



## CONSORZIO SOCIO-ASSISTENZIALE DEL CUNEESE

---

**BANDO PER L'EROGAZIONE DI "MISURE URGENTI DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE E DI SOSTEGNO ALLE FAMIGLIE PER IL PAGAMENTO DEI CANONI DI LOCAZIONE E DELLE UTENZE DOMESTICHE"**

**Art. 53 D.L. N. 73 DEL 25/05/2021 (convertito dalla L. n. 106 del 23/07/2021)**

Visti il DPCM 28 marzo 2020 e l'Ordinanza della Presidenza del Consiglio dei Ministri-Dipartimento Protezione Civile n.658 del 29 marzo 2020;

Visto il Decreto legge del 25 maggio 2021 n. 73 recante "Misure urgenti connesse all'emergenza da COVID-19 per le imprese, i giovani, la salute e i servizi territoriali" convertito con modificazioni dalla Legge n. 106 del 23 luglio 2021;

il Consorzio Socio Assistenziale del Cuneese

definisce il seguente bando per l'erogazione di buoni spesa e contributi a sostegno delle spese per utenze domestiche, su delega dei sottoelencati Comuni consorziati:

- Acceglio
- Aisone
- Argentera
- Beinette
- Bernezzo
- Borgo San Dalmazzo
- Canosio
- Caraglio
- Cartignano
- Celle di Macra
- Cervasca
- Demonte
- Dronero
- Macra
- Margarita
- Marmora
- Moiola
- Montanera
- Montemale di Cuneo
- Monerosso Grana
- Morozzo
- Pradleves
- Prazzo
- Robilante
- Roccabruna
- Roccasparvera
- Roccavione
- Sambuco
- Valgrana
- Vignolo

### Oggetto

L'iniziativa prevede l'erogazione di

- buoni a sostegno della spesa alimentare, spendibili negli esercizi commerciali dei singoli Comuni di residenza che aderiscono al presente bando, utilizzabili per l'acquisto di beni di prima necessità e di spese farmaceutiche;



- contributi economici per il pagamento di canone di locazione e/o di utenze domestiche scaduti o in scadenza al momento di presentazione della domanda, riferiti, comunque, all'anno in corso.

Il Consorzio Socio Assistenziale del Cuneese gestirà la misura su delega dei Comuni aderenti; pertanto, in base alle indicazioni ricevute dalle singole Amministrazioni Comunali, potrà valutare l'erogazione di una o di entrambe le tipologie di intervento, che verranno progressivamente erogate sino ad esaurimento delle risorse disponibili.

### Destinatari

Possono presentare domanda di partecipazione ai benefici i soggetti e i nuclei familiari, residenti in uno dei Comuni aderenti, che hanno subito una significativa variazione del reddito a causa della situazione economica determinatasi per effetto dell'emergenza COVID 19 in conseguenza a:

- perdita/riduzione del lavoro o mancata riconferma di lavoro a tempo determinato o stagionale;
- chiusura, sospensione o riduzione dell'attività dell'esercizio commerciale o altra attività di lavoro autonomo o libero professionale o di collaborazione;
- mancato rinnovo del contratto nel periodo dell'emergenza epidemiologica;
- mancata retribuzione o riduzione del reddito, causa COVID 19.

### Requisiti di accesso

Tutti i requisiti devono essere posseduti al momento di presentazione della richiesta che può essere presentata da un solo componente per nucleo familiare.

- Cittadini italiani o di uno Stato aderente all'Unione Europea o stranieri in possesso di titolo di soggiorno in corso di validità, residenti nei Comuni aderenti al presente Bando;
- ISEE ordinario o corrente in corso di validità non superiore a € 20.000,00;
- I componenti del nucleo familiare, risultanti dallo stato di famiglia, non devono avere un patrimonio mobiliare complessivo, alla data di presentazione della domanda (rappresentato da liquidità, saldi nei conti correnti postali o bancari, carte prepagate, titoli mobiliari o di Stato, obbligazioni, buoni fruttiferi, investimenti finanziari, polizze assicurative o similari) per un valore superiore a:
  - € 3.000,00 per nuclei anagrafici composti fino a due persone;
  - € 6.000,00 per nuclei composti da oltre due persone.
- I componenti del nucleo familiare non devono risultare titolari di diritti di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su immobili, ad esclusione della abitazione principale;
- I componenti il nucleo familiare non devono aver percepito, nel mese precedente la presentazione della domanda, importi netti superiori alle presenti soglie massime di accesso:

N° persone facenti parte del nucleo familiare	Entrata mensile
1	€ 800,00
2	€ 1.000,00
3	€ 1.300,00
4	€ 1.500,00
5 o più componenti	€ 1.800,00



## Modalità di presentazione della richiesta

La domanda potrà essere presentata **ESCLUSIVAMENTE** presentandosi presso le sedi individuate a decorrere dal 15 settembre 2021, fino ad esaurimento della disponibilità.

- Le persone interessate possono contattare telefonicamente le sedi territorialmente competenti del Servizio Sociale, Minori e Famiglie per concordare un appuntamento con l'Assistente Sociale presso il comune di residenza. Nei comuni con un numero maggiore di abitanti verrà garantita una giornata a settimana per la raccolta delle domande, negli altri Comuni la presenza verrà assicurata in base alle richieste (vedi Allegato2)
- Il cittadino che presenta la domanda è tenuto a compilare in tutte le parti la modulistica prevista e la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, consapevole dei rischi che incorre su dichiarazioni mendaci e sul regolare utilizzo del beneficio, sia in termini di modalità organizzativa (negozi aderenti all'iniziativa, necessità di data e firma sul singolo buono, ecc.), sia sul corretto uso del beneficio erogato (solo necessità urgenti ed essenziali, solo beni di prima necessità).
- L'Assistente Sociale che raccoglie la domanda effettuerà un'attenta valutazione tecnico-professionale della situazione socio-economica del richiedente e formulerà una proposta di assegnazione di interventi.
- Le domande dovranno pervenire entro il 20 di ogni mese (per il mese di settembre entro il 25) e verranno valutate, mensilmente, dalla Commissione Assistenza Economica del Consorzio, prevista dall'art. 11 del Regolamento Consortile del servizio di assistenza economica approvato con deliberazione dell'Assemblea Consortile n. 2 del 23/02/2017.
- Le richieste verranno soddisfatte fino ad esaurimento delle risorse disponibili in capo al Comune di residenza dei singoli richiedenti, trattandosi di "bando aperto".

## Documentazione da allegare alla domanda

Il richiedente, pena l'esclusione dal beneficio, dovrà indicare in domanda tutte le informazioni richieste e dovrà altresì allegare:

- copia del documento d'identità del richiedente;
- copia titolo di soggiorno (obbligatorio per i cittadini extra-comunitari);
- documentazione attestante la perdita/riduzione dell'attività lavorativa a causa del COVID – 19 e del reddito percepito;
- attestazione ISEE in corso di validità;
- attestazioni / documenti rilasciati dagli operatori finanziari da cui risulta il saldo o il valore netto, aggiornato al mese di presentazione della richiesta, dei valori mobiliari posseduti dai componenti del nucleo familiare (depositi e conti correnti bancari o postali, libretti di risparmio e/o altre forme di risparmio o di investimento di qualunque natura);
- copia contratto d'affitto regolarmente registrato;
- documentazione inerente le eventuali spese condominiali correnti;
- documentazione relativa le bollette per cui si richiede il contributo.

## Entità e tipologia dei buoni a sostegno della spesa alimentare

I buoni spesa verranno progressivamente erogati, sino ad esaurimento delle risorse disponibili in capo al Comune di residenza dei singoli richiedenti e saranno commisurati al numero dei componenti del nucleo.



Componenti	Parametro massimo erogabile mensilmente	Importo massimo erogabile
1 componente	€ 160,00	€ 320,00
2 componenti	€ 280,00	€ 560,00
3 componenti	€ 360,00	€ 720,00
4 componenti	€ 440,00	€ 880,00
5 o più componenti	€ 520,00	€ 1040,00

I Buoni Spesa sono personali, non sono trasferibili, né cedibili a terzi e non sono convertibili in denaro contante. Possono essere utilizzati solo negli esercizi commerciali che aderiscono all'iniziativa (indicati nei siti istituzionali di ogni Comune aderente) e solo per l'acquisto di generi alimentari (escluse le bevande alcoliche), di prodotti per l'igiene personale e della casa, di prodotti per la prima infanzia e di prodotti farmaceutici o parafarmaceutici (esclusi i prodotti di bellezza).

I buoni verranno consegnati dal Consorzio al soggetto richiedente successivamente al parere espresso, su proposta dell'Assistente Sociale, dalla Commissione Assistenza Economica.

Il soggetto richiedente, una volta ricevuti i buoni spesa si reca presso uno degli esercizi convenzionati indicati dal suo Comune di residenza.

Il buono spesa viene trattenuto dal negoziante che, successivamente, presenta al Comune di riferimento i buoni ritirati; il Comune provvede alla liquidazione.

È possibile, trascorsi tre mesi dalla prima domanda, ripresentare una nuova richiesta, che verrà accolta in base all'entità delle risorse che dovessero residuare dall'applicazione della presente misura, in riferimento al Comune di residenza.

#### **Entità e tipologia dei contributi economici per il pagamento di canone di locazione e/o di utenze domestiche**

I contributi economici verranno progressivamente erogati, sino ad esaurimento delle risorse disponibili in capo al Comune di residenza dei singoli richiedenti e saranno commisurati, nel suo massimale, in relazione al numero dei componenti del nucleo.

Componenti	Importo massimo erogabile
1 componente	€ 500,00
2 componenti	€ 700,00
3 componenti	€ 900,00
4 componenti	€ 1.100,00
5 o più componenti	€ 1.300,00

Il richiedente dev'essere residente nell'immobile a cui si riferiscono le spese che si pongono a sostegno economico.

Il Consorzio provvederà direttamente al pagamento delle utenze riferite alla casa di residenza (energia elettrica, gas, Tari, ...) e canoni di locazione scaduti o in scadenza. Il pagamento del canone di locazione avverrà a mezzo bonifico bancario a favore dei proprietari di cui IBAN verrà indicato nel modulo di delega allegato alla domanda di concessione.



La domanda di erogazione contributo può essere ripresentata sino a copertura dei massimali previsti

Per le persone che intendono richiedere entrambe le tipologie di intervento, l'importo complessivo massimo erogabile sarà pari a quello previsto per il pagamento di canone di locazione e/o di utenze domestiche.

### **Controlli e sanzioni**

Ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000 IL Consorzio procede ad idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni rese.

Ferme restando le sanzioni penali previste dall'art 76 del DPR 445/2000, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni sostitutive, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Il Consorzio Socio-Assistenziale o le Amministrazioni Comunali interessate provvederanno a recuperare le somme indebitamente percepite.

### **Disposizioni finali**

Informativa privacy: Titolare del trattamento è il Consorzio Socio Assistenziale del Cuneese – Via Rocca de' Baldi n. 7 CUNEO

Il Responsabile del procedimento è individuato nel Responsabile del Servizio Sociale, Minori e Famiglia – A.S. Barbara RE.





## CONSORZIO SOCIO-ASSISTENZIALE DEL CUNEESE

Via Rocca de' Baldi, 7 Borgo San Giuseppe - 12100 Cuneo - c.f. e p.IVA 02963080045  
tel: 0171334001 e-mail: protocollo.generale@csac-cn.it pec: csac-cn@cert.ruparpiemonte.it sito: www.csac-cn.it

### SERVIZIO SOCIALE, MINORI E FAMIGLIE

#### **DOMANDA DI ACCESSO AL BENEFICIO E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

(ART. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

#### **"MISURE URGENTI DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE E DI SOSTEGNO ALLE FAMIGLIE PER IL PAGAMENTO DEI CANONI DI LOCAZIONE E DELLE UTENZE DOMESTICHE"**

(Art. 53 D.L. N. 73 DEL 25/05/2021 convertito dalla L. n. 106 del 23/07/2021)

Il/la sottoscritto/a

Cognome e Nome	
Luogo e data di nascita	
Cittadinanza	
Residenza	
Codice Fiscale	□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □
Telefono	
e-mail	

#### CHIEDE

per se stesso e per il proprio nucleo familiare

Di poter accedere al Bando "Misure urgenti di solidarietà alimentare e di sostegno alle famiglie per il pagamento dei canoni di locazione e delle utenze domestiche", con valutazione del Servizio Sociale del Consorzio Socio-Assistenziale del Cuneese per conto del Comune di \_\_\_\_\_.

- Buoni spesa a sostegno della spesa alimentare  
 Contributi economici per il pagamento di canone di locazione e/o di utenze domestiche

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

#### DICHA

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. STATO DI FAMIGLIA

che il proprio nucleo familiare risulta così composto:

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

## 3. SITUAZIONE LAVORATIVA (di tutti i componenti il nucleo familiare)

che il mio nucleo familiare si trova in situazione di difficoltà economica derivante dall'emergenza sanitaria COVID-19 a causa della perdita di lavoro dipendente o autonomo dei seguenti familiari, che sono tuttora disoccupati:

<p><u>Persona attualmente disoccupata:</u>                      Cognome e Nome _____ ---- <input type="checkbox"/> lavoratore dipendente <input type="checkbox"/> lavoratore autonomo                      Data inizio disoccupazione _____ dovuta a: <input type="checkbox"/> licenziamento a causa chiusura dell'azienda <input type="checkbox"/> mancato rinnovo del contratto di lavoro <input type="checkbox"/> altro motivo: _____                      Nome azienda _____ con sede a _____</p>
<p><u>Persona attualmente disoccupata:</u>                      Cognome e Nome _____ ---- <input type="checkbox"/> lavoratore dipendente <input type="checkbox"/> lavoratore autonomo                      Data inizio disoccupazione _____ dovuta a: <input type="checkbox"/> licenziamento a causa chiusura dell'azienda <input type="checkbox"/> mancato rinnovo del contratto di lavoro <input type="checkbox"/> altro motivo: _____                      Nome azienda _____ con sede a _____</p>
<p><u>Persona attualmente disoccupata:</u>                      Cognome e Nome _____ ---- <input type="checkbox"/> lavoratore dipendente <input type="checkbox"/> lavoratore autonomo                      Data inizio disoccupazione _____ dovuta a: <input type="checkbox"/> licenziamento a causa chiusura dell'azienda <input type="checkbox"/> mancato rinnovo del contratto di lavoro <input type="checkbox"/> altro motivo: _____                      Nome azienda _____ con sede a _____</p>

che il mio nucleo familiare si trova in situazione di difficoltà economica derivante dall'emergenza sanitaria COVID-19 a causa della consistente riduzione del reddito da lavoro dipendente o autonomo dei seguenti familiari:

<p><u>Persona che ha subito una riduzione:</u> Cognome _____ Nome _____                      Periodo in cui si è verificata la riduzione dello stipendio dal _____ al _____                      Stipendio medio prima dell'emergenza COVID _____ euro al mese                      Stipendio medio durante il periodo della difficoltà lavorativa dovuta al COVID _____ euro al mese                      Stipendio medio riferito al mese precedente la richiesta _____ euro al mese</p>
<p><u>Persona che ha subito una riduzione:</u> Cognome _____ Nome _____                      Periodo in cui si è verificata la riduzione dello stipendio dal _____ al _____                      Stipendio medio prima dell'emergenza COVID _____ euro al mese                      Stipendio medio durante il periodo della difficoltà lavorativa dovuta al COVID _____ euro al mese                      Stipendio medio riferito al mese precedente la richiesta _____ euro al mese</p>
<p><u>Persona che ha subito una riduzione:</u> Cognome _____ Nome _____                      Periodo in cui si è verificata la riduzione dello stipendio dal _____ al _____                      Stipendio medio prima dell'emergenza COVID _____ euro al mese                      Stipendio medio durante il periodo della difficoltà lavorativa dovuta al COVID _____ euro al mese                      Stipendio medio riferito al mese precedente la richiesta _____ euro al mese</p>



**4. SITUAZIONE SOCIO ECONOMICA (relativa al nucleo familiare)**

che i componenti del mio nucleo familiare hanno percepito, nel mese antecedente la richiesta, i seguenti redditi:

Cognome e nome	Stipendio da lavoro Dipendente o autonomo (inclusa cassa integrazione)	Pensioni (incluse indennità per invalidi o disabili)	NASPI e altre indennità	Reddito di cittadinanza e altri redditi, assegni mantenimento, indennità....)
	€ _____	€ _____	€ _____	€ _____
	€ _____	€ _____	€ _____	€ _____
	€ _____	€ _____	€ _____	€ _____

il mio nucleo familiare dispone di un patrimonio mobiliare (depositi e conti correnti bancari e postali e altre forme di risparmio o investimento di qualunque natura) di importo complessivo inferiore o uguale a € 3.000,00 per nuclei anagrafici fino a due persone e € 6.000,00 per nuclei composti da oltre due persone al momento di presentazione della domanda, come risulta da documentazione allegata

di avere un indicatore ISEE familiare (ordinario o corrente) risultante da attestazione ISEE in corso di validità non superiore a € 20.000,00 euro

**5. SITUAZIONE ABITATIVA**

di abitare in:

- abitazione in proprietà
- abitazione in locazione - Canone di locazione mensile € \_\_\_\_\_
- abitazione concessa in regime di ERP - Canone di locazione mensile € \_\_\_\_\_
- altro \_\_\_\_\_

**DICHIARO inoltre**

- ✓ di aver letto e compreso il Bando per l'erogazione in oggetto, pubblicato sul sito internet dei Comuni aderenti e sul sito del Consorzio Socio Assistenziale del Cuneese e di aver piena conoscenza delle modalità di erogazione dei Buoni Spesa e dei contributi previsti dal bando;
- ✓ di essere consapevole che il Consorzio Socio Assistenziale del Cuneese potrà effettuare tutte le verifiche ritenute necessarie sulla condizione economica e patrimoniale del mio nucleo familiare e mi impegno a fornire tutti gli eventuali documenti e informazioni aggiuntivi che mi verranno richiesti ai fini delle verifiche

Allego i seguenti Documenti obbligatori a pena di esclusione dal bando:

- Copia del documento d'identità del richiedente
- Copia del permesso di soggiorno
- Attestazione ISEE in corso di validità
- Copia dell'estratto conto patrimonio mobiliare aggiornato al mese di presentazione della richiesta
- Documentazione relativa allo stato di disoccupazione, mobilità, cassa integrazione o cessazione dell'attività autonoma
- Contratto d'affitto regolarmente registrato
- Eventuali bollette o documentazione per cui si richiede il contributo

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

\_\_\_\_\_ firma

