COMUNE DI FIUMEDINISI

CITTÀ METROPOLITANA DI MESSINA

P.IVA/Codice Fiscale 00352170831 Codice Postale 98022

www.comune.fiumedinisi.me.it Tel. 0942/771001 - Fax 771292

comune.fiumedinisi@legalmail.it

AVVISO PUBBLICO

Misure urgenti di solidarietà per il pagamento delle utenze domestiche per le famiglie che versano in stato di bisogno più esposte ai rischi derivanti dall'emergenza epidemiologica da covid-19 ". Fondo economico previsto dall'art. 53 del decreto-legge 25 maggio 2021 n. 73

Premesso che l'emergenza sanitaria innescata dalla diffusione su scala nazionale e mondiale del coronavirus "Covid-19" ha già fatto sentire le ricadute economiche e sociali, soprattutto nei confronti dei cittadini che già si trovano in precarie condizioni socio economiche;

Vista Decreto Legge n.73, recante "Misure urgenti connesse all'emergenza da COVID - 19, per le imprese, il lavoro, i giovani, la salute e i servizi territoriali", in particolare l'articolo 53, comma 1, del citato Decreto –Legge, che istituisce nello stato di previsione del Ministero dell'Interno un fondo di 500 milioni di euro per l'anno 2021, al fine di consentire ai comuni l'adozione di misure urgenti di solidarietà alimentare, nonché di sostegno alle famiglie che versano in stato di bisogno per il pagamento delle utenze domestiche;

Dato atto che il Comune di Fiumedinisi, in attuazione del principio di sussidiarietà e di prossimità, intende predisporre misure idonee sempre basandosi su criteri quali il minor reddito pro-capite e le situazioni di disagio economico più gravi;

RENDE NOTO

Il sostegno alle famiglie che versino in condizioni di disagio economico derivante dall'emergenza epidemiologica da coronavirus "Covid-19", e che si trovino in particolare difficoltà per il pagamento delle utenze domestiche, che sarà attribuito ai nuclei familiari o persone singole residenti o domiciliati nel Comune di Fiumedinisi dando priorità a coloro che si trovino nelle seguenti condizioni:

1) Nucleo familiare senza alcun introito economico per stato di disoccupazione o inattività dovuto all'applicazione delle misure di contenimento della diffusione del contagio da Covid-19 sul territorio nazionale;
2) Presenza nel nucleo familiare di uno o più figli, con priorità per quelli minori di età, a carico;
3) Presenza nel nucleo familiare di uno o più componenti disabili o con comprovate patologie croniche;
4) Nuclei familiari che non abbiano componenti destinatari di altre misure di sostegno pubblico (Reddito di cittadinanza, Naspi, Cassa integrazione, etc.);

L'erogazione del beneficio avverrà secondo i seguenti criteri:

SOGLIA ISEE	IMPORTO ASSEGNATO
Isee da 0 a € 10.500,00	Fino ad un massimo di € 450,00
Isee da € 10.500,01 a € 15.000,00	Fino ad un massimo di € 350,00
Isee da € 15.000,01 a € 20.000,00	Fino ad un massimo di € 250,00

L'importo complessivo del contributo assegnato è destinato al pagamento delle utenze domestiche.

L'Ufficio dei Servizi Sociali darà priorità ai nuclei familiari non assegnatari di sostegno pubblico (RdC, Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni, altre forme di sostegno previste a livello locale o regionale) ed a coloro che non hanno partecipato a precedenti bandi con erogazione di analoghe misure di sostegno.

Il Responsabile dell'Area Affari Generali provvede alla revoca del beneficio in caso di accertate variazioni nelle condizioni autocertificate in fase di richiesta di attivazione.

DOCUMENTAZIONE DA CONSEGNARE:

1) **Domanda di accesso al beneficio;**
2) **Attestazione ISEE in corso di validità non superiore € 20.000,00;**
3) **Copia documento di identità del richiedente.**

La domanda (in allegato al presente Avviso Pubblico) potrà essere presentata al Comune di Fiumedinisi a decorrere dalla data di pubblicazione del presente avviso e fino al 19.02.2022 tramite le seguenti modalità:

- Trasmissione a mezzo email/PEC agli indirizzi: servizisociali@comune.fiumedinisi.me.it – comune.fiumedinisi@legalmail.it;
- Consegna al protocollo comunale, solo in caso di estrema difficoltà ad inviare email/PEC, previa prenotazione telefonica, al seguente numero: 0942/771001;

L'Amministrazione Comunale, ed in particolare l'Ufficio dei Servizi Sociali, provvederà ad effettuare gli opportuni controlli successivi, in ordine alla veridicità delle attestazioni riportate nell'autodichiarazione pervenuta, disponendo nei casi accertati di dichiarazioni mendaci la denuncia all'autorità giudiziaria.

Fiumedinisi, 19.01.2022

Il Sindaco
Dott. Giovanni De Luca

Domanda per l'accesso al beneficio pagamento delle utenze domestiche per le famiglie che versano in stato di bisogno più esposte ai rischi derivanti dall'emergenza epidemiologica da COVID-19. Fondo economico previsto dall'art. 53 del decreto-legge 25 maggio 2021 n. 73

Al Comune di Fiumedinisi

Ufficio Servizi Sociali

Il/la Sottoscritto/a_____
c.f._____
nato a _____ (____) il____/____/_____, e residente a
_____ (____) in _____ n° _____
in riferimento alla disposizione di cui in oggetto riguardante il riparto delle risorse per solidarietà alimentare stanziate a seguito dell'emergenza Covid-19

CHIEDE

di partecipare all'assegnazione dei contributi previsti per l'accesso al beneficio di pagamento delle utenze domestiche per le famiglie che versano in stato di bisogno più esposte ai rischi derivanti dall'emergenza epidemiologica da covid-19 ". Fondo economico previsto dall'art. 53 del decreto-legge 25 maggio 2021 n. per se stesso e per il proprio nucleo familiare:
(barrare la/le voci che interessano)

- ☐ Rimborso Tassa sui Rifiuti (TARI), relativamente all'anno 2021;
- ☐ Rimborso bolletta utenza idrica (ACQUEDOTTO) relativamente all'anno 2021;
- ☐ Rimborso di quanto già pagato della bolletta della luce (previa esibizione della ricevuta di pagamento) al seguente IBAN:

A tale scopo,

DICHIARA

che i componenti del proprio nucleo familiare, oltre al/la sottoscritto/a, sono i seguenti:

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Grado di parentela
		Dichiarante

- o Che il proprio nucleo familiare **non percepisce** al momento alcun reddito né alcuna forma di sostegno alternativa e/o suppletiva;

- o Che il proprio nucleo familiare allo stato attuale **percepisce** un reddito (pensione, sostengo statale reddito di cittadinanza rdc, naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni, altre forme di sostegno previste a livello locale o regionale, etc):

Indicare la fonte di reddito _____

Indicare l'importo mensile _____

2. **Di trovarsi nella seguente condizione (barrare le opzioni interessate):**

- o Casa in affitto e/o alloggio economico popolare;
- o Presa in carico dal Servizio Sociale per situazione di criticità, fragilità, multi problematicità;
- o Dichiaro di non accedere ai beni alimentari della Caritas, Banco Opere di Carità e/o di altre istituzioni;
- o Nucleo di cui facciano parte minori;
- o Componente in condizione di disabilità;
- o Componente in condizione di detenzione o di ex-detenzione;
- o Grave disagio socio-economico a seguito di repentino mutamento della condizione occupazionale verificatosi in data componenti e capacità reddituale), dovuto a:
  - o disoccupazione
  - o licenziamento
  - o condizione transitoria di malattia che determina disagio socio-economico;
  - o altro (specificare)_____ .

A tal fine si allega:

- Copia fotostatica del documento di identità;
- Attestazione Isee in corso di validità.

Il/la Sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del DPR 445/2000, dichiara che quanto sopra riportato corrisponde al vero ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000.

Data _____

Firma leggibile

(leggibile e per esteso)

_____

Il/la sottoscritt__, _____ autorizza il trattamento dei dati personali e sensibili ai sensi del D. Lgs. n. 196/03 e ss.mm.ii. e del GDPR 679/2016, esclusivamente nell'ambito dell'attivazione del servizio in oggetto.

Fiumedinisi _____ Il / La Dichiarante _____