



sede zonale **PORTIGLIOLA** - C.F. 90033240806



AVVISO PUBBLICO RIVOLTO ALL'INDIVIDUAZIONE DEI CITTADINI, O NUCLEI FAMILIARI, IN STATO DI BISOGNO, DESTINATARI DEI PACCHI SPESA PER LA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO "UN AIUTO SOTTOVOCE"

Finanziato attraverso l'Avviso per il sostegno di progetti di rilevanza locale promossi da Organizzazioni di Volontariato o da Associazioni di Promozione Sociale ai sensi degli articoli 72 e 73 del d.lgs. n. 117/2017, codice del terzo settore. Fondi AdP 2019, 2020 e 2021 – REGIONE CALABRIA

Il presente avviso pubblico, realizzato dall'associazione ANAS PORTIGLIOLA, è volto a disciplinare i criteri e le modalità per scelta dei nuclei familiari residenti nei comuni di: Portigliola, Sant'Ilario dello Jonio, Ardore, Bovalino, Ciminà e Benestare, per la consegna dei pacchi spesa.

ART. 1

Soggetti Beneficiari

Le derrate alimentari saranno distribuite alle fasce più deboli della popolazione colpite dal rallentamento dell'economia;

ART. 2

Requisiti e interventi ammissibili

Per poter essere ammessi alla graduatoria degli aventi diritto è necessario possedere, al momento della presentazione della domanda, tutti i seguenti requisiti:

- Essere residenti in uno dei comuni indicati da almeno quattro mesi;
- Essere titolari di ISEE 2022 non superiore a 6.000,00 euro
- Altra documentazione probante lo stato di difficoltà economica;

ART. 3

Determinazioni per l'assegnazione del pacco spesa, punteggio assegnato:

Nuclei unipersonali punti 1

Nuclei composti da due punti 2

Nuclei composti da tre persone punti 3

Nuclei composti da quattro o più persone punti 5

Alla presenza di un disabile saranno riconosciuti tre punti in più.

Il pacco spesa sarà fornito agli aventi diritto nel limite delle risorse disponibili.

ART. 4

Criteri composizione graduatoria

Sulla base delle richieste pervenute la commissione esaminatrice provvederà ad effettuare le verifiche sul possesso dei requisiti ammessi.

Nello specifico, i criteri utilizzati saranno così suddivisi:

A. MODELLO ISEE



sede zonale **PORTIGLIOLA** - C.F. 90033240806



- 0,00 – 3.000,00 punti 10
- 3.001,00 – 6.000,00 punti 8
- B. Per ogni minore da 0 a 3 anni punti 1
- C. Per ogni persona disabile certificata punti 3

Verrà quindi stilata una graduatoria da dove verranno scelti con la seguente disposizione:

- i primi 15 assegnatari residenti nel comune di Portigliola;
- i primi 10 assegnatari residenti nel comune di Ardore;
- i primi 10 assegnatari residenti nel comune di Bovalino;
- i primi 5 assegnatari residenti nel comune di Sant'Ilario dello Jonio;
- i primi 5 assegnatari residenti nel comune di Benestare;
- i primi 5 assegnatari residenti nel comune di Ciminà.

ART. 5

Presentazione delle domande

Le domande dovranno essere presentate sul modulo appositamente predisposto, allegato al presente avviso (allegato 1), entro e non oltre le **ore 12,00 del 30 marzo 2023**, tramite l'UNICA seguente modalità: a mezzo pec, all'indirizzo: anascalabria@pec.it

La domanda viene compilata dal richiedente sotto forma di dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000. Nella domanda il richiedente oltre ad inserire i propri dati anagrafici, dichiara sotto la propria responsabilità di essere in possesso dei requisiti indicati all'art. 2, che danno diritto a ricevere il pacco spesa. L'associazione Anas, con l'ausilio delle autorità preposte, effettuerà i controlli sulle dichiarazioni rese ai fini della verifica del possesso dei requisiti richiesti.

Qualora dai predetti controlli emergesse la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il richiedente decadrà dai benefici eventualmente concessi. Si ricorda che le dichiarazioni non veritiere costituiscono reato punito ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia (Art. 76 del DPR 445/2000).

Non sono ammesse altre modalità di presentazione delle domande; potrà essere presentata una sola domanda per nucleo familiare, in caso di presentazione di più domande da parte dei componenti lo stesso nucleo familiare, verrà considerata una sola richiesta.

Si fa presente che tutte le richieste pervenute, se in regola con i requisiti, verranno evase fino ad esaurimento dei fondi disponibili.

Alla domanda dovrà essere allegato obbligatoriamente:

- **copia di un valido documento di identità in copia fronte/retro di un componente del nucleo familiare;**
- **un recapito telefonico (telefonia mobile) ed un indirizzo email;**
- **copia ultimo ISEE disponibile;**
- **eventuale altra documentazione probante lo stato di difficoltà economica**



sede zonale **PORTIGLIOLA** - C.F. 90033240806



ART. 6

Istruttoria e modalità di erogazione del pacco spesa.

La Commissione esaminatrice interna ad ANAS procederà alla verifica della sussistenza dei requisiti dichiarati nella domanda, in coerenza con le disposizioni del presente bando. Scaduti i termini di presentazione delle domande, la commissione istruirà la pratica, redigendo una graduatoria degli aventi diritto.

Una volta approvata la graduatoria definitiva:

- il beneficiario sarà informato sul giorno e l'ora della consegna del pacco spesa esclusivamente attraverso i recapiti;
- la comunicazione avverrà quindi tramite mail e con pubblica affissione sui siti istituzionali o eventuali pagine social dell'associazione o dei comuni.

ART. 7

Esclusioni

Saranno esclusi dall'erogazione del pacco spesa i nuclei familiari:

- che abbiano dichiarato un'attestazione ISEE superiore a 6.000,00 euro;

Saranno posti in fondo alla graduatoria i nuclei familiari:

- che percepiscano mensilmente ammortizzatori sociali, sussidi pubblici (Reddito di Cittadinanza, Cassa Integrazione, NASPI, Pensioni) in misura superiore ai 6.000 Euro netti annui;

Saranno altresì causa di esclusione:

- la domanda contenente dichiarazioni difformi da quanto verificato in sede di istruttoria;

ART. 8

Pubblicità

Il presente avviso sarà pubblicato sul Sito Istituzionale www.anasitalia.org, nelle pagine facebook dell'associazione e facoltativamente a discrezione degli Ente comunali interessati.

Art. 9

Disposizioni finali

L'Associazione, attraverso le autorità preposte, effettuerà controlli ai sensi degli artt. 75 e 765 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, circa la veridicità delle dichiarazioni rese.

sede zonale **PORTIGLIOLA** - C.F. 90033240806**ALLEGATO 1 - DOMANDA PER ASSEGNAZIONE DEL PACCO SPESA****Alla cortese attenzione di**

ANAS zonale PORTIGLIOLA

VIA C. BATTISTI 45 – PORTIGLIOLA – RC

Ad esclusivo mezzo: anascalabria@pec.it

Oggetto: Avviso Pubblico per l'assegnazione di pacchi spesa, una tantum, per sostegno alimentare alle famiglie in difficoltà, anche temporanea - Istanza per l'assegnazione.

Il/la sottoscritto/a

(cognome)

(nome)

nato/a a _____ (_____) il _____
 (luogo di nascita) (prov.) (data)

Cod. Fisc.: _____ residente a _____
 (comune di residenza)

(_____) in _____ n. civ. _____
 (prov.) (indirizzo)

Recapiti obbligatori:

Telefono mobile

E-mail _____ PEC (facoltativa) _____

CHIEDE

L'assegnazione di pacchi di spesa alimentare in oggetto e, a tal fine, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, in caso di dichiarazioni false, mendaci e reticenti

DICHIARA:

☐ che il nucleo familiare di appartenenza è costituito da n. _____ persone, di cui n. _____ a carico del dichiarante, tutti come identificati in tabella:

nr. _____ cognome e nome - luogo di nascita data nascita – rapporto – parentela dichiarante

1

2

sede zonale **PORTIGLIOLA** - C.F. 90033240806

3

4

5

6

7

- ☐ Che all'interno del nucleo familiare sono presenti n° _____ minori da 0 a 3 anni;
- ☐ Che all'interno del nucleo familiare sono presenti n° _____ disabili;
- ☐ Che è residente nel Comune di Platì da almeno quattro mesi dalla data odierna;
- ☐ Che il valore ISEE (non superiore ad € 6.000,00) è di € _____;
- ☐ di non percepire alcun ammortizzatore sociale/sussidio pubblico in misura superiore ai 6.000 Euro netti annui;

Alla presente allega:

☐ Copia di un valido documento di identità;☐ Attestazione ISEE;☐ _____☐ _____

Il/la dichiarante autorizza altresì ANAS ZONALE PORTIGLIOLA e REGIONALE ANAS CALABRIA al trattamento dei dati rilasciati esclusivamente per l'espletamento della procedura di attribuzione del beneficio in oggetto, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e del Reg. EU 2016/679. Il dichiarante è informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13-14 GDPR n° 679/2016 e della normativa nazionale, che dati personali raccolti saranno trattati, in forma scritta e/o su supporto magnetico, elettronico o telematico, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. È informato/a, inoltre, che il conferimento dei dati è necessario per la determinazione del beneficio indicato in oggetto e che un eventuale rifiuto a fornirli o ad acconsentire il loro successivo trattamento, comporta l'impossibilità da parte dell'Ente di dar corso alla domanda.

_____, lì _____

Firma

Consapevole che le presenti dichiarazioni saranno oggetto di successive verifiche e delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci rese a pubblico ufficiale (art. 76 D.P.R. n. 445/2000 e art. 495 c.p.), il/la sottoscritto/a si impegna, infine, a comunicare tempestivamente ogni variazione intervenuta relativamente alle dichiarazioni di cui alla presente istanza ed autorizza il trattamento dei dati personali per le finalità relative al procedimento in oggetto.

_____, lì _____

Firma
