

# CITTÀ DI MARTINSICURO

## Provincia di Teramo

Medaglia di Bronzo Al Valor Civile  
P.L.: 00505580670 – C.F.: 82001180676  
Tel. 0861 / 768.1 - Fax 0861 / 768.231

### DECRETO SINDACALE

**Oggetto: Emergenza COVID- 19 – Fondo di Solidarietà Alimentare OCDPD n. 658 del 29/03/2020**

### IL SINDACO

Vista la Delibera del Consiglio dei Ministri 31 gennaio 2020, con la quale è stato dichiarato lo stato di emergenza nazionale relativo al rischio sanitario connesso all'insorgenza di patologie derivanti da agenti virali trasmissibili;

Visto il Decreto Sindacale prot.n. 7239 del 10/03/2020 di istituzione del C.O.C.

Atteso che l'attuale situazione emergenziale, ha comportato la sospensione delle attività lavorative nel settore privato esponendo i nuclei familiari a conseguenze economiche negative;

Vista l'OCDPC n. 658 del 29/03/2020 *Ulteriori interventi urgenti di protezione civile in relazione all'emergenza relativa al rischio sanitario connesso all'insorgenza di patologie derivanti da agenti virali trasmissibili*, con la quale si stabilisce il trasferimento di risorse agli enti locali per l'attivazione di un fondo di solidarietà alimentare prevedendo che i Comuni individuino la platea dei beneficiari dell'intervento (art.2, comma 6) e che le procedure da attivare siano in deroga al D.Lgs. 18 aprile 2016 n. 50 (art.2, comma 4);

Al fine di procedere all'individuazione dei destinatari del fondo di solidarietà alimentare, dando priorità a coloro che non sono già percettori di altro sostegno economico derivanti da fondi statali, regionali e/o comunali, e la cui situazione lavorativa ha subito effetti negativi direttamente correlati all'emergenza COVID 1, si individuano i seguenti criteri:

- 1) l'accesso al fondo di solidarietà alimentare è consentito, in fase di prima attuazione, prioritariamente a tutti i nuclei familiari che, a seguito dell'emergenza COVID 19, sono rimasti privi di reddito da lavoro dipendente nei settori privati (con esclusione dei dipendenti pubblici) e/o lavoro autonomo, purché residenti e non percettori di ulteriori contributi; l'attivazione del servizio è su istanza di parte (All. A). La domanda di accesso potrà essere scaricata dal sito internet comunale e dovrà essere presentata in via telematica, mediante mail all'indirizzo pec [protocollo.martinsicuro@pec.it](mailto:protocollo.martinsicuro@pec.it) oppure all'indirizzo [areaiv@comune.martinsicuro.te.it](mailto:areaiv@comune.martinsicuro.te.it). In caso di impossibilità ad utilizzare modalità telematiche di invio, si potranno concordare con i servizi sociali differenti possibilità di consegna istanze;
- 2) il contributo per la spesa alimentare è settimanale e potrà essere utilizzato per gli acquisti di beni di prima necessità come indicati nella domanda di accesso al fondo di solidarietà alimentare (All. A);
- 3) le domande di accesso eventualmente presentate da percettori di ammortizzatori sociali, ovvero Naspi, reddito di cittadinanza, Rei, cassa integrazione, indennità di mobilità e/o altre forme di contributi pubblici statali, regionali e/o comunali, saranno prese in considerazione solo in via residuale rispetto ai non percettori di altri contributi o sostegni al reddito di qualsiasi genere ;

Ogni richiedente, in possesso dei requisiti, avrà diritto ad un buono spesa settimanale pari a:

- € 50,00 per il soggetto richiedente;
- € 30,00 per ogni ulteriore componente il nucleo familiare;



# CITTÀ DI MARTINSICURO

## Provincia di Teramo

Medaglia di Bronzo Al Valor Civile  
P.L.: 00505580670 – C.F.: 82001180676  
Tel. 0861 / 768.1 - Fax 0861 / 768.231

- In ogni caso il contributo per la spesa alimentare settimanale per l'intero nucleo familiare non potrà essere superiore ad €. 170,00

Per la concessione del contributo si seguirà la seguente procedura di massima:

1. ogni richiedente/nucleo familiare riceverà un codice autorizzativo con il quale potrà effettuare la spesa nel supermercato individuato, tra quelli convenzionati con il Comune, nel limite settimanale previsto;
2. l'Ente provvederà ad inviare al supermercato indicato dall'utente e convenzionato con il Comune (All. B) l'elenco dei codici autorizzativi della spesa;
3. l'utente potrà presentarsi presso il punto vendita scelto e convenzionato con il Comune di Martinsicuro esibendo il proprio documento di identità ;
4. il supermercato invierà settimanalmente copia degli scontrini emessi per il controllo relativo ai generi acquistati, fermo restando che saranno decurtate le somme per i generi non compresi nell'allegato A ;

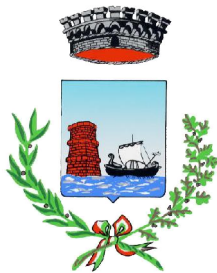
Dato atto altresì che è opportuno, al fine di supportare le attività delle 4 associazioni che effettuano attività di banco alimentare (n. 2 Caritas, Associazione Madre Teresa di Calcutta e Croce Verde), erogare un contributo una tantum di €1.000,00 a ciascuna organizzazione, per un totale di € 4.000,00 per l'acquisto di derrate alimentari per sostegno alimentare a nuclei familiari;

Visto l'allegato schema di domanda (All. A) e l'allegato schema di convenzione da stipulare con tutti gli esercizi commerciali alimentari (All. B);

Dato altresì atto che si ritiene opportuno attivare un conto corrente speciale dedicato alle libere devoluzioni che verranno utilizzate per integrare il fondo assegnato con ordinanza della protezione civile n. 658 del 29.03.2020 per interventi di sostegno economico a nuclei familiari e persone singole in situazione di disagio correlato agli effetti economici negativi dell'emergenza COVID 19;

### DECRETA

- 1) di richiamare la premessa a far parte integrante e sostanziale del presente atto, costituendone motivazione ai sensi e per gli effetti dell'art. 3 della Legge n. 241/1990 ss.mm.ii.;
- 2) di stabilire che:
  - a) prioritariamente, e in fase di prima attuazione, potranno accedere al Fondo di Sostegno Alimentare, tutti i nuclei familiari che, a seguito dell'emergenza COVID 19, siano rimasti privi di reddito da lavoro dipendente nei settori privati (con esclusione dei dipendenti pubblici) e/o lavoro autonomo, purché residenti e non percettori di altro contributo;
  - b) l'attivazione del servizio è su istanza di parte. La domanda di accesso potrà essere scaricata dal sito internet comunale e dovrà essere presentata in via telematica, mediante mail all'indirizzo pec [protocollo.martinsicuro@pec.it](mailto:protocollo.martinsicuro@pec.it) oppure all'indirizzo [areaiv@comune.martinsicuro.te.it](mailto:areaiv@comune.martinsicuro.te.it). In caso di impossibilità ad utilizzare modalità telematiche di invio, si potranno concordare con i servizi sociali differenti possibilità di consegna istanze ;
  - c) il contributo per la spesa alimentare è settimanale ed è così calcolato:
    - € 50,00 settimanali per il soggetto richiedente;
    - € 30,00 settimanali per ogni ulteriore componente il nucleo familiare;



# CITTÀ DI MARTINSICURO

## Provincia di Teramo

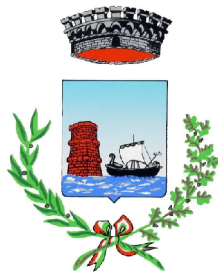
Medaglia di Bronzo Al Valor Civile  
P.L.: 00505580670 – C.F.: 82001180676  
Tel. 0861 / 768.1 - Fax 0861 / 768.231

- in ogni caso il contributo per la spesa alimentare settimanale per l'intero nucleo familiare non potrà essere superiore ad € 170,00
  - d) le domande di accesso eventualmente presentate da percettori di ammortizzatori sociali, ovvero Naspi, reddito di cittadinanza, Rei, cassa integrazione, indennità di mobilità e/o altre forme di contributi pubblici statali, regionali e/o comunali, saranno prese in considerazione solo in via residuale rispetto ai non percettori di altri contributi o sostegni al reddito di qualsiasi genere ;
- 3) Di dare atto che il buono spesa settimanale potrà essere utilizzato nei supermercati/attività alimentari accreditate e convenzionate nel territorio comunale e potrà essere utilizzato solo per l'acquisto di beni di prima necessità come indicati nell'allegato A ;
  - 4) Di stabilire, per l'erogazione del contributo, la seguente procedura di massima:
    - a) ogni richiedente/nucleo familiare riceverà un codice autorizzativo con il quale potrà effettuare la spesa nel supermercato individuato, tra quelli convenzionati con il Comune, nel limite settimanale previsto;
    - b) l'Ente provvederà ad inviare al supermercato indicato dall'utente e convenzionato con il Comune (All. B) l'elenco dei codici autorizzativi della spesa;
    - c) l'utente potrà presentarsi presso il punto vendita scelto e convenzionato con il Comune di Martinsicuro esibendo il proprio documento di identità ;
    - d) il supermercato invierà settimanalmente copia degli scontrini emessi per il controllo relativo ai generi acquistati, fermo restando che saranno decurtate le somme per i generi non compresi nell'allegato A;
  - 5) Di erogare alle n. 4 associazioni che effettuano attività di banco alimentare nel territorio comunale un contributo una tantum di € 1.000,00 ciascuna, per un totale di € 4.000,00 per l'acquisto di derrate alimentari per il sostegno alimentare a nuclei familiari in condizioni di fragilità, a valere su quota parte del contributo assegnato dalla citata OCDPC n. 658/2020 pari a complessivi € 132.442,88;
  - 6) Di approvare l'allegato A schema di domanda e l'Allegato B schema di convenzione da stipulare con gli esercizi commerciali alimentari interessati;
  - 7) Di stabilire che l'assegnazione del contributo avverrà nei limiti delle risorse disponibili assegnate con l'OCDPC n.658/2020, pari ad €132.442,88;
  - 8) Di stabilire che i criteri e i requisiti previsti nel presente provvedimento potranno essere oggetto di modifiche e/o revisioni in relazione alle esigenze che il servizio sociale competente dovesse ravvisare nella valutazione delle istanze;
  - 9) Di dare mandato ai competenti uffici di attivare un conto dedicato per eventuali donazioni in denaro, i cui proventi saranno destinati al sostegno economico dei cittadini che si trovano in difficoltà nell'attuale situazione emergenziale;
  - 10) Di dare mandato agli uffici competenti di provvedere all'attuazione di quanto sopra disposto .

**Il Sindaco**

Avv. Massimo Vagnoni

*(firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs. n. 82/2005)*



# CITTÀ DI MARTINSICURO

## Provincia di Teramo

Medaglia di Bronzo Al Valor Civile  
P.L.: 00505580670 – C.F.: 82001180676  
Tel. 0861 / 768.1 - Fax 0861 / 768.231

ALLEGATO A

Spazio riservato all'Ufficio

Prot.n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Ammissione \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

Progressivi: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### OGGETTO: DOMANDA DI ACCESSO AL FONDO DI SOLIDARIETÀ ALIMENTARE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_ residente in via \_\_\_\_\_, chiede l'accesso al fondo di solidarietà alimentare, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 8 dicembre 2000 n. 445, nonché delle conseguenze penali in caso di false dichiarazioni come previste dall'art. 76 del D.P.R. 8 dicembre 2000 n. 445;

Dichiaro di essere consapevole che la presente dichiarazione sarà soggetta a controlli e verifiche;

### DICHIARA

Che il proprio nucleo familiare è composta da:

- a) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(nome e cognome) (data di nascita) (relazione di parentela)
- b) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(nome e cognome) (data di nascita) (relazione di parentela)
- c) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(nome e cognome) (data di nascita) (relazione di parentela)
- d) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(nome e cognome) (data di nascita) (relazione di parentela)
- e) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(nome e cognome) (data di nascita) (relazione di parentela)
- f) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(nome e cognome) (data di nascita) (relazione di parentela)

Che l'attività lavorativa dei componenti il nucleo familiare è (indicare l'attività lavorativa svolta e/o il datore di lavoro, la data di sospensione e/o di chiusura dell'attività a causa dell'emergenza COVID 19):

- i. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(nome e cognome) (attività lavorativa svolta) (data di sospensione)
- ii. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(nome e cognome) (attività lavorativa svolta) (data di sospensione)
- iii. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(nome e cognome) (attività lavorativa svolta) (data di sospensione)

Che il supermercato/ipermercato presso il quale effettuerò la spesa alimentare è \_\_\_\_\_, sito in via \_\_\_\_\_

Fa presente che ha già presentato la seguente documentazione:

- o dichiarazione ISEE:



# CITTÀ DI MARTINSICURO

## Provincia di Teramo

Medaglia di Bronzo Al Valor Civile  
**P.L.: 00505580670 – C.F.: 82001180676**  
Tel. 0861 / 768.1 - Fax 0861 / 768.231

- domanda bonus gas, acqua, elettricità,
- fornitura gratuita e semigratuita libri di testo,
- assegno a nucleo familiare/maternità,
- altro \_\_\_\_\_ (specificare)

o dichiarazione dei redditi 2018

In assenza di dichiarazione relativa alla situazione economica del nucleo familiare, dichiara che i redditi dei componenti nucleo familiare percepito per l'anno 2019 sono pari a € \_\_\_\_\_.

Per i lavoratori privati partita IVA \_\_\_\_\_.

Per i lavoratori dipendenti del settore privato indicare il datore di lavoro e la sede lavorativa

Prendo visione dei beni di prima necessità inclusi nel buono spesa e dichiaro di essere consapevole che, beni diversi dai sotto elencati, sono esclusi dal buono spesa:

- Pane e derivati
- Pasta e derivati
- Caffè/orzo/cioccolato/thea
- Olio
- Latte e derivati
- Pomodoro in barattolo
- Verdure
- Biscotti
- Frutta
- Carne fresca e in scatola
- Pesce fresco, congelato e in barattoli
- Ortaggi, cereali in scatola e sfusi
- Alimenti specifici per la prima infanzia e celiaci/intolleranti
- Pannolini
- disinfettanti e detersivi per la persona e per la casa

Sono altresì consapevole che:

- 1) Le somme residue, non utilizzate nei 7 giorni di validità, non sono riutilizzabili oltre la scadenza, né cumulabili.
- 2) I buoni sono personali e non sono cedibili, pertanto l'utente dovrà comunicare all' esercente il codice autorizzativo e carta di identità

Con la presente autorizzo il Comune di Martinsicuro al trattamento dei dati personali ed alla comunicazione degli stessi a soggetti terzi per le finalità connesse all'accesso al fondo di solidarietà alimentare come previsto dal OCDPC n. 658 del 29/03/2020.

Martinsicuro, li \_\_\_\_\_

In Fede

---



# CITTÀ DI MARTINSICURO

## Provincia di Teramo

Medaglia di Bronzo Al Valor Civile  
P.L.: 00505580670 – C.F.: 82001180676  
Tel. 0861 / 768.1 - Fax 0861 / 768.231

**ALLEGATO B**

### COMUNE DI MARTINSICURO PROVINCIA DI TERAMO

**Convenzione per la gestione buoni spesa erogati dal Comune di Martinsicuro e \_\_\_\_\_ sita in Martinsicuro alla via \_\_\_\_\_**

La presente convenzione è stipulata al fine di concorrere a quanto previsto dall'OCDPC n. 658 del 29/03/2020 e dal Decreto Sindacale prot.n. .... del ....., ovvero all'accesso al Fondo di Solidarietà alimentare.

L'amministrazione Comunale eroga un buono spesa settimanale agli aventi diritto, utilizzabile per acquisto di generi alimentari e di beni di prima necessità. L'Ufficio Servizi Sociali comunica al Gestore l'elenco dei codici identificativi dei beneficiari, i nominativi dei beneficiari del sostegno economico e l'importo settimanale assegnato.

Il buono spesa ha valore settimanale e la decorrenza del buono è fissata in 7 (sette) giorni dalla data di primo utilizzo. I buoni sono personali e non possono essere ceduti, l'esercente è tenuto a verificare il possesso del codice autorizzativo e del documento di identità dall'acquirente.

Le somme residue non utilizzate nei 7 giorni di validità, non sono riutilizzabili oltre la scadenza, né cumulabili.

L'esercente è tenuto ad annotare il codice autorizzativo dell'utente sullo scontrino da inviare al Comune al fine di ottenere il rimborso. Non saranno rimborsati scontrini privi di codice autorizzativo.

Il buono spesa può essere utilizzato per l'acquisto dei seguenti generi alimentari considerati di prima necessità:

- Pane e derivati
- Pasta e derivati
- Caffè/orzo/cioccolato/thea
- Olio
- Latte e derivati
- Pomodoro in barattolo
- Verdure
- Biscotti
- Frutta
- Carne fresca e in scatola
- Pesce fresco, congelato e in barattoli
- Ortaggi, cereali in scatola e sfusi
- Alimenti specifici per la prima infanzia e celiaci/intolleranti
- Pannolini
- disinfettanti e detergenti per la persona e per la casa

Con cadenza settimanale, il gestore invierà copia degli scontrini fiscali con l'indicazione del codice identificativo del beneficiario per ottenere il rimborso del buono.

Non saranno rimborsate spese riferite a copie di scontrini che non riportano leggibile il codice identificativo del beneficiario.

Non saranno rimborsate somme che non identificano i prodotti sopra enunciati.