



FSE FONDO SOCIALE EUROPEO
SICILIA 2020
PROGRAMMA OPERATIVO



originale

CIP: 2017POC SICILIA1/10/9.1/7.1.1/0019

Cup: G49J21001200006

COMUNE DI JOPPOLO GIANCAXIO

Libero Consorzio Comunale di Agrigento

<p>N° <u>84</u> Del <u>19/04/2021</u> Reg. Settore</p>	<p>DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE SETTORE AMMINISTRATIVO E DI VIGILANZA</p>	<p>N° <u>188</u> Del <u>20-06-2021</u> Reg. Generale</p>
--	---	--

OGGETTO: *Esecuzione Atto di Adesione uso risorse POC Sicilia 2014/2020 e del POR FSE Sicilia 2014/2020, (Asse 2 Inclusione Sociale, Priorità di investimento 9.i) Obiettivo specifico 9.1 Azione di riferimento 9.1.3)- Pubblicazione Avviso Pubblico.-*

IL RESPONSABILE DEL SETTORE

Premesso che

- **Con** Deliberazione di Giunta Regionale n. 124 del 28 marzo 2020 e s.m.i., recante oggetto: "Emergenza COVID-19. Riprogrammazione risorse POC 2014/2020 e FSE 2014/2020, per accesso assistenza a favore delle famiglie disagiate della Regione", al fine di far fronte all'emergenza sociale ed economica connessa alla diffusione del COVID-19, è stato deliberato di destinare le risorse del POC Sicilia 2014/2020 e del POR FSE Sicilia 2014/2020, (Asse 2 Inclusione Sociale, Priorità di investimento 9.i) Obiettivo specifico 9.1 Azione di riferimento 9.1.3), il comune di Joppolo Giancaxio ha avuto assegnate risorse finanziarie pari € 23.560,00 e successivamente in via immediata accreditata con D.D.G. n. 304/20 la somma di € 7.068,00 e con D.D.G. n. 488 del 06/04/2021 l'ulteriore somma di € 7.068,00;
- **Che** le somme potranno essere erogate in via diretta, per l'acquisto di beni di prima necessità (alimenti, prodotti farmaceutici, prodotti per l'igiene personale e domestica, bombole del gas, ecc...), da destinare ai nuclei familiari che si trovano in stato di bisogno, secondo lo schema di avviso pubblico predisposto dal competente Assessorato Regionale alla Famiglia;
- **Con** deliberazione della Giunta Comunale n° 14 del 14/04/2021 è stato disposto di pubblicare l'avviso e il modello di istanza, impegnare la somma nel pertinente capitolo di bilancio e di concedere il beneficio agli aventi diritto, nel rispetto di quanto stabilito dalle circolari regionali di attuazione n. 11716 del 24/04/2020, successivamente modificata dalla n. 12323 del 30/04/2020 e dalle istruzioni operative n. 5 trasmesse con nota n. 12924 del 06/04/2021;

In esecuzione del superiore atto deliberativo

- Sarà pubblicato l'Avviso Pubblico per essere reso noto agli aventi diritto e/o beneficiari destinatari delle misure;
- Si procederà all'erogazione dei buoni spesa da destinare a persone o nuclei familiari che si trovano in situazione di grave disagio economico straordinario, nel rispetto di quanto stabilito dalle circolari regionali di attuazione e come di seguito specificato:

- € 300,00 per un nucleo familiare composto da una sola persona;
- € 400,00 per un nucleo familiare composto da due persone;
- € 600,00 per un nucleo familiare composto da tre persone;
- € 700,00 per un nucleo familiare composto da quattro persone;
- € 800,00 per un nucleo familiare composto da cinque o più persone;

DATO ATTO che l'Ufficio di Servizio Sociale su direttiva competente dell'Assessorato Regionale alla Famiglia e alle Politiche Sociali ha predisposto l'intera documentazione:

- Avviso Pubblico di accesso al beneficio "allegato A"
- Modello di richiesta "allegato B";

che allegati al presente atto ne fanno parte integrale e sostanziale;

ATTESO CHE "Spettano ai dirigenti tutti i compiti, compresa l'adozione di atti che impegnano l'Amministrazione verso l'esterno, che la Legge e lo Statuto espressamente non riservino agli organi di governo dell'Ente;

DATO ATTO CHE con Determinazione Sindacale n° 05/2021 viene dato incarico, di Responsabile di P.O., del Settore Amministrativo e di Vigilanza, al Dott. Giovanni Lattuca;

ACCERTATA la competenza del Responsabile del Settore Amministrativo e di Vigilanza, per l'adozione del provvedimento in oggetto;

ACCERTATA la regolarità tecnica attestante la correttezza dell'azione amministrativa del presente atto che con la sottoscrizione dello stesso viene attestata;

VISTI:

- L'Orel vigente;
- Il Tuel n. 267/2000;
- L'Ordinanza di Protezione Civile n. 658 del 29/03/2020
- La deliberazione di G.C. n. 18 03/04/2020;

D E T E R M I N A

Per le motivazioni riportate nella premessa:

1) **Di Pubblicare** la modulistica predisposta dal competente Assessorato Regionale alla Famiglia e alle Politiche Sociali indicando come termine di scadenza di presentazione dell'istanza il 30/04/2021 :

- Avviso pubblico di accesso al beneficio "allegato A"
- Modello di richiesta "allegato B";

2) **Dare atto** che il presente provvedimento trova copertura finanziaria al cap. 1891/11 imp. 283/2020 ;

3) **Di pubblicare** il presente provvedimento:

- ✓ per 15 giorni consecutivi all'Albo Pretorio on-line, escludendo le parti relativi a dati sensibili, e nel rispetto della privacy;
- ✓ per estratto e permanentemente nell'apposita sezione del sito istituzionale dell'Ente "Estratto Atti/pubblicità notizia, entro 7 giorni dalla Registrazione dell'atto integrale all'albo pretorio, ai sensi della "L.R. n° 11 del 26.06.2015", escludendo le parti contenenti dati sensibili nel rispetto della privacy.



Il Responsabile del Settore
Dott. Giovanni Lattuca

COMUNE DI JOPPOLO GIANCAXIO
Libero Consorzio Comunale di Agrigento

Allegato alla determinazione n° 84 del 19-04-2021

OGGETTO: *Esecuzione Atto di Adesione uso risorse POC Sicilia 2014/2020 e del POR FSE Sicilia 2014/2020, (Asse 2 Inclusione Sociale, Priorità di investimento 9.i) Obiettivo specifico 9.1 Azione di riferimento 9.1.3)- Presa d'atto pubblicazione Avviso Pubblico.-*

Ai sensi dell'art. 55, comma 5, della legge 142/90, recepita con la L.R. 48/91,

Visto il provvedimento di determinazione su indicato;

Visto l'art. 147 bis-1 comma, T.U.E.L. 267/2000 – introdotto dall'art. 3, comma 2, lett. d) del D.Lgs. 10/10/2012 n° 174;

Visto l'art. 151, comma 4 del T.U. n° 267/2000;

Visto l'art. 153, comma 4 del T.U. n° 267/2000;

Visto l'art. 55, comma 5, della legge 142/90, recepita con la L.R. 48/91;

- A) Si rilascia il parere di regolarità contabile
- B) Si rilascia il visto attestante la copertura finanziaria della spesa prevista ed impegnata con il citato provvedimento.



Il Ragioniere
Dott.ssa Concetta Burgio

ALLEGATO 0/11



FSE FONDO SOCIALE EUROPEO
SICILIA 2020
PROGRAMMA OPERATIVO



CIP: 2017POCSICILIA1/10/9.1/7.1.1/0019

CUP: G49J21001200006

COMUNE DI JOPPOLO GIANCAXIO

Libero Consorzio di Agrigento

SETTORE AMMINISTRATIVO E DI VIGILANZA

Posta Elettronica Certificata: ufficio.segreteria@pec.comune.joppologiancaxio.ag.it

<http://www.comune.joppologiancaxio.ag.it>

AVVISO PUBBLICO

Buoni spesa/voucher. Fondi PO FSE SICILIA 2014/2020- ASSE II, INCLUSIONE SOCIALE E LOTTA ALLA POVERTÀ, OT9, PRIORITÀ I INVESTIMENTO 9.I, OBIETTIVI SPECIFICO 9.1, AZIONE 9.1.3 – D.D.G. n. 488 del 6 aprile 2021 – MISURE DI SOSTEGNO ALL'EMERGENZA SOCIO-ASSISTENZIALE DA COVID-19 A VALERE DEL POC SICILIA 2014/2020 - attuazione dell'art. 9, comma 2, della LR 12 maggio 2020, n. 9 e di quanto previsto dalla DGR n. 574 del 15/12/2020 – CUP: G49J21001200006

A favore dei soggetti facenti parte di nuclei familiari che si trovano in stato di bisogno, a causa dell'emergenza socio-assistenziale da CODIV 19 Deliberazione della Giunta Regionale n. 124 del 28/03/2020 e s.m.i. e aprile 2020 del Dipartimento reg.le della Famiglia e delle Politiche Sociali, è disposta l'assegnazione di **BUONI SPESA / VOUCHER PER L'EMERGENZA SOCIO PER L'ACQUISTO DI BENI DI PRIMA NECESSITA' (ALIMENTI, PRODOTTI FARMACEUTICI, PRODOTTI PER L'IGIENE PERSONALE, UTENZE IVI INCLUSE LE BOMBOLE DEL GAS)** a valere sulle risorse messe a disposizione dal Programma Operativo FSE Sicilia 2014 Inclusionione Sociale - *Priorità di investimento 9.i) 9.1.3).*

I buoni spesa/voucher per singolo nucleo familiare hanno un valore unitario massimo di:

- 300,00 € per un nucleo composto da una sola persona;
- 400,00 € per un nucleo composto da due persone;
- 600,00 € per un nucleo composto da tre persone;
- 700,00 € per un nucleo composto da quattro persone;
- 800,00 € per un nucleo composto da cinque o più persone

Il buono spesa/voucher sarà corrisposto per il periodo dell'emergenza e, comunque, fino ad esaurimento dell'importo assegnato al Comune, ai nuclei familiari che si trovano in stato di bisogno, con le seguenti modalità e condizioni:

- l'istanza potrà essere validamente presentata dall'intestatario della scheda anagrafica del nucleo familiare, residente nel Comune, il cui nucleo familiare presenta le seguenti condizioni:

- a) non percepisce alcun reddito da lavoro, né da rendite finanziarie o proventi monetari a carattere continuativo di alcun genere;
- b) non risulta destinatario di alcuna forma di sostegno pubblico, a qualsiasi titolo e comunque denominata (indicativamente: Reddito di Cittadinanza, REI, Naspi, Indennità di mobilità, CIG, pensione, ecc.);
- c) nucleo familiare destinatario di precedenti forme di sostegno pubblico, a qualsiasi titolo e comunque denominato, ovvero di buoni spesa/voucher erogati ad altro titolo per emergenza COVID-19, per un importo inferiore rispetto ai valori unitari sopra riportati; in tal caso, allo stesso potrà essere attribuita la differenza tra l'importo massimo previsto dal presente Avviso

e l'importo percepito a valere sui precedenti benefici;

- ai sensi delle istruzioni fornite dalla Regione Siciliana (NOTA 12323/2020 DEL 30/04/2020) nel caso in cui le risorse dovessero risultare insufficienti già dal primo mese, i parametri economici di riferimento sopra indicati, devono essere ridotti proporzionalmente a tutti i nuclei familiari aventi diritto inseriti nell'elenco;

- non saranno prese in considerazione le istanze dei nuclei familiari le cui forme di sostegno pubblico, a qualsiasi titolo e comunque denominato, ovvero di buoni spesa/voucher erogati ad altro titolo per emergenza COVID-19, superano i parametri economici prima indicati;

- le risorse sono destinate "prioritariamente ai nuclei familiari che non percepiscono alcuna altra forma di reddito o alcuna altra forma di assistenza economica da parte dello Stato, compresi ammortizzatori sociali e reddito dei cittadinanza".

Il modello di istanza con dichiarazione deve pervenire al Comune entro le ore 14,00 del 30.04.2021, e può provvedersi:

- prioritariamente agli indirizzi a mezzo e-mail: segreteria@comune.joppologiancxio.ag.it

- A mezzo PEC ufficio.segreteria@pec.comune.joppologiancxio.ag.it

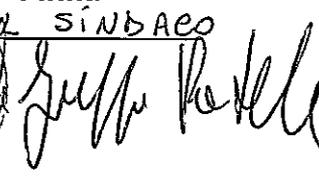
oppure,

- solo in caso di estrema difficoltà ad inviare e-mail / PEC, mediante prenotazione telefonica, chiamando il centralino del Comune al n. 0922-631047.

Il Comune condurrà verifiche a campione sulla veridicità delle istanze ricevute. Eventuali false dichiarazioni, oltre rispondere del reato di falso alle autorità competenti, faranno perdere al nucleo familiare destinatario ogni diritto in relazione al presente Avviso con obbligo di restituzione delle somme percepite.

Chiunque abbia difficoltà a compilare l'istanza, potrà, eventualmente, rivolgersi alle Associazioni del Terzo Settore e di Volontariato ubicate nel Comune, che potranno inviare la stessa istanza su delega del richiedente.

Joppolo Giancaxio, li 19-04-2021

Firma
SINDACO



ALLEGATO U BIS



FSE FONDO SOCIALE EUROPEO
SICILIA 2020
PROGRAMMA OPERATIVO



CIP: 2017POCSICILIA1/10/9.1/7.1.1/0019

CUP: G49J21001200006

BUONI SPESA/VOUCHER. FONDI PO FSE SICILIA 2014/2020- ASSE II, INCLUSIONE SOCIALE E LOTTA ALLA POVERTÀ, OT9, PRIORITÀ I INVESTIMENTO 9.I, OBIETTIVI SPECIFICO 9.1, AZIONE 9.1.3 – D.D.G. N. 488 DEL 6 APRILE 2021 – MISURE DI SOSTEGNO ALL'EMERGENZA SOCIO-ASSISTENZIALE DA COVID-19 A VALERE DEL POC SICILIA 2014/2020 - attuazione dell'art. 9, comma 2, della LR 12 maggio 2020, n. 9 e di quanto previsto dalla DGR n. 574 del 15/12/2020 – CUP: G49J21001200006

ATTENZIONE: BOZZA DI ISTANZA DA COMPILARE FIRMARE E CONSEGNARE AL PROTOCOLLO CON ALLEGATO COPIA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO.

**ISTANZA DI ACCESSO AD INTERVENTO SOCIO-ASSISTENZIALE
E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**

(art. 47 del D.P.R. 445/2000)

AI COMUNE DI JOPPOLO GIANCAXIO

Il sottoscritto/a _____, nato/a a _____, il _____, residente a _____, Via _____, Codice Fiscale _____, Tel/Cell _____, (e-mail _____, PEC _____), nella qualità di intestatario della scheda anagrafica del proprio nucleo familiare, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del D.P.R. 445/2000, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità, per l'accesso alle misure di sostegno previste dalla Deliberazione della Giunta Regionale n. 124 del 28/03/2020 e s.m.i. e dal D.D.G. n. 488 del 01 aprile 2021 del Dipartimento reg.le della Famiglia e delle Politiche Sociali,

DICHIARA

che il sottoscritto e ciascuno dei componenti il proprio nucleo familiare si trovano nelle condizioni degli aventi diritto secondo quanto previsto nell'Avviso del 19-04-2021 del Comune di Joppolo Giancaxio, relativo alle misure di sostegno per l'emergenza socio-assistenziale da COVID-19, e precisamente di:

essere residente nel Comune di Joppolo Giancaxio;

(contrassegnare obbligatoriamente la lettera che di seguito interessa:

A	non percepire alcun reddito da lavoro, né da rendite finanziarie o proventi monetari a carattere continuativo di alcun genere;
B	non essere destinatario di alcuna forma di sostegno pubblico, a qualsiasi titolo e comunque denominata (indicativamente: Reddito di Cittadinanza, REI, Naspi, Indennità di mobilità, CIG, pensione, ecc.);

C	(in alternativa al punto B) essere destinatario a valere su precedenti forme di sostegno pubblico, a qualsiasi titolo e comunque denominato, ovvero di buoni spesa/voucher erogati ad altro titolo per emergenza COVID-19, per un importo pari a € _____ (specificare l'importo);
----------	---

AVVERTENZE:

Non saranno prese in considerazione le istanze dei nuclei familiari le cui forme di sostegno pubblico, a qualsiasi titolo e comunque denominato, ovvero di buoni spesa/voucher erogati ad altro titolo per emergenza COVID-19, superano i seguenti parametri economici:

- .300,00 € per un nucleo composto da una sola persona;
- .400,00 € per un nucleo composto da due persone;
- .600,00 € per un nucleo composto da tre persone;
- .700,00 € per un nucleo composto da quattro persone;
- .800,00 € per un nucleo composto da cinque o più persone.

Le risorse sono destinate "prioritariamente ai nuclei familiari che non percepiscono alcuna altra forma di reddito o alcuna altra forma di assistenza economica da parte dello Stato, compresi ammortizzatori sociali e reddito dei cittadinanza", di cui alle precedenti lettere A e B.

che il nucleo familiare del richiedente è composto come di seguito:

N.	Cognome e nome	Codice fiscale	Luogo e data di nascita	Residenza	Parentela
1					
2					
3					
4					
5					

tra i componenti del nucleo familiare, individua quelli indicati ai precedenti punti n. quali soggetti da coinvolgere nelle misure delle politiche attive del lavoro da intraprendere successivamente a cura dell'Amministrazione Regionale.

Consapevole che la presente istanza non costituisce diritto all'ottenimento dei beni richiesti quale sostegno per lo stato emergenziale attuale, fin d'ora comunque,

CHIEDE

l'erogazione di **BUONI SPESA/VOUCHER** per l'acquisto di **BENI DI PRIMA NECESSITA'** (**ALIMENTI, PRODOTTI FARMACEUTICI, PRODOTTI PER L'IGIENE PERSONALE E DOMESTICA, BOMBOLE DEL GAS**) come previsto dalla Deliberazione della Giunta Regionale n. 124 del 28/03/2020 e s.m.i. e dal D.D.G. n. 488 del 06 aprile 2021 del Dipartimento reg.le della Famiglia e delle Politiche Sociali, consapevole che

l'utilizzo di tali buoni per acquisti non conformi alle misure di sostegno emergenziali comporterà la decadenza dal diritto ad ulteriori buoni spesa.

Il dichiarante assume l'obbligo che nessuno dei membri del nucleo familiare ha fatto o farà richiesta al Comune in indirizzo, ovvero ad altro Comune.

Autorizza il trattamento dei propri dati personali, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i., nonché alle Amministrazione competenti per la verifica delle autocertificazioni.

Luogo e data,

FIRMA

.....

A. A PENA DI INAMMISSIBILITA', E' NECESSARIO ALLEGARE LA FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ DEL DICHIARANTE

Il Presente atto è stato pubblicato all'Albo Pretorio dal _____ al _____ .
Registrato al n° _____ del registro pubblicazioni.

Il Messo Comunale Cacciatore Antonina

Certificato di pubblicazione

Il sottoscritto Segretario Comunale certifica, su conforme attestazione del messo, che la
presente **DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE** è stata pubblicata all'albo pretorio di questo
Comune dal _____ al _____, per 15 giorni
consecutivi e che contro la stessa non furono presentati reclami.

Dalla residenza municipale li _____

IN FEDE
Il Segretario Comunale
Dott.ssa Mercedes Vella