COMUNE DI PAGO DEL VALLO DI LAURO

Via Roma, 29 – 83020 Pago del Vallo di Lauro (AV)
Tel. 081/8250372 / Fax. 081/8250811
Email: comunedipagodelvallod1@tin.it / Pec: prot.pagovl@asmepec.it

AVVISO PUBBLICO
PROGETTO "LOTTA ALLA POVERTA'" – ANNO 2022
(Proroga termine domanda di presentazione)

Il Comune di Pago del Vallo di Lauro ha aderito al progetto "Lotta alla Povertà" per l'anno 2022, del Banco delle Opere di Carità di Caserta, che prevede la distribuzione mensile, in favore di famiglie bisognose residenti sul territorio comunale, di generi alimentari di prima necessità.
Il presente avviso è finalizzato all'individuazione di nr. **30** (**trenta**) famiglie in condizione di disagio socio-economico e ambientale, da assistere attraverso il razionamento periodico a titolo gratuito di generi alimentari di prima necessità.

1. BENEFICIARI E REQUISITI DI AMMISSIBILITA''

Per **beneficiari** si intendono i nuclei familiari che:

- sono residenti nel Comune di Pago del Vallo di Lauro;
- siano composti da cittadini di Stati aderenti e non aderenti all'UE, ma con permesso di soggiorno o carta di soggiorno;
- abbiano un valore ISEE non superiore ad euro 6.000,00;

Si precisa che nel rispetto dei criteri previsti, l'assegnazione delle razioni alimentari avverrà fino ad esaurimento delle stesse, tenendo conto dei criteri riportati nel presente avviso.

Si precisa che saranno altresì acquisite le istanze dei nuclei familiari residenti il cui valore ISEE sia superiore alle soglie indicate, ciò al fine di regolare il caso in cui il numero delle domande sia inferiore al numero delle 30 (trenta) razioni assegnabili. In tale ipotesi, la distribuzione delle razioni in eccesso avverrà a seguito di una procedura istruttoria da parte dell'Ufficio Servizi Sociali in ordine alla valutazione delle condizioni di ammissione al beneficio.

2. CRITERI DI VALUTAZIONE E ATTRIBUZIONE DEL PUNTEGGIO

L'Ufficio Servizi Sociali provvederà a stilare una graduatoria sulla base delle istanze pervenute, applicando i punteggi riportati di seguito.

Tutte le condizioni previste dal presente avviso dovranno essere possedute alla data di presentazione della domanda.

VALORE ISEE IN EURO (€)		
DA	A	PUNTI
0,00 €	1500,00 €	4
1500,01 €	3000,00 €	3
3000,01 €	4000,00 €	2
4000,01 €	6000,00 €	1

COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE	PUNTI
Per ogni minore	3
Per ogni componente di età superiore a 65 anni	2
Per ogni componente di età superiore a 18 anni	1

ALTRE CONDIZIONI	PUNTI
Per ogni persona presente nel nucleo familiare con disabilità grave permanente certificata ex art. 3 comma 1 l. 104/92	3
Per ogni persona presente nel nucleo familiare con disabilità certificata ex art. 3 comma 1 l.104/92	2
Per ogni persona abile al lavoro e in età lavorativa disoccupata	1
Nuclei mono-genitoriali	2

A parità di punteggio saranno considerate (nell'ordine) quali priorità:

a. reddito più basso;
b. numero di componenti familiari di minore età;
c. numero di componenti familiari.

Il beneficiario è colui che si collocherà in maniera utile nella predetta graduatoria.

3. AMMISSIONE AL BENEFICIO E DECADENZA DALLO STESSO

Sulla base dei dati acquisiti dalle istanze pervenute, l'Ufficio Servizi Sociali provvederà alla relativa istruttoria ai fini dell'attribuzione dei punteggi sulla base dei quali sarà formulata la graduatoria.
La graduatoria avrà validità annuale a decorrere dalla data di approvazione dell'elenco degli ammessi al beneficio.
L'Amministrazione Comunale si riserva l'accertamento circa la veridicità delle dichiarazioni rese e della documentazione presentata, ferme restando le sanzioni penali previste dalla legge, qualora dal controllo emerga la non veridicità delle dichiarazioni rese.
Si precisa che il dichiarante che ha reso dichiarazioni mendaci o che esibito atti o documenti falsi decadrà dai benefici conseguiti. Il posto vacante verrà colmato per scorrimento graduatoria con il primo candidato utile per le mensilità residue e previa verifica dei requisiti richiesti.

4. DOMANDA DI AMMISSIONE

Ciascun nucleo potrà candidarsi all'ammissione del beneficio mediante la compilazione dell'apposito modello **ALLEGATO A**, in allegato al presente avviso, disponibile presso l'Ufficio Servizi Sociali del Comune e sul sito web istituzionale www.comunedipagodelvallodilauro.it.
Ciascun nucleo familiare potrà presentare una sola richiesta.
L'istanza dovrà essere corredata della seguente documentazione:

- copia del documento d'identità del dichiarante in corso di validità;
- copia permesso di soggiorno o carta di soggiorno per i cittadini di Stati non appartenenti all'Unione europea;
- attestazione ISEE in corso di validità;
- documentazione comprovante eventuale disabilità dei componenti il nucleo;
- dichiarazione sostitutiva stato di disoccupazione ai sensi dell'art. 46 d.P.R. 445/2000.

La domanda così composta dovrà essere consegnata in busta chiusa all'Ufficio Protocollo dell'Ente o, in alternativa, trasmessa all'indirizzo pec prot.pagovl@asmepec.it.
Le domande incomplete e/o non corredate dalla documentazione prima menzionata non saranno prese in considerazione per la candidatura al beneficio.

La domanda di ammissione, dovrà pervenire agli Uffici comunali **entro e non oltre le ore 12:00 del giorno 31/03/2022.**

5. TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati personali comunicati dal cittadino saranno trattati nel rispetto delle disposizioni vigenti ed utilizzati esclusivamente per le finalità di cui al presente avviso.

Pago del Vallo di Lauro, lì 15/03/2022

F.to IL SINDACO
Avv. Antonio Mercogliano

ALLEGATO A – Modello di domanda progetto "Lotta alla Povertà" – Anno 2022

Il/La Sottoscritto/a

COGNOME:	**NOME:**
NATO A:	**IL:**
CODICE FISCALE	
RESIDENTE:	
TEL.	**CELL.**

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 d.P.R. 445/2000,

CHIEDE

di essere ammesso alla concessione del beneficio del pacco alimentare e sotto la propria responsabilità

DICHIARA

1. **CITTADINANZA**

   - di essere cittadino italiano;
   - di essere cittadino in uno Stato membro dell'Unione europea;
   - di essere cittadino di uno Stato non appartenente all'Unione europea e di essere in possesso del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo ai sensi del d.lgs 286/1998 e successive modifiche o Carta di Soggiorno per familiare di cittadino dell'Unione europea (altri titoli di soggiorno o relativa istanza di rilascio non saranno ritenuti validi per la partecipazione al bando);

2. **RESIDENZA**

   di essere residente:

CITTA'	VIA/PIAZZA	NR. CIVICO

3. **NUCLEO FAMILIARE**

   che il proprio nucleo familiare è così composto:

COGNOME	NOME	DATA E LUOGO DI NASCITA	CODICE FISCALE

- di avere nel proprio nucleo familiare persona con disabilità permanente certificata ex art.3 comma 1/comma 3 l.104/92

COGNOME	NOME	DATA E LUOGO DI NASCITA	CODICE FISCALE

- di avere nel proprio nucleo familiare persona con disabilità certificata ex art.3 comma 1/comma 3 l.104/92

COGNOME	NOME	DATA E LUOGO DI NASCITA	CODICE FISCALE

- di avere nel proprio nucleo familiare persona abile al lavoro e in età lavorativa disoccupata

COGNOME	NOME	DATA E LUOGO DI NASCITA	CODICE FISCALE

4. **CONDIZIONI ECONOMICHE**

di avere ISEE pari a:

IMPORTO IN EURO € ivi comprese le cifre decimali

5. **POSSESSO DEI REQUISITI**

- che tutti i requisiti sopraelencati sono posseduti alla data di presentazione della domanda;
- che il nucleo familiare ha la possibilità di concorrere all'assegnazione con una sola domanda;

6. **CONOSCENZA DELLE CAUSE DI ESCLUSIONE**

- di essere a conoscenza che saranno escluse le domande che non soddisfano i requisiti sopra elencati;

7. **SI ALLEGA**

- copia del documento di identità in corso di validità;
- copia permesso di soggiorno o carta di soggiorno (per i cittadini di Stati non appartenenti all'UE);
- attestazione ISEE in corso di validità;
- documentazione comprovante eventuali disabilità dei componenti del nucleo familiare;
- dichiarazione sostitutiva redatta dal componente del nucleo familiare abile al lavoro e in età lavorativa in stato di disoccupazione ai sensi dell'art. 46 del d.P.R. 445/2000;

8. **RESPONSABILITA' ASSUNTE**

- di aver preso piena conoscenza e di accettare, senza condizione alcuna, tutte le prescrizioni riportate nell'avviso pubblicato in data _____ e di impegnarsi a produrre tutta la documentazione che l'Ente riterrà necessario acquisire, nonché a fornire ogni notizia utile nei termini e modalità richiesti;
- di essere a conoscenza che l'Ente, in sede istruttoria, potrà esperire accertamenti tecnici, ispezioni e ordinare esibizioni documentali;

9. **TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

- di acconsentire al trattamento dei dati personali nei termini e con le modalità previste dal d.lgs 196/2003;

Pago del Vallo di Lauro, lì _____

Il dichiarante

_____