
	Da € 1.001 a € 3.000	8
	Oltre € 3.001	0
Beneficiari di RDC	SI	2
	NO	8



# COMUNE DI VILLIMPENTA

(Provincia di Mantova)

Beneficiari di ammortizzatori pubblici	SI	2
	NO	8
Beneficiari contributi pubblici negli ultimi 3 mesi superiori a 300 euro mensili	SI	2
	NO	8

## 6. DETERMINAZIONE DELL'IMPORTO

L'importo del buono è così definito:

Nucleo con una sola persona € 150,00

Nucleo con due persone € 250,00

Ad ogni altro componente successivo alla seconda persona presente nel nucleo viene riconosciuta la quota aggiuntiva di € 50,00 per ogni persona fino ad un massimo di € 400.

La domanda può essere presentata solo da un componente del nucleo familiare.

## 7. DECORRENZA E DURATA DELL'EROGAZIONE DELLA MISURA

La durata del beneficio è una tantum, spendibile entro il mese di Aprile.

Ai richiedenti la cui domanda non può essere accolta per mancanza di requisiti e ai richiedenti la cui domanda accolta non può essere soddisfatta per mancanza di fondi, verrà data comunicazione tramite posta elettronica o lettera.

## 8. INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 DEL REGOLAMENTO GENERALE SULLA PROTEZIONE DEI DATI

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del D.LGS 196/2003, come novellato dal D.Lgs. 10 agosto 2018, n. 101, recante "Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del regolamento (UE) 2016/679

1. I dati personali raccolti saranno trattati e diffusi anche con strumenti informatici:

a) nell'ambito del procedimento per il quali gli stessi sono stati raccolti;

b) in applicazione della disposizione sulla pubblicizzazione degli atti, ai sensi della legge 241/90.

2. I dati potranno essere inoltre comunicati, su richiesta, nell'ambito del diritto di informazione e accesso agli atti e nel rispetto delle disposizioni di legge ad esso inerenti.

3. Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria; in caso di rifiuto non sarà possibile procedere all'accettazione della pratica.

Titolare del trattamento: Sindaco Avanzini Fabrizio

Responsabile del trattamento: Dott.ssa Apicella Giuseppina

Villimpenta, 01/04/2020

Il Responsabile del Servizio  
Dott.ssa Giuseppina Apicella

Firma autografa sostituita a mezzo stampa, ai sensi e per gli effetti dell'art. 3, comma 2, del D.Lgs 12-02-1993, n. 39



# COMUNE DI VILLIMPENTA

(Provincia di Mantova)

Spett.le  
COMUNE di VILLIMPENTA

**Oggetto: emergenza Coronavirus – Richiesta Bonus spesa di cui all'Ocdpc n. 658 del 29 marzo 2020 “Ulteriori interventi urgenti di protezione civile in relazione all'emergenza relativa al rischio sanitario connesso all'insorgenza di patologie derivanti da agenti virali trasmissibili”**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_,  
CF \_\_\_\_\_, residente a Villimpenta in  
via/piazza \_\_\_\_\_,  
recapito telefonico \_\_\_\_\_

## CHIEDE

l'assegnazione di un Bonus spesa per il proprio nucleo familiare in quanto aggravato dagli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus Covid-19.

Il/La sottoscritto/a, a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del citato D.P.R. n. 445/2000 e sotto la propria personale responsabilità,

## DICHIARA

- che il proprio nucleo familiare, oltre che dal richiedente, è costituito da n. .... persone di cui al seguente prospetto:

	Nome e Cognome	Data di nascita	Relazione di parentela con il dichiarante	Eventuale riconoscimento grave handicap ai sensi art. 3 comma 3 legge 104/92
1				
2				
3				
4				
5				
6				

- che la propria condizione abitativa è:

- in locazione in alloggio SAP con canone mensili pari a euro: \_\_\_\_\_;
- in alloggio di proprietà senza mutuo;
- in locazione in alloggio privato con canone mensile pari a euro: \_\_\_\_\_;
- in alloggio di proprietà con mutuo mensile pari a euro: \_\_\_\_\_;



# COMUNE DI VILLIMPENTA

(Provincia di Mantova)

in altra situazione abitativa (specificare: dormitorio, ospitalità gratuita, ecc):

---

- che nel corso del mese di marzo il nucleo familiare ha potuto beneficiare delle seguenti entrate economiche:

TIPOLOGIA ENTRATA	MARZO 2020
Reddito disponibile	
Pensione	
Indennità	
Reddito di Cittadinanza	
Contributi economici comunali	
Altre entrate da specificare (Naspi, ecc.)	

- che il patrimonio mobiliare (conto corrente bancario, libretto postale, ecc) complessivo del mio nucleo familiare ammonta alla data del 31.03.2020 a euro: \_\_\_\_\_
- che a seguito dell'emergenza epidemiologica da virus Covid-19 (dal 23 febbraio 2020), sono intervenuti i seguenti cambiamenti relativi al bilancio economico del mio nucleo familiare (specificare):

---

---

---

### In caso di accoglimento dell'istanza, il contributo sarà erogato a mezzo di buoni spesa

Il sottoscritto:

- **prende atto** che ai sensi del Regolamento UE 2016/679 "Codice in materia di protezione dei dati personali" i dati personali indicati nel presente atto saranno trattati solo ed esclusivamente per gli scopi a cui il procedimento, per il quale si richiede la dichiarazione di cui sopra;
- prende atto inoltre che sui dati dichiarati il Comune potrà effettuare controlli da parte degli organi preposti, ai sensi dell'articolo 71 del DPR n. 445 del 2000 e ai sensi degli articoli 4, comma 2, del decreto legislativo 31 marzo 1998, n. 109, e 6, comma 3, del decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 7 maggio 1999, n. 221, e successive modificazioni

Il/La sottoscritto/a:

- autorizza gli operatori del Comune di VILLIMPENTA a contattare INPS, datori di lavoro e terzi al fine di verificare la veridicità della presente dichiarazione;
- allega alla presente domanda:
  - copia del proprio documento di identità/riconoscimento
  - eventuale titolo di soggiorno in corso di validità

Villimpenta, \_\_\_\_\_

Il/La richiedente

\_\_\_\_\_