



COMPARTECIPE UNIONE
COMUNI ALTO BIFERNO

COMUNE DI ORATINO

C.A.P. 86010 - Piazza R. Rogati, 3 tel 0874 38418 fax 0874 38187 - E-mail comune@oratino.it

ACCESSO ALL'INTERVENTO DI EROGAZIONE DEI BUONI SPESA EMERGENZA COVID-19 AVVISO PUBBLICO

PREMESSO

Che l'Amministrazione comunale al fine di attivare gli interventi a favore delle famiglie del territorio che stanno vivendo una situazione di contingente indigenza economica a seguito dell'emergenza epidemiologica da Covid-19 intende erogare un intervento di sostegno tramite lo strumento dei buoni spesa;

CONSIDERATO E RITENUTO

Che destinatari degli interventi sono le famiglie, residenti nel Comune di Oratino, costituite da uno o più componenti, con un **reddito ISEE ordinario inferiore o uguale ad Euro 10.000**, senza bisogno di ulteriore documentazione.

SI AVVISA

Che sino alle **ore 12:00** del giorno **11 gennaio 2021** i soggetti in possesso dei requisiti sopra evidenziati possono presentare domanda (utilizzando l'allegato modulo) per l'accesso all'intervento relativo ad "Erogazione dei buoni spesa emergenza Covid-19".

Le domande possono essere presentate on line, a mezzo di posta elettronica al seguente indirizzo: comune@oratino.it ovvero direttamente, previo appuntamento telefonico (0874.38418), all'ufficio protocollo dell'Ente.

Il Comune si riserva di procedere a verifica circa il possesso del requisito previsto (**reddito ISEE ordinario inferiore o uguale ad Euro 10.000**), con ogni conseguenza di legge prevista nel caso di dichiarazioni mendaci.

Il contributo è erogato fino a concorrenza del trasferimento erariale; verrà applicato, ove necessario, il criterio della precedenza temporale della domanda.

Il Comune si riserva, altresì, di procedere alla pubblicazione di ulteriore o ulteriori avvisi pubblici, all'esito della presente procedura, nell'ipotesi di disponibilità residua di risorse economiche.

Per i nuclei familiari ammessi al beneficio, il contributo sarà così calcolato:

€ 150,00	n. 1 persona;
€ 200,00	n. 2 persone;
€ 250,00	n. 3 persone;
€ 300,00	n. 4 persone;
€ 350,00	n. 5 persone;
€ 400,00	n. 6 persone;
€ 450,00	n. 7 persone;
€ 500,00	n. 8 persone (o superiore)

*** N.B.: Nel caso di presenza, nel nucleo familiare, di minori, il contributo sarà aumento di € 50,00 per ogni componente minorenni del nucleo familiare.**

Qualora le richieste superino le risorse disponibili le erogazioni verranno fatte seguendo una graduatoria elaborata tenuto conto del valore ISEE. A parità di ISEE verrà data priorità alla composizione del nucleo familiare, con attribuzione dei seguenti punteggi nel caso di presenza di figli minori: fino a 2 figli minorenni, 1 punto; da 3 a 5 figli minorenni, 2 punti; oltre 5 figli minorenni 3 punti.

Non si ha diritto al beneficio in mancanza del requisito richiesto e nel caso in cui la domanda pervenga fuori termine.



IL SINDACO
Dott. Roberto De Socio

**EROGAZIONE DEI BUONI SPESA EMERGENZA COVID-19
RICHIESTA DI AMMISSIONE AL BENEFICIO**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____

il _____

residente a _____

C.F. _____

in relazione all'avviso pubblico concernente "EROGAZIONE DEI BUONI SPESA EMERGENZA COVID-19" pubblicato dal Comune di Oratino

CHIEDE

di essere ammesso al beneficio.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., sotto la propria responsabilità , consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere,

DICHIARA

Che il proprio nucleo familiare è composto da n. ____ componenti, di cui n. ____ minorenni;

Che il proprio reddito ISEE ordinario è inferiore o uguale ad Euro 10.000.

Oratino, li _____

In fede