



COMUNE DI MONSELICE  
Ufficio Protocollo  
**PARTENZA n. 0017411**  
del 27-05-2021  
POLITICHE SOC-GIOV

CITTA' DI MONSELICE

AVVISO PUBBLICO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE  
AI CITTADINI DI MONSELICE FINALIZZATO ALL'ACCESSO ALLE MISURE URGENTI  
DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE  
APPROVATO CON DETERMINAZIONE N. 312 DEL 26/05/2021

Oggetto: Manifestazione di interesse per l'accesso alle misure urgenti di solidarietà alimentare - Buoni spesa alimentari - Ordinanza del Dipartimento della Protezione Civile n. 658 del 29/03/2020

Il Dirigente della III area Servizi alla Persona

RENDE NOTO CHE

L'Amministrazione Comunale di Monselice, allo scopo di dare sostegno economico alle famiglie residenti nel Comune di Monselice che versano in uno stato di bisogno a causa della situazione economica determinatasi per effetto delle conseguenze dell'emergenza COVID-19, ha istituito un fondo da utilizzare per finanziare un progetto di Buoni Spesa per l'acquisto di generi alimentari.

CRITERI PER L'ACCESSO AL BENEFICIO

In applicazione delle Linee GUIDA ANCI - ordinanza N. 658/2020, ferma restando la discrezionalità degli Enti Locali, la competenza in merito alla individuazione della platea di beneficiari delle misure suindicate è attribuita all'Ufficio dei Servizi Sociali con i criteri indicati nelle suddette Linee Guida.

Accedono alla misura di solidarietà i cittadini residenti nel Comune di Monselice con priorità a coloro che non hanno altri contributi pubblici e che in relazione alla situazione economica, determinatasi per effetto delle conseguenze dell'emergenza Covid-19, hanno avuto una riduzione del reddito.

Viene, altresì, richiesto di autodichiarare di non disporre di una giacenza bancaria/postale, alla data del 30 marzo 2021, superiore a € 5.000,00.

## COME PRESENTARE LA DOMANDA

Le domande **DOVRANNO PERVENIRE ENTRO E NON OLTRE IL GIORNO**

**30 LUGLIO 2021 ORE 12.00**

mediante una delle seguenti modalità:

- via pec: [monselice.pd@cert.ip-veneto.net](mailto:monselice.pd@cert.ip-veneto.net)
- via mail: [segreteria.servizisociali@comune.monselice.padova.it](mailto:segreteria.servizisociali@comune.monselice.padova.it)
- consegna a mano all'Ufficio Protocollo del Comune di Monselice.

Il modulo di domanda da compilare è disponibile sul sito internet del Comune di Monselice [www.comune.monselice.padova.it](http://www.comune.monselice.padova.it) e all'ingresso dell'Ufficio dei Servizi Sociali.

## MODALITA' DI RILASCIO DEI BUONI SPESA

A seguito dell'istruttoria, il buono verrà rilasciato direttamente al beneficiario con l'indicazione delle modalità e tempi di utilizzo, precisando sin da ora che il termine finale di utilizzo del buono è fissato al 30 OTTOBRE 2021.

## TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Per il Comune di Monselice il titolare del trattamento è il Comune di Monselice (art. 13 del Regolamento U.E. 2016/679). Il trattamento dei dati personali secondo le specifiche finalità previste dai singoli provvedimenti avverrà nel rispetto del Regolamento U.E. 2016/679 e del D.Lgs. n. 196/2003.

Monselice, il 27 maggio 2021

Il Dirigente  
Area Servizi alla Persona  
Dr.ssa Barbara Bragini

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA  
PER ACCEDERE AL FONDO DI SOLIDARIETÀ ALIMENTARE  
PER RESIDENTI NEL COMUNE DI MONSELICE  
IN STATO DI BISOGNO ECONOMICO PER EMERGENZA COVID  
Ordinanza Dipartimento Protezione Civile 658/2020**

**DA COMPILARE A CURA DEL RICHIEDENTE IN OGNI PARTE  
SCADENZA PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA  
30 LUGLIO 2021**

Consegna a mano c/o Ufficio Protocollo del Comune di Monselice  
Via e-mail a: [segreteria.servizi sociali@comune.monselice.pd.it](mailto:segreteria.servizi sociali@comune.monselice.pd.it)  
o pec: [monselice.pd@cert.ip-veneto.net](mailto:monselice.pd@cert.ip-veneto.net)

_I_ sottoscritt _____
nat_ a _____ il _____
residente a _____ in via _____
tel./cell. _____ e-mail _____
ISEE anno 2021 _____

**CHIEDE**

la concessione di buoni spesa – Emergenza Covid-19 (come previsto dall'Ordinanza n. 658 del 29/03/2020) per superare la situazione di difficoltà in cui versa insieme al proprio nucleo familiare.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n.445/2000 sotto la propria personale responsabilità e in piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art.76 del medesimo decreto, dalle disposizioni del Codice Penale e dalle leggi speciali in materia

## DICHIARA

1. Come previsto dall'ordinanza n. 658 del 29.03.2020, di essere destinatario/a delle risorse di solidarietà alimentari per i seguenti motivi:

• Il reddito di uno o più componenti del nucleo familiare si è ridotto dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

• Motivo di riduzione/interruzione del reddito:

mancato rinnovo del contratto di lavoro a causa del Covid

riduzione orario di lavoro

cassa integrazione Covid

licenziamento a causa della chiusura dell'attività

chiusura/sospensione attività di lavoro autonomo

altro \_\_\_\_\_

2. Che il proprio nucleo familiare è composto da n. \_\_\_\_ persone, di seguito elencate:

	nome e cognome	rapporto di parentela (coniuge, figlio...)	Professione (lavoratore, studente, disoccupato)	importo ultimo stipendio	data ultimo stipendio
1					
2					
3					
4					
5					
6					

**3. Di non disporre di**

- una giacenza bancaria/postale superiore a €. **5.000,00** alla data del **31.03.2021**

**4. Che uno dei componenti del nucleo familiare** (specificare barrando la casella relativa)

- È proprietario/comproprietario della casa in cui abita
- Non è proprietario/comproprietario della casa in cui abita
- Ha altre proprietà immobiliari
- Non ha altre proprietà immobiliari

Se sì, specificare quali

---

---

**5. Che uno dei componenti del nucleo familiare**

- Ha contratto un mutuo per l'acquisto della casa di abitazione (specificare l'ammontare della rata mensile del mutuo di € \_\_\_\_\_)
- Non ha contratto un mutuo per l'acquisto della casa di abitazione
- Ha presentato domanda per la sospensione del pagamento del mutuo
- Non ha presentato domanda per la sospensione del pagamento del mutuo
- Ha un canone di locazione mensile pari ad euro \_\_\_\_\_

**6. Che uno o più componenti del nucleo familiare ha beneficiato nell'ultimo anno delle seguenti misure pubbliche a sostegno del reddito**

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> casa popolare      | <input type="checkbox"/> contributi economici | <input type="checkbox"/> reddito di cittadinanza |
| <input type="checkbox"/> bonus idrico       | <input type="checkbox"/> I° bonus alimentare  | <input type="checkbox"/> bonus elettrico         |
| <input type="checkbox"/> cassa integrazione | covid   | <input type="checkbox"/> fondo sostegno affitto  |
|   | <input type="checkbox"/> II° bonus alimentare |  |
|   | covid   |  |

altro \_\_\_\_\_

**7. Di utilizzare il buono spesa presso uno dei seguenti esercizi commerciali di Monselice:**

Aldi

Ali

Despar

Lidl

**Si prega di allegare un valido documento di identità ai fini di verificare la validità della domanda.**

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**Normativa sulla Privacy (Regolamento U.E. 679/2016)**

Desideriamo informarLa che il D.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003, Codice in materia di protezione dei dati personali, prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali; secondo la normativa indicata, il trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Il trattamento dei dati raccolti viene effettuato con strumenti manuali, informatici o telematici esclusivamente per fini istituzionali e precisamente in funzione e per i fini della presente procedura, nel rispetto delle norme previste dalla legge sulla privacy.

Il conferimento dei dati in via diretta mediante dichiarazione sostitutiva o in via indiretta mediante indicazione dell'amministrazione presso la quale tali dati possono essere acquisiti è da ritenersi obbligatorio.

Il rifiuto di rispondere comporterà automaticamente l'impossibilità di dar corso all'istanza da Lei avanzata.

Il Responsabile del procedimento e il Responsabile del trattamento dei dati inerenti al medesimo, è la Dirigente Responsabile del Settore Politiche Sociali. Le rammentiamo, infine, che Lei potrà esercitare i diritti riconosciuti dall'art. 7 ss. Del D.Lgs. 196/2003.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Dopo aver letto e compreso la nota informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003, consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento delle necessità d'ufficio e così come specificati nell'informativa.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_