



# COMUNE DI SANTA CRISTINA E BISSONE

Provincia di Pavia

## BUONI SPESA PER L'ACQUISTO DI GENERI ALIMENTARI E PRODOTTI DI PRIMA NECESSITA' PRESSO ESERCIZI COMMERCIALI CONVENZIONATI CON IL COMUNE

(ART. 2 DEL DECRETO LEGGE N. 154 DEL 23.11.2020  
DPCM DEL 28/03/2020 E DELL'ORDINANZA DEL DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE DEL 29/03/2020, N. 658)

E' stato pubblicato l'avviso per l'assegnazione di contributi, a cittadini residenti nel Comune di Santa Cristina e Bissone (PV), finalizzati a reperire solo prodotti di prima necessità (generi alimentari, medicinali, prodotti e pannolini per neonati).

**Saranno assegnati buoni spesa pari a € 150,00 per ogni componente del nucleo familiare fino ad un massimo di € 750,00 per ogni nucleo.**

I buoni, personali e non convertibili in denaro contante, potranno essere utilizzati solamente presso gli esercizi commerciali convenzionati.

### REQUISITI

Possono presentare domanda tutti i **cittadini residenti nel Comune di Santa Cristina**, in possesso dei seguenti requisiti:

1. Cittadinanza italiana oppure Cittadinanza di uno Stato appartenente all'Unione Europea oppure Cittadinanza di uno Stato non appartenente all'Unione Europea purché titolari di permesso di soggiorno o di carta di soggiorno;
2. Nuclei familiari che hanno avuto una **riduzione della capacità reddituale** a causa dell'emergenza sanitaria in atto (es. licenziamento, riduzione o mancata corresponsione dello stipendio), oppure **nuclei familiari indigenti o in situazione di grave disagio socio-economico**, già in carico ai servizi sociali, che hanno registrato un aumento dei costi per la cura dei figli o per l'acquisto di generi di prima necessità;
3. Altre **proprietà immobiliari**, oltre alla casa di abitazione, da cui derivino canoni di locazione mensili superiori ad €. 500,00.

### TERMINI E MODALITA' PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

I cittadini in situazione di bisogno potranno presentare domanda in qualsiasi momento, sino alla conclusione dello stato di emergenza sanitaria che sarà disposto dalle autorità competenti.

Le domande dovranno pervenire entro il termine perentorio del **14 Dicembre 2020** e saranno finanziate in ordine di graduatoria. Le domande pervenute successivamente non saranno ritenute ammissibili pur in presenza di eventuali risorse disponibili.

La domanda di accesso al sostegno dovrà essere **presentata al Comune di Santa Cristina e Bissone**, utilizzando esclusivamente l'apposita modulistica. Sarà possibile inviare la domanda tramite mail o, se impossibilitati, consegnarla all'Ufficio Protocollo previo appuntamento.

**Il modulo per la presentazione della domanda, reperibili presso gli sportelli comunali o presso gli esercizi commerciali convenzionati, potranno essere scaricati dal sito internet istituzionale ([www.comune.santacristinaebissone.pv.it](http://www.comune.santacristinaebissone.pv.it)).**

### ESERCIZI COMMERCIALI CONVENZIONATI

**Alimentari Il Punto S.a.s.** di Bandinelli Danila e C. – Via V. Veneto, 76 – S. Cristina e Bissone (Tel. **0382/70219**)

**Drogheria, Frutta e Verdura** di Grugni Lidia – Via V. Veneto, 59 – S. Cristina e Bissone (Tel. **0382/720188**)

**Panificio Pasticceria** di Barbieri Carla – Via V. Veneto, 121 – S. Cristina e Bissone (Tel. **0382/032334**)

**Non solo Caffè** di Anelli Rossana - Via V. Veneto, 151 – S. Cristina e Bissone (Tel. **333/4034155**)

**Farmacia S. Cristina** di Preceruti Alberto & C. – Via V. Veneto, 110 – S. Cristina e Bissone (Tel. **0382/70584**)

**Parafarmacia Farma – Aroma** Dr.ssa Tacchini E. – Via V. Veneto, 94 – S. Cristina e Bissone (Tel. **0382/70124**)

**Carni, Pane e Salumi** di Castagna D. – Via Cardinal Maffi, 42 – Corteolona e Genzone (Tel. **331/4553336**)

### INFORMAZIONI E SUPPORTO

L'Ufficio Servizi Sociali fornisce supporto ai cittadini per la compilazione della domanda, **previo appuntamento**, nonché chiarimenti e informazioni che si rendessero necessari.

**Ufficio Servizi Sociali: 0382/720187 o 0382/70121**



# Comune di Santa Cristina e Bissone

Provincia di Pavia

## EMERGENZA SANITARIA LEGATA AL DIFFONDERSI DEL VIRUS COVID-19 MISURE URGENTI DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE

MODELLO ISTANZA DI ACCESSO AI "BUONI SPESA" DI CUI ALL'ART. 2 DEL D.L.  
23.11.2020 N. 154 E ALL'ORDINANZA DEL CAPO DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE  
CIVILE N. 658 DEL 29/03/2020

Al Sindaco del  
Comune di Santa Cristina e Bissone (PV)  
e-mail: [protocollo@comune.santacristinaebissone.pv.it](mailto:protocollo@comune.santacristinaebissone.pv.it)

**La domanda di accesso al beneficio a valere sul Fondo di solidarietà alimentare può essere presentata solo da uno dei componenti del nucleo familiare.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, residente a Santa Cristina e Bissone, Via/Piazza \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, recapito telefonico \_\_\_\_\_ - Codice Fiscale \_\_\_\_\_, trovandosi in uno stato di bisogno che, allo stato attuale, gli preclude la possibilità di procurarsi ed acquistare generi alimentari e di prima necessità per sostenere il proprio nucleo familiare,

### **CHIEDE**

di poter accedere al beneficio del "Buono Spesa" di cui all'art. 2 del D.L. 23.11.2020 n. 154 e all'art. 1, comma 3, dell'Ordinanza del Capo della Protezione Civile n. 658 del 29/03/2020, per l'acquisto di alimenti di prima necessità.

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o in caso di falsità in atti punite dal codice penale e dalle leggi penali in materia, ai sensi dell'art. 76 DPR 445/2000 nonché sulle conseguenze previste dall'art. 75 DPR 445/2000 relative alla decadenza da benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera;

### **DICHIARA, PER SE' E PER IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE**

(barrare le voci che interessano):

- di essere residente nel Comune di Santa Cristina e Bissone;
- di avere Cittadinanza Italiana oppure Cittadinanza di uno Stato appartenente all'Unione Europea oppure Cittadinanza di uno Stato non appartenente all'Unione Europea purché titolari di permesso di soggiorno o di carta di soggiorno;
- che il proprio nucleo familiare è composto da n. \_\_\_\_\_ componenti, di cui n. \_\_\_\_\_ figli e n. \_\_\_\_\_ altro, conformemente a quanto risultante dallo stato di famiglia;
- che il nucleo familiare vive in un'abitazione (barrare l'opzione che ricorre):
  - di proprietà
  - locazione alloggio pubblico
  - locazione alloggio privato

comodato d'uso gratuito  altro \_\_\_\_\_

- che i componenti il nucleo familiare non sono proprietari/comproprietari di altre proprietà immobiliari, oltre alla casa di abitazione, da cui derivano canoni di locazione mensili superiori ad € 500,00;
- di non godere di misure pubbliche a sostegno del reddito (es. cassa integrazione, indennità di disoccupazione, reddito di cittadinanza, NASPI, reddito di inclusione ecc.)
- di godere di misure pubbliche a sostegno del reddito (es. cassa integrazione, indennità di disoccupazione, reddito di cittadinanza, NASPI, reddito di inclusione ecc.) nella misura mensile di € \_\_\_\_\_;
- di non percepire redditi di pensione, indennità di disoccupazione o da altra fonte di sostegno di welfare pubblico;
- di percepire redditi di pensione, indennità di disoccupazione o da altra fonte di sostegno di welfare pubblico nella misura mensile di € \_\_\_\_\_;
- di non aver richiesto e di non essere risultato destinatario di nessuna delle misure di sostegno economico e finanziario previste dai vari provvedimenti nazionali succedutisi nel corso dell'anno 2020 in tema di COVID-19;
- di aver richiesto, in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, l'accesso ad una delle misure di sostegno economico e finanziario \_\_\_\_\_ (specificare quale) previste dai vari provvedimenti nazionali succedutisi nel corso dell'anno 2020 in tema di COVID-19;
- che il reddito percepito nell'anno 2019 dall'intero nucleo familiare è stato pari ad € \_\_\_\_\_;
- di essere consapevole che, ai fini dell'istruttoria dell'istanza presentata, potrà essere contattato dall'Amministrazione Comunale per ulteriori e più approfondite verifiche sulle dichiarazioni rese in ordine alla definizione del patrimonio immobiliare e mobiliare globale del nucleo familiare richiedente;

Tanto sopra premesso, il/la sottoscritto/a chiede, come previsto dall'ordinanza n. 658 del 29.03.2020, di essere destinatario/a delle risorse di solidarietà alimentari trovandosi in una delle seguenti condizioni (barrare l'opzione che ricorre):

- Che il proprio nucleo familiare si trova in una situazione di EMERGENZA ECONOMICA a causa della riduzione della capacità reddituale a seguito di licenziamento, diminuzione dell'orario lavorativo, cassaintegrazione, o mancata corresponsione dello stipendio correlati all'emergenza sanitaria Covid-19; *specificare a seguire sinteticamente le cause che hanno determinato l'emergenza economica intervenuta:*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

oppure

- Che il proprio nucleo familiare si trova in una situazione di EMERGENZA ECONOMICA a causa di situazione di povertà già certificata ai servizi comunali per l'accesso a misure di sostegno economico o a esenzione/riduzione dal pagamento dei servizi scolastici e/o sociali, e di dover sostenere maggiori spese a causa della sospensione delle attività educative e scolastiche e alla necessità di cura dei figli, oppure per altre necessità correlate all'emergenza sanitaria Covid-19; *specificare a seguire sinteticamente le cause che hanno determinato l'emergenza economica intervenuta:*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a dà atto e dichiara di accettare che la presentazione della presente istanza non dà

diritto all'accesso al beneficio richiesto. I dati richiesti, che non rappresentano in alcun modo motivi di esclusione, sono necessari ai fini di dar seguito a idonea istruttoria da parte dei competenti uffici, finalizzata all'eventuale inserimento nell'elenco degli aventi diritto al Fondo di solidarietà alimentare.

Allega alla presente copia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità.

Santa Cristina e Bissone, \_\_\_/\_\_\_/2020 \_\_\_\_\_

*Con la firma apposta sulla presente istanza, autorizza il Comune di Santa Cristina e Bissone al trattamento dei propri dati personali, esclusivamente ai fini dell'istruttoria del procedimento ad essa connesso, nei limiti di quanto previsto all'art. 13 del D.lgs 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dall'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679).*

N.B.: Il Comune di Santa Cristina e Bissone di riserva la facoltà di disporre gli opportuni controlli in ordine alle dichiarazioni rese dagli interessati, procedendo, laddove fosse accertata una dichiarazione falsa o mendace, alla conseguente denuncia ai sensi della normativa vigente.