

# COMUNE DI SALE MARASINO

Provincia di Brescia

Via Mazzini n. 75 - 25057 Sale Marasino (BS)  
Tel. 030 - 9820921 / 9820969 - Fax 030 - 9824104  
E-Mail: [info@comune.sale-marasino.bs.it](mailto:info@comune.sale-marasino.bs.it)



*Allegato A  
Alla Delibera di G.C. del 02.04.2020*

**DISCIPLINARE PER LA CONCESSIONE DEL BUONO SPESA DI CUI  
ALL'OCDPC N. 658 DEL 29/03/2020**

## **Art. 1 – Oggetto**

1. Il presente disciplinare regola i criteri e le modalità per la concessione dei buoni spesa di cui all'Ordinanza del Capo del Dipartimento della Protezione Civile n. 658 del 29/03/2020, adottata al fine di fronteggiare i bisogni alimentari dei nuclei familiari privi della possibilità di approvvigionarsi di generi di prima necessità, a causa dell'emergenza derivante dall'epidemia COVID-19.
2. Le disposizioni del presente disciplinare costituiscono quadro attuativo degli elementi di principio stabiliti dall'art. 12 della legge 241/1990 e degli obblighi di pubblicità stabiliti dagli artt. 26 e 27 del d.lgs. 33/2013.

## **Art. 2 - Definizioni**

1. Ai fini del presente disciplinare si intendono:
  - a) per “generi di prima necessità” i prodotti alimentari, per l'igiene personale e per l'igiene della casa;
  - b) per “soggetti beneficiari”, le persone fisiche in possesso dei requisiti di cui all'art. 4 del presente disciplinare;
  - c) per “buono spesa,” il titolo spendibile negli esercizi commerciali aderenti nel Comune di Sale Marasino, pubblicati sul sito internet comunale;
  - d) per “servizi sociali”, l'ufficio comunale a tal fine dedicato.

## **Art. 3 – Importo del buono spesa**

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

- € 160,00 al richiedente singolo;
- € 160,00 al richiedente + € 100,00 per ogni ulteriore componente la famiglia anagrafica;
- € 100,00 aggiuntivi per famiglia con bambini inferiori ai 3 anni.

## **Art. 4 – Modalità di concessione del buono spesa ed individuazione dei beneficiari**

1. I beneficiari sono individuati mediante la stesura di appositi elenchi stilati dal servizio sociale sulla base dei principi 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, dando priorità per quelli non già assegnatari di sostegno pubblico e alle famiglie con figli minori.
2. Le richieste verranno evase fino ad esaurimento fondi.
3. Più in particolare ai fini dell'assegnazione dei buoni spesa, si terrà conto:
  - a) delle **relazioni tecniche dei servizi sociali** che segnalano motivate necessità di cui al p.to 1 di concedere il buono spesa a determinati utenti, prioritariamente a coloro che non sono già seguiti dai predetti uffici e non già assegnatari di qualsivoglia forma di sostegno pubblico;
  - b) delle **istanze di parte** dei residenti che si trovino a non avere risorse economiche disponibili per poter provvedere all'acquisto di generi di prima necessità. A tal fine viene predisposto specifico **avviso** secondo schema *allegato B*.

4. Qualora i servizi sociali individuassero un numero di casi superiore al fondo disponibile, l'importo assegnato a ciascun richiedente sarà proporzionalmente ridotto e ripartito tra tutti i casi segnalati.

5. Requisiti per l'accesso ai buoni:

- residenza nel Comune di Sale Marasino;
- stato di inoccupazione, seppur temporaneo (verrà data priorità ai soggetti non assegnatari di sostegno pubblico (RdC, Rei, Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni, altre forme di sostegno previste a livello locale, regionale o nazionale) e alle famiglie con figli minori);
- soggetti e nuclei familiari esposti agli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus Covid-19 e in stato di bisogno;
- assenza di risorse economiche superiori a 5.000,00 depositate presso istituti di credito e simili.

#### **Art. 5 – Procedura per la concessione del buono spesa**

A seguito dell'esame delle domande pervenute, in applicazione dei criteri di cui all'art. 4, il servizio sociale stila un elenco dei beneficiari con indicazione della proposta di buono da assegnare. L'elenco dei beneficiari è approvato con Determinazione del Responsabile dell'Area Amministrativa Generale.

Il Servizio sociale inoltre stilerà un elenco finale dei buoni erogati, al fine degli eventuali controlli da parte degli altri Uffici comunali.

#### **Art. 6 – Modalità di utilizzo del buono spesa**

1. Gli esercizi commerciali aderenti all'iniziativa sono pubblicati sul sito internet comunale. Il beneficiario potrà spendere il buono spesa **ESCLUSIVAMENTE** per le finalità di cui all'art. 2.

#### **Art. 7 - Verifica dell'utilizzo del buono**

1. Il servizio sociale verifica la veridicità delle dichiarazioni rese in sede di istanza provvedendo al recupero delle somme erogate ed alla denuncia all'Autorità Giudiziaria ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000 in caso di false dichiarazioni.

#### **Art. 8 – Rapporti con gli esercizi commerciali**

1. L'Area Amministrativa provvede ad acquisire la disponibilità degli esercizi commerciali all'accettazione dei buoni spesa erogati dal Comune ed a formalizzare apposito rapporto contrattuale in deroga al d.lgs. 50/2016.

2. I rapporti tra Comune, utente ed esercizio commerciale sono improntati alla massima semplificazione.

3. Il Comune rilascerà ai beneficiari appositi buoni cartacei spendibili negli esercizi aderenti all'iniziativa. La spesa potrà essere effettuata in loco o mediante consegna a domicilio.

**Art. 9 - adempimenti in materia di pubblicità, trasparenza e Informazione e rapporto con la tutela della riservatezza**

1. Il responsabile del servizio è competente per l'applicazione degli obblighi previsti in materia di pubblicità, trasparenza e informazione, previsti dagli artt. 26 e 27 del d.lgs. 33/2013.
2. I dati relativi al procedimento di cui all'OCDPC n. 658 del 29/03/2020 sono trattati nel rispetto del Regolamento UE 679/2016 e del d.lgs. 196/2003, unicamente per le finalità connesse alla gestione del procedimento.

**Art. 10 - Disposizioni finali**

1. Per quanto non previsto dal presente disciplinare, si fa riferimento alla normativa statale e regionale vigente.
2. Il presente disciplinare entra in vigore ad intervenuta esecutività della Delibera approvativa.

# COMUNE DI SALE MARASINO

Provincia di Brescia

Via Mazzini n. 75 - 25057 Sale Marasino (BS)  
Tel. 030 - 9820921 / 9820969 - Fax 030 - 9824104  
E-Mail: [info@comune.sale-marasino.bs.it](mailto:info@comune.sale-marasino.bs.it)



*Allegato B  
Alla Delibera di G.C. del 02.04.2020*

## **AVVISO PER L'ASSEGNAZIONE DEL BONUS ALIMENTARE A FAVORE DI PERSONE E/O FAMIGLIE IN CONDIZIONI DI DISAGIO ECONOMICO E SOCIALE CAUSATO DALLA SITUAZIONE EMERGENZIALE IN ATTO, PROVOCATA DALLA DIFFUSIONE DI AGENTI VIRALI TRASMISSIBILI (COVID-19).**

### **OGGETTO E BENEFICIARI:**

Il presente avviso è diramato in circostanza della situazione emergenziale dovuta alla diffusione del virus Covid-19 ed è volto a sostenere le **persone e le famiglie in condizioni di assoluto momentaneo disagio**. Possono presentare istanza di ammissione all'erogazione di un buono spesa i nuclei familiari, anche monoparentali, in gravi difficoltà economiche.

Gli interessati dovranno presentare domanda preferibilmente **a mezzo posta elettronica** – all'indirizzo [info@comune.sale-marasino.bs.it](mailto:info@comune.sale-marasino.bs.it) oppure a mezzo posta elettronica certificata all'indirizzo [protocollo@pec.comune.sale-marasino.bs.it](mailto:protocollo@pec.comune.sale-marasino.bs.it). Solo in caso di **assoluta indisponibilità** la domanda potrà esser compilata telefonicamente dal personale del Servizio Sociale al n. 0309820921 int. 6, laddove lo stesso sia in grado di identificare con certezza il richiedente. In tal caso stante l'assenza di formale assunzione di responsabilità in relazione a quanto dichiarato (in assenza di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà debitamente firmata) si procederà d'ufficio all'acquisizione della domanda verbale, che verrà, in caso di necessità, sanata in momento posteriore, a emergenza conclusa.

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

### **REQUISITI:**

- residenza nel Comune di Sale Marasino;
- stato di inoccupazione, seppur temporaneo (verrà data priorità ai soggetti non assegnatari di sostegno pubblico (RdC, Rei, Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni, altre forme di sostegno previste a livello locale, regionale o nazionale) e alle famiglie con figli minori);
- soggetti e nuclei familiari esposti agli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus Covid-19 e in stato di bisogno;
- assenza di risorse economiche superiori a 5.000,00 depositate presso istituti di credito e simili.

A seguito dell'assegnazione dei buoni spesa, il servizio sociale contatterà i beneficiari. I buoni cartacei verranno consegnati dal personale addetto.

**FINALITA'**: Il bonus alimentare è volto ad integrare il reddito familiare per quanto attiene alla gestione della spesa di generi alimentari o di prima necessità, in circostanza della situazione di emergenza epidemiologica in atto.

**IMPORTO DEL BUONO SPESA.**

- € 160,00 al richiedente singolo;
- € 160,00 al richiedente + € 100,00 per ogni ulteriore componente la famiglia anagrafica;
- € 100,00 aggiuntivi per famiglia con bambini inferiori ai 3 anni.

**TERMINE DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE:** Le domande dovranno pervenire agli indirizzi di posta elettronica indicati **entro l'08 aprile 2020 ore 12.00**.

Le domande che perverranno oltre tale termine, verranno prese in considerazione in un secondo momento, compatibilmente con la disponibilità del fondo.

**CONTROLLI:** Il servizio sociale provvederà ad effettuare gli opportuni controlli successivi, in ordine alla veridicità delle attestazioni riportate nell'autodichiarazione pervenuta a mezzo email e a segnalare alle competenti autorità gli autori di dichiarazioni false o mendaci.

**TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI:** Tutti i dati di cui verrà in possesso l'Amministrazione comunale saranno trattati nel rispetto del Codice Privacy D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679.

**INFORMAZIONI:** Per ogni ulteriore informazione, gli interessati potranno contattare gli Uffici comunali al numero 030-9820921 int. 6 dalle 08.30 alle 12.30 dal lunedì al sabato.

## EMERGENZA CORONAVIRUS COVID-19

**DOMANDA PER L'EROGAZIONE DI BUONI PER ALIMENTI E BENI DI PRIMA NECESSITA' DI CUI ALL'ORDINANZA N. 658 DEL 29.03.2020 DEL DIPARTIMENTO PROTEZIONE CIVILE E SUCCESSIVE EVENTUALI INTEGRAZIONI.**

**Al Comune di SALE MARASINO**

**Ufficio Servizi Sociali**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_, codice fiscale: \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

e mail \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

l'erogazione del Buono alimentare di cui all'Ordinanza n. 658 del 29.03.2020 del dipartimento protezione civile e successive eventuali integrazioni. A tal fine

### **DICHIARA**

sotto la propria responsabilità pienamente consapevole delle conseguenze penali in merito a false dichiarazioni:

- di essere cittadino italiano, ovvero di essere cittadino: \_\_\_\_\_ (specificare);
- di essere nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;
- di essere residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;
- che il proprio nucleo familiare è composto da n. \_\_\_\_\_ persone maggiorenni e n. \_\_\_\_\_ persone minorenni compreso il richiedente;
- che nel proprio nucleo familiare ci sono n. \_\_\_\_\_ bambini al di sotto dei 3 anni;
- che il Buono verrà utilizzato esclusivamente per l'acquisto di generi alimentari e di prima necessità, in ottemperanza all'ordinanza 658/2020 del Dipartimento di Protezione Civile;
- di essere consapevole che l'erogazione del Buono avverrà mediante la consegna di buoni spesa spendibili negli esercizi convenzionati indicati dall'Amministrazione sul sito istituzionale;

### **DICHIARA INOLTRE**

**(barrare con attenzione SOLAMENTE le caselle interessate)**

- di trovarsi in temporanea e improvvisa difficoltà economica
- di non percepire attualmente alcun reddito e di non percepire alcun ammortizzatore sociale;
- di beneficiare del Reddito di Cittadinanza o altro contributo continuativo pari ad euro \_\_\_\_\_
- di non possedere risorse economiche superiori a 5.000,00 depositate presso istituti di credito e simili.

**A completamento della presente domanda allega:**

- a) fotocopia di un documento d'identità;

Firma

---

**Per presentare la domanda è sufficiente compilare il presente modello in ogni sua parte ed inviarlo al Comune corredato da copia del documento di identità. La firma verrà raccolta successivamente.**

\*\*\*\*\*

**In caso di richiesta compilata con modalità telefonica dall'Assistente Sociale**

Io sottoscritta Giuliana Crescini, in qualità di Assistente Sociale del Comune di Sale Marasino

sottoscrivo la presente richiesta a nome e per conto del Sig./della Sig.ra \_\_\_\_\_ che ha reso la presente dichiarazione in modalità telefonica, stante l'impossibilità di inviarne una copia in modalità telematica.

Luogo \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Firma

---

Informativa ai sensi del regolamento UE 679/2016 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Ai Sensi del regolamento UE 679/2016, ed in relazione ai dati personali che la riguardano e che formeranno oggetto di trattamento, La informiamo di quanto segue: il trattamento è indispensabile ai fini dell'accesso al beneficio; il trattamento è realizzato da personale del Comune di residenza e dell'Ufficio di Piano dell'Ambito 5 sebino, anche con l'ausilio di mezzi informatici.

Preso atto dell'informativa di cui sopra, il/la sottoscritto/a acconsente al trattamento dei dati personali che lo/a riguardano, funzionale agli scopi per il quale è posto in essere.

.....il.....

Firma.....