



# COMUNE DI PRAZZO

*Provincia di Cuneo*  
*Piazza Municipio 1 – 12028 PRAZZO (CN)*  
*TEL. 0171.99123 FAX 0171.999900*  
*E-MAIL info@comune.prazzo.cn.it*  
*PEC: prazzo@postemailcertificata.it*  
*Partita IVA e Codice Fiscale 00481360048*

## AVVISO PUBBLICO PER L'EROGAZIONE DI BUONI SPESA IN FAVORE DEI RESIDENTI IN STATO DI BISOGNO ECONOMICO A CAUSA DELL'EMERGENZA COVID-19

### IL SINDACO

- nel quadro della situazione economica determinatasi per effetto dell'emergenza COVID-19, in attuazione del DPCM 28 marzo 2020 e dell'Ordinanza del Presidente del Consiglio dei Ministri n. 658 del 29 marzo 2020;
- vista la deliberazione della Giunta Comunale n. 12 del 03/04/2020;

### RENDE NOTO

che a partire da oggi, 07/04/2020, i soggetti colpiti dalla situazione economica determinatasi per effetto dell'emergenza COVID-19, possono presentare richiesta per beneficiare di "buoni spesa" **da utilizzarsi esclusivamente in uno degli esercizi commerciali del territorio di residenza che hanno aderito all'iniziativa e, precisamente:**

"La Gabelo" di Baralis Renata – Via Nazionale Prazzo Inferiore 24 – PRAZZO

"La Maslerio de mountanho" di Cesano Nicola – Via Nazionale Prazzo Superiore 23 – PRAZZO

"Panificio Alta Valle Maira" di De Meio Alessio, De Meio Francesca e C. S.a.s. – Via Nazionale Prazzo Superiore 21 – PRAZZO.

Possono fare richiesta le persone residenti nel Comune che si trovano in stato di assoluto bisogno economico e assoluta necessità di generi alimentari e beni di prima necessità anche in considerazione effetto dell'emergenza COVID-19.

L'analisi verrà comunque condotta **per nuclei familiari** e non per individui, sulla base delle informazioni già note agli uffici comunali e della dichiarazione sostitutiva allegata.

Nella gestione delle risorse verrà data priorità ai nuclei familiari non assegnatari di sostegno pubblico (Rdc, Rei; Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione, altre forme di sostegno previste a livello locale o regionale).

Le provvidenze saranno erogate in forma di buoni spesa dell'ammontare unitario di € 20,00, rilasciati ad ogni famiglia che ne ha titolo fino a quando le somme trasferite saranno disponibili.

I "buoni spesa" saranno utilizzabili dal beneficiario presso uno o più esercizi commerciali tra quelli sopraelencati.

In ogni caso, prima di consegnare il "buono spesa", il beneficiario vi apporrà la data di utilizzo e la firma.

L'esercizio commerciale, con cadenza concordata con il Comune, emetterà fattura elettronica e riconsegnerà al Comune i buoni utilizzati dai beneficiari.

La domanda di accesso ai buoni spesa dovrà essere presentata utilizzando l'apposito modello (allegato 1), unitamente alla copia di un proprio documento di identità, e potrà essere trasmessa con uno dei seguenti mezzi:

- prioritariamente a mezzo mail all'indirizzo [info@comune.prazzo.cn.it](mailto:info@comune.prazzo.cn.it),
- a mezzo WhatsApp al n. 347/7626074
- consegnata all'ufficio comunale **previo appuntamento telefonico al n. 0171/99123 oppure al n. 347/7626074**

Per la compilazione dell'istanza il Comune è disponibile a dare assistenza telefonica, contattando il n. 0171/99123 oppure il cell. n. 347/7626074.

Il Comune effettuerà i dovuti controlli, anche a campione, circa la veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese ai fini dell'accesso alle provvidenze, anche richiedendo la produzione di specifiche attestazioni, non appena le direttive nazionali consentiranno la normale ripresa delle attività.

Si ricorda che, a norma degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e successive modificazioni ed integrazioni, chi rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

#### **Informativa sul trattamento dei dati personali REG. UE N° 679/2016**

Il Comune di Prazzo, in qualità di titolare del trattamento, tratterà i dati personali conferiti con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici. I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario alla conclusione del procedimento-processo o allo svolgimento del servizio-attività richiesta e, successivamente alla conclusione del procedimento-processo o cessazione del servizio-attività, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale e dai collaboratori del titolare e potranno essere comunicati ai soggetti espressamente designati come responsabili del trattamento.

Al di fuori di queste ipotesi i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e seguenti del RGPD).

Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo all'Autorità di controllo (Garante Privacy) secondo le procedure previste.

Prazzo, 7 aprile 2020

IL SINDACO  
BONELLI Denisia  
Firmato in originale

Spettabile  
Comune di Prazzo

**DOMANDA DI ACCESSO AL BENEFICIO E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI  
CERTIFICAZIONE**  
(ART. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

Il/ la sottoscritta \_\_\_\_\_

Nato/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in \_\_\_\_\_

tel. e-mail \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

richiede l'erogazione di buoni spesa, ai sensi dell'Ordinanza 658 della Presidenza del Consiglio dei Ministri del 29.03.2020.

A tal fine, consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000)

**DICHIARA**

**1. di essere:**

- cittadino italiano
- cittadino appartenente alla Comunità Europea soggiornante in Italia dal \_\_\_\_\_
- cittadino straniero non comunitario, presente in Italia dal \_\_\_\_\_, con regolare carta di soggiorno o permesso di soggiorno, rilasciato per \_\_\_\_\_
- nazionalità \_\_\_\_\_

**2. che il proprio nucleo familiare è così composto:**

Nome e Cognome	Data e Luogo di nascita	Grado di parentela	Professione

3. dichiara che la situazione attuale del proprio nucleo familiare è la seguente:

Situazione socio-economica del nucleo:

*(specificare redditi da attività dei vari componenti condizione dei minori presenti nel nucleo, eventuali componenti con disabilità o in condizione di non autosufficienza, altri elementi utili per comprendere la situazione)*

Situazione emergenziale per cui necessita della misura urgente di solidarietà alimentare:  
*(es. interruzione attività lavorativa, assenza di reddito negli ultimi due mesi a causa dell'emergenza covid-19)*

4. dichiara inoltre:

- di trovarsi in stato di disoccupazione/inoccupazione
- di non essere percettore di ammortizzatori sociali
- di non essere percettore di Reddito di Inclusione
- di non essere percettore di Reddito di Cittadinanza

**A corredo della presente il sottoscritto dichiara altresì che tutti i componenti del proprio nucleo familiare rientrano nelle casistiche sopra indicate.**

**In relazione a quanto sopra ribadisco che le mie dichiarazioni sono vere e complete.**

**Sono consapevole della mia responsabilità penale (art. 489 c.p.) per dichiarazioni false o incomplete.**

**Ai fini dell'accoglimento della presente domanda, autorizzo l'accesso da parte dei servizi comunali alle informazioni relative alle condizioni patrimoniali e reddituali per le quali è necessario uno specifico assenso dell'interessato secondo la normativa vigente.**

Autorizzo il Trattamento dei miei dati personali presenti nel seguente documento ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Luogo e data: \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_

Letto, confermato, sottoscritto

IL/LA DICHIARANTE

---