



# COMUNE DI FRATTAMINORE

CITTA' METROPOLITANA DI NAPOLI

## ASSESSORATO ALLE POLITICHE SOCIALI

# BANDO PER L'AMMISSIONE AL BENEFICIO DEL "BANCO ALIMENTARE"

Il Comune di Frattaminore ha aderito per l'anno 2021 al progetto Banco Alimentare che prevede la distribuzione mensile in favore di n.150 famiglie bisognose di un pacco contenente alimenti di prima necessità.

L'iniziativa è finalizzata a sostenere i nuclei familiari del Comune di Frattaminore che vivono un stato di disagio socio-economico.

Il Pacco alimentare è da considerarsi un beneficio equivalente al contributo economico in forma indiretta.

### BENEFICIARI E REQUISITI DI AMMISSIBILITÀ

Per beneficiari si intendono i nuclei familiari privi di reddito o con reddito insufficiente che:

- risiedono nel Comune di Frattaminore almeno da 6 mesi dalla data del bando;
- siano cittadini di stati aderenti e non aderenti all'UE, ma con permesso di soggiorno o carta di soggiorno (ai sensi del D.lgs. 286/98, così come modificato dalla Legge 30/07/2002 n. 189);
- posseggono un valore ISEE aggiornata al 2020 uguale o inferiore a € 6.000,00;
- non siano beneficiari di altri interventi a sostegno del reddito.

### CRITERI DI VALUTAZIONE E ATTRIBUZIONE DEL PUNTEGGIO.

L'Ufficio Politiche sociali provvederà a stilare una graduatoria delle domande relative alla manifestazione di interesse pervenute entro il termine di scadenza del presente avviso, applicando i punteggi alle condizioni riportate nella seguente tabella. Tutte le condizioni dovranno essere possedute alla data di pubblicazione del presente bando.

#### Composizione del nucleo familiare

per ogni minore/i 0-3 anni	3 punti
per ogni minore/i 4-17 anni	2 punti
Per ogni componente adulto di età superiore ai 18 anni	1 punto
Persone che vivono da sole	2 punti

#### Reddito ISEE in euro

Da	a	PUNTI
0	3.000,00	3 punti
1.501,00	4.500,00	2 punti
2.501,00	6.000,00	1 punto

#### Altre condizioni di fragilità sociale

Famiglia mono genitoriale (presenza di un unico genitore nel nucleo familiare, per stato di vedovanza, morte, separazione, divorzio, irreperibilità certificata, mancato riconoscimento del figlio da parte di uno dei due genitori)	2 punti
Presenza nel nucleo familiare di soggetti riconosciuti come non autosufficienti dall'ASL ai sensi della legge 104/92 art.3 comma 1	3 punti
Stato di disoccupazione da parte: <input type="checkbox"/> di uno dei componenti del nucleo familiare punti 2 <input type="checkbox"/> di due o più componenti del nucleo familiare punti 3	Max 3 punti
Abitazione in affitto con canone	2 punti
Assenza di Rete familiare o stato di emarginazione e solitudine	4 punti

#### Indicatori del tenore di vita

Possesso di auto con potenza superiore ai 70 cv e immatricolata negli ultimi 2 anni	-3 punti
possesso doppia auto	-10 punti
Perceptor di pensioni e sussidi, ivi compresi quelli esentasse e che non concorrono alla formazione del valore ISEE, riferito a tutti i componenti della famiglia (assegni, pensioni, indennità etc) escluso assegno di maternità art.66 L.488/98 e assegno per nuclei familiari con almeno 3 figli minori art. 65 L.488/98.	-5 punti
Abitazione di proprietà del nucleo familiare	-2 punti

A parità di punteggio saranno utilizzati i seguenti criteri di priorità da applicarsi nel seguente ordine:

1. reddito più basso;
2. numero più elevato di componenti familiari.

La graduatoria così redatta ha validità per 12 mesi.

Il beneficiario è colui che si collocherà in maniera utile in predetta graduatoria. Il beneficio verrà assegnato con atto apposito successivo.

### AMMISSIONE AL BENEFICIO E DECADENZA DALLO STESSO

Sulla base dei dati acquisiti mediante la presentazione delle domande relative alla manifestazione di interesse per l'accesso al beneficio di cui al presente avviso, l'Ente Comune provvederà all'istruttoria delle stesse per l'attribuzione dei punteggi di valutazione secondo i requisiti oggettivi dichiarati in autocertificazione dai richiedenti, ai fini della formazione della graduatoria.

**L'assegnazione dei pacchi alimentari agli aventi diritto è subordinata alla effettiva disponibilità dei fondi destinati a tale specifica finalità.**

L'Amministrazione comunale, si riserva di accertare la veridicità delle dichiarazioni rese e la documentazione presentata dai richiedenti, come previsto dalla normativa vigente. Ferme restando le sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese, il dichiarante decadrà dai benefici conseguiti, fermo restando le denunce alle Autorità competenti. Nel caso in cui sia accertata, a seguito di ulteriori e successivi controlli, l'inesistenza, la parzialità o la cessazione delle condizioni che hanno determinato l'accesso al beneficio, il Responsabile del Settore, provvede alla revoca dello stesso. Il beneficiario decade dal diritto all'erogazione nei seguenti casi:

- venir meno del requisito della residenza nel Comune di Frattaminore;
- accertamento di mendacità delle dichiarazioni rese.

In caso di decadenza dal beneficio di uno dei beneficiari, si procederà allo scorrimento della graduatoria ed al riconoscimento del "Pacco alimentare" per le mensilità residue previa verifica della sussistenza dei requisiti dichiarati dell'eventuale nuovo beneficiario.

Qualora dovessero prodursi delle economiche, a qualsiasi titolo rilevate, il Comune, previa verifica del mantenimento dei requisiti richiesti, potrà disporre lo scorrimento della graduatoria e concedere il beneficio fino a concorrenza delle risorse disponibili.

**Il beneficiario è tenuto a ritirare personalmente il "sussidio alimentare", salvo comprovata impossibilità fisica, da comunicare preventivamente all'ufficio interessato, pena la decadenza del beneficio,**

### DOMANDA DI AMMISSIONE

Si può partecipare alla manifestazione di interesse per accedere al beneficio utilizzando l'apposito modulo disponibile presso gli uffici delle politiche sociali comunali;

Alla domanda di ammissione dovrà essere allegata la seguente documentazione:

- Fotocopia di un valido documento di identità;
- Attestazione ISEE del proprio nucleo familiare in corso di validità, rilasciata ai sensi del D.P.C.M. 5/12/2013 n. 159
- Autocertificazione Stato di famiglia;
- In presenza di soggetti diversamente abili, copia della documentazione rilasciata dalle apposite strutture;
- Fotocopia permesso di soggiorno o carta di soggiorno per i cittadini residenti non appartenenti all'UE;
- Dichiarazione sostitutiva delle condizioni socio-economiche e familiari del nucleo nel caso di:

- ISEE pari ad euro 0,00;

- Stato di disoccupazione dei componenti il nucleo familiare;

La domanda di ammissione, completa di tutta la documentazione di cui sopra, deve pervenire entro e non oltre il 05/03/2021 ed indirizzata al Comune di Frattaminore - Servizio Politiche sociali - Via Di Vittorio 21 Frattaminore.

### TRATTAMENTO DEI DATI

Ai fini del rispetto delle vigenti disposizioni in materia di privacy (D.lgs. 196/2003) si rende noto che tutti i dati personali comunicati dai richiedenti saranno trattati in modalità cartacea e/o informatica nel rispetto di quanto previsto dalle vigenti disposizioni normative e regolamentari in materia. I dati saranno utilizzati esclusivamente per le finalità di cui al presente avviso pubblico.

Dalla residenza comunale li 5/02/2021

L'Assessore alle Politiche Sociali  
Dr.ssa Teresa Varavallo

IL SINDACO  
Dott. Giuseppe Bencivenga

Al sig. Sindaco  
del Comune di Frattaminore

Oggetto:DOMANDA E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLE CONDIZIONI SOCIO-ECONOMICHE DEL NUCLEO FAMILIARE PER L'AMMISSIONE AL BENEFICIO DEL "BANCO ALIMENTARE" Anno 2021

La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ chiede di poter partecipare all'avviso relativo all'ammissione al beneficio del pacco alimentare.

Al tal fine, dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445:

-di essere regolarmente iscritto all'Anagrafe del Comune di Frattaminore dal \_\_\_\_\_  
-di avere un ISEE aggiornata al 2020, non superiore a €6.000,00;  
-che nello Stato di famiglia anagrafico del beneficiario risultano n. \_\_\_ persone di cui: n. \_\_\_\_\_ minori tra 0-3 anni \_\_\_\_\_ minori tra 4-17 anni \_\_\_\_\_ adulti di età superiore ai 18 anni  
-che nel proprio nucleo familiare sono presenti n. \_\_\_\_\_ soggetti con disabilità ai sensi dell'art. 3 comma 1 della L.104/92;-che alla data di pubblicazione del presente bando nel proprio nucleo familiare risultano essere disoccupati:

I) \_\_\_\_\_ a far data \_\_\_\_\_  
II) \_\_\_\_\_ a far data \_\_\_\_\_

-che il nucleo familiare possiede/ non possiede abitazione di proprietà del nucleo familiare;  
-che alla data di pubblicazione del presente avviso alloggia in Abitazione in affitto con canone mensile pari ad euro \_\_\_\_\_;  
-che il proprio nucleo familiare vive/ non vive in stato di emarginazione e solitudine causa Assenza di Rete familiare (assenza di familiari);  
-che il proprio nucleo familiare possiede/ non possiede auto con potenza superiore ai 70cv, anno di immatricolazione \_\_\_\_\_  
-che il proprio nucleo familiare possiede/ non possiede doppia auto;  
-che nel proprio nucleo familiare ci sono/ non ci sono percettori di pensioni e sussidi, ivi compresi quelli esentasse e che non concorrono alla formazione del valore ISEE(escluso assegno per nucleo familiare e di maternità (art. 66 e 65 L. 488/98);  
-Si impegna a ritirare personalmente il sussidio alimentare nel luogo, nel giorno e nell'orario stabiliti, salvo comprovata inidoneità fisica, da comunicare preventivamente all'ufficio preposto, pena la sospensione del beneficio.  
anagrafici del richiedente:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

-Comune o Stato Estero di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ Indirizzo di  
residenza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Si allega alla presente, pena la non ammissibilità:

- a) Fotocopia di un valido documento di identità;
  - b) Attestazione ISEE del proprio nucleo familiare in corso di validità, rilasciata ai sensi del D.P.C.M. 05/12/2013 N. 159;
  - c) Autocertificazione Stato di famiglia.
  - d) In presenza di soggetti diversamente abili, copia della documentazione rilasciata dalle apposite strutture.
  - e) fotocopia permesso di soggiorno o carta di soggiorno.
  - f) Dichiarazione sostitutiva delle condizioni socio-economiche e familiari del nucleo in caso di Isee pari ad euro 0,00;
  - g) Documentazione attestante lo stato di disoccupazione rilasciato dall'Ufficio per l'impiego;
- Il/ La sottoscritto/a dichiara inoltre: di essere a conoscenza del fatto che l'Amministrazione Comunale si riserva di verificare la veridicità delle informazioni rese e provvederà alla revoca del beneficio concesso in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atto o uso di atti falsi;
- Il Comune garantisce l'assoluto rispetto delle norme per l'utilizzo dei dati riguardanti il dichiarante, acquisiti e conservati nei propri archivi ai sensi del Dlgs. 196 del 30/06/2003. Nel caso si verifichi un qualsiasi cambiamento rispetto alla situazione dichiarata al momento della presentazione della domanda, il richiedente ha l'obbligo di informare tempestivamente l'ufficio competente.

Data \_\_\_\_\_

Firma  
\_\_\_\_\_