



**COMUNE DI CASAL VELINO**  
**PROVINCIA DI SALERNO**

Codice ente 10081	Protocollo n. 12305
<b>DELIBERAZIONE N. 234</b> in data: <b>30.11.2021</b> Soggetta invio capigruppo <input checked="" type="checkbox"/>	

**VERBALE DI DELIBERAZIONE**  
**DELLA GIUNTA COMUNALE**

**OGGETTO: MISURE URGENTI DI SOLIDARIETÀ ALIMENTARE -  
 PROVVEDIMENTI**

L'anno duemilaventuno addi trenta del mese di novembre alle ore 16,00 nell'ufficio Segreteria, previa avvisi informali, sono stati oggi convocati a seduta i componenti la Giunta Comunale.

All'appello risultano:

PISAPIA SILVIA	P
GIORDANO DOMENICO	P
CRESCENZO ANGELO	P
CAPUTO ANTONIO	P
ABAGNALE KATIUSCIA	P

Totale presenti **5**

Totale assenti **0**

Assiste il Vice Segretario Comunale **dr. Pasquale Cetrola** il quale provvede alla redazione del presente verbale.

Essendo legale il numero degli intervenuti, il **Avv. Silvia Pisapia** nella sua qualità di Sindaco assume la presidenza e dichiara aperta la seduta per la trattazione dell'argomento indicato in oggetto.



## COMUNE DI CASAL VELINO PROVINCIA DI SALERNO

Proposta n. 322 del 30.11.2021

Oggetto: MISURE URGENTI DI SOLIDARIETÀ ALIMENTARE - PROVVEDIMENTI

### PARERI PREVENTIVI

Ai sensi dell'art.49, comma 1 del D.Lgs. 18 agosto 2000 n. 267 si esprime parere favorevole in ordine alla regolarità TECNICA, CONTABILE, della proposta di deliberazione formalizzata col presente atto:

**IL RESPONSABILE DEL  
SERVIZIO**

**IL RAGIONIERE**

f.to dr. Giuseppe Schiavo

f.to dr. Pasquale Cetrola

Ad Iniziativa del:

- Sindaco  
 Assessore al ramo  
 Responsabile del Settore

### **LA GIUNTA COMUNALE**

#### Premesso che

- in data 31.01.2020, il Consiglio dei Ministri ha dichiarato lo stato di emergenza su tutto il territorio nazionale, relativo al rischio sanitario connesso all'insorgenza di patologie derivanti da agenti virali trasmissibili, fino a tutto il 31.07.2020;
- con l'Ordinanza n. 658/2020 della Protezione Civile, recante *"Ulteriori interventi urgenti di protezione civile in relazione all'emergenza relativa al rischio sanitario connesso all'insorgenza di patologie derivanti da agenti virali trasmissibili"* è stato disposto che, in relazione alla situazione economica determinatasi per effetto delle conseguenze dell'emergenza Covid 19, nell'ambito dei fondi erogati dal Ministero dell'Interno, veniva garantito supporto ai Comuni interessati dall'emergenza epidemiologica da virus Covid 19, mediante un primo incremento del fondo di solidarietà comunale;
- con nota ANCI del 31.03.2020, sono stati forniti chiarimenti sia sulla natura del tipo di atto emanato sia sulla fonte *"Va fin d'ora sottolineato che l'utilizzo dello strumento "ordinanza di Protezione Civile" conferisce di per sé natura di intervento straordinario e d'urgenza, nell'attuale contesto emergenziale, alle "misure urgenti" di sostegno ai soggetti e alle famiglie in difficoltà nell'approvvigionarsi di beni di prima necessità ... omissis"*.

**Considerato che** con proprie precedenti deliberazioni di Giunta Comunale, n.207 del 10.11.2020, ad oggetto *"Emergenza covid - Atto di indirizzo"* e, successivamente, n.34 del 25.02.2021, recante *"Art.2 del*

nuovo D.L.n.154/2000, recante <Misure urgenti di solidarietà alimentare>. Provvedimenti", esecutive ai sensi di legge, si è provveduto ad approvare i criteri per accedere ad un ulteriore "Avviso pubblico di solidarietà alimentare" rivolto alle famiglie residenti e/o dimoranti in Casal Velino, in gravi difficoltà economiche a seguito dell'emergenza Covid-19, per la presentazione di istanze di concessione buoni spesa.

**Ritenuto** di dover provvedere alla emanazione di un nuovo "Avviso di solidarietà alimentare", sempre rivolto alle persone e alle famiglie residenti e/o dimoranti in Casal Velino che, in costanza della perdurante situazione emergenziale dovuta alla diffusione del virus Covid-19, versano in condizioni di momentaneo disagio e in gravi difficoltà economiche.

**Valutata** l'opportunità di stabilire in ordine al nuovo Avviso di cui al precedente punto le condizioni e le previsioni, come da allegato schema.

**Visto** che sulla presente proposta vengono acquisiti i pareri di cui all'art. 49, D.L.gs. n.267/2000,

#### ***PROPONE (A DELIBERATO)***

- di prendere atto della premessa che costituisce parte integrante e sostanziale del presente deliberato e deve intendersi per integralmente richiamata anche se materialmente non ritrascritta;
- di approvare l'allegato schema di "Avviso di solidarietà alimentare" (allegato 1) e l'allegato "Schema di Domanda" (allegato 2);
- di provvedere, per l'effetto, alla emanazione di un nuovo "Avviso di solidarietà alimentare" rivolto alle persone e alle famiglie residenti e/o dimoranti in Casal Velino che, in costanza della perdurante situazione emergenziale dovuta alla diffusione del virus Covid-19, versano in condizioni di momentaneo disagio e in gravi difficoltà economiche, secondo lo schema che viene allegato (allegato 1) alla presente, quale parte integrante e sostanziale della presente deliberazione;
- di provvedere all'emanazione di apposito avviso, come da allegati schemi.

## ALLEGATO 1.

### SCHEMA DI AVVISO

#### Beneficiari

Possono presentare istanza di ammissione all'erogazione Buoni Spesa le persone e i nuclei familiari residenti nel Comune di Casal Velino, in gravi difficoltà economiche a seguito dell'Emergenza COVID 19 e coloro, in stato di bisogno, che abbiano un ISEE complessivo, riferito all'intero nucleo familiare, secondo i seguenti parametri:

- isee fino a € 10.004,80, assegnazione di un buono di importo di € 100,00;
- isee da € 10.004,80 ad € 15.000,00, assegnazione di un buono di importo di € 80,00.

Le domande già agli atti del Comune alla data di emanazione del presente avviso verranno trattate secondo le condizioni e le modalità stabilite dallo stesso, precisando che se carenti, a cura del richiedente, potrà essere presentata, entro il termine assegnato (17.12.2021, ore 12,00), nuova domanda, completa della documentazione necessaria.

#### Presentazione della domanda.

Gli interessati devono inoltrare istanza al Comune di Casal Velino entro e non oltre le ore 12 del giorno 17.12.2021, preferibilmente mediante

Posta elettronica: assistenza scuola@comune.casalvelino.sa.it;

PEC protocollo@pec.comune.casalvelino.sa.it

Si raccomanda, in ragione della necessità del rispetto delle condizioni di sicurezza legate all'emergenza sanitaria da Covid 19 in corso, di utilizzare preferibilmente, la posta elettronica, inoltrando la propria domanda completa di tutta la documentazione necessaria.

Coloro che siano impossibilitati all'uso della posta elettronica, potranno telefonare al n.0974.908820 del Comune per prenotare l'appuntamento per la consegna della domanda.

L'istanza da inoltrare dovrà essere redatta utilizzando l'apposito modulo, allegato alla presente e scaricabile dal sito del Comune ([www.comune.casalvelino.sa.it](http://www.comune.casalvelino.sa.it)), con allegato isee e documento di riconoscimento.

#### Istruttoria delle Domande.

In relazione alle risorse assegnate dal Governo, devono essere individuati i nuclei familiari cui saranno assegnati buoni, di diverso valore nominale, per un controvalore complessivo che potrà ammontare da un minimo di € 80,00 ad un massimo di € 100,00 per ciascun nucleo familiare, fino a concorrenza del finanziamento.

I criteri adottati sono i seguenti:

##### **A. Composizione del nucleo familiare:**

- 1 componente pt. 2;
- 2 componenti pt. 4;
- 3 componenti pt. 6;
- 4 componenti pt. 8;
- 5 componenti pt. 9;
- Più di cinque componenti pt. 10.

##### **B. Presenza di disabili (superiore al 66% e/o titolari di L.104/1992):**

- 1 componente pt. 4;
- Più di un componente pt. 8.

##### **C. Godimento di altri benefici sociali:**

- **Reddito di cittadinanza (o r.e.i. /Naspi o altra forma di sussidio)**
  - pt. 5 se la somma percepita a titolo di reddito di cittadinanza è superiore ad € 300,00;
  - pt.3 se la somma percepita a titolo di reddito di cittadinanza è di importo inferiore ad € 300,00 (Punteggio da intendersi in sottrazione).

##### **D. Valutazione dell'assistente sociale professionale**

Può essere richiesta all'Assistente Sociale Professionale dell'Ambito Sociale una ulteriore valutazione delle condizioni del nucleo, per ulteriori punti 2.

### **Assegnazione dei buoni**

Formata la graduatoria, a cura dell'Assistente sociale Professionale del Comune di Casal Velino, dr.ssa Antonia Caputo, sarà pubblicata sul sito Comune, con le modalità previste dagli artt. 26 e 27 del D.Lgs. n.33/2013).

Personale comunale o della protezione civile consegnerà a ciascun nucleo beneficiario un primo plico, contenente i buoni, di diverso taglio, per un valore complessivo minimo di € 80,00 e massimo di € 100,00, sulla base della graduatoria stilata.

### **Spesa dei buoni**

I buoni possono essere spesi esclusivamente per l'acquisto dei prodotti alimentari e beni di prima necessità, ovvero prodotti per l'igiene personale e prodotti per la pulizia della casa, gas in bombole e medicinali, presso gli esercizi commerciali di Casal Velino aderenti il cui elenco sarà pubblicato all'Albo Pretorio dell'Ente e sarà reso noto. A tal proposito, si precisa che – salvo comunicazioni in senso contrario – si riterranno aderenti i Commercianti che abbiano fatto richiesta in occasione dei precedenti “*Avviso di solidarietà alimentare*”. In ogni caso, è fatta salva la possibilità, per i commercianti che ne abbiano interesse, di formulare idonea comunicazione al fine di essere iscritti nel richiamato elenco preferibilmente mediante  
Posta elettronica: [assistenza.scuola@comune.casalvelino.sa.it](mailto:assistenza.scuola@comune.casalvelino.sa.it);  
PEC [protocollo@pec.comune.casalvelino.sa.it](mailto:protocollo@pec.comune.casalvelino.sa.it)

I buoni dovranno essere spesi, rispettivamente, negli esercizi ubicati al Capoluogo o alle Frazioni, in base all'indirizzo di residenza.

Gli esercizi "*multilicenza*" utilizzeranno il buono esclusivamente per i prodotti alimentari e beni di prima necessità, ovvero prodotti per l'igiene personale e prodotti per la pulizia della casa, gas in bombole e medicinali, con divieto di acquisto di alcolici, superalcolici, generi alimentari per animali e tutte le tipologie di merce non alimentare.

Non è consentita la restituzione, neanche parziale, del controvalore in moneta del buono.

I buoni saranno nominativamente intestati al richiedente; il beneficiario, effettuati gli acquisti alimentari, consegnerà il buono alimentare al commerciante; il commerciante vi apporrà la data, la firma e gli estremi del documento di identità del beneficiario.

Al singolo buono vanno spillati uno o più scontrini fiscali fino a raggiungere l'importo nominale.

I buoni devono essere spesi entro trenta giorni dalla assegnazione.

### **Rendicontazione delle spese**

I commercianti aderenti depositano all'Ufficio di Ragioneria del Comune la richiesta di rimborso delle somme, anche con più richieste, a partire dal 10.01.2022, allegando una dichiarazione in cui attestano:

- gli estremi del proprio conto corrente bancario o postale (IBAN);
- in originale, i buoni consegnati dai beneficiari con gli scontrini spillati;
- una dichiarazione attestante di aver fornito beni alimentari o di prima necessità secondo le categorie di cui al presente avviso;

### **Verifiche**

Le verifiche, anche successive alla fruizione del beneficio avverranno a cura dell'Ufficio Servizi Sociali del Comune in relazione alla composizione del nucleo familiare e alla fruizione del reddito di cittadinanza ed anche per la percezione eventuale di altre tipologie di reddito.

La dichiarazione mendace comporta sia l'obbligo di restituzione del beneficio indebitamente percepito sia la denuncia all'Autorità Giudiziaria.

Gli esercenti che accettino i buoni per acquisti diversi da quelli consentiti o che accettino buoni da soggetti diversi dall'intestatario o che restituiscano, anche parzialmente il controvalore in euro del buono, non avranno diritto al rimborso.

ALLEGATO 2

**SCHEMA DI DOMANDA**

Domanda per “buoni spesa” o “assistenza alimentare” ai sensi dell’OCDPC 29 marzo 2020 n.658 - *Da trasmettere esclusivamente per mail o pec con copia del documento di identità del firmatario.*

Al Comune di Casal Velino (SA)  
protocollo@pec.comune.casalvelino.sa.it  
assistenzascuola@comune.casalvelino.sa.it

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ dichiara e autocertifica quanto segue-

**NUCLEO FAMILIARE**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Carta di identità n. \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

Facente parte del **nucleo familiare** composto da:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Carta di identità n. \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_ Carta di identità n. \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Carta di identità n. \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Carta di identità n. \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_ Carta di identità n. \_\_\_\_\_

**DISABILI**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale : \_\_\_\_\_ Carta di identità n. \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale : \_\_\_\_\_ Carta di identità n. \_\_\_\_\_

## **GODIMENTO DI ALTRI BENEFICI (campo obbligatorio)**

- Reddito di cittadinanza (Re.I.)
  - Importo €
- Naspi
  - Importo €
- Altri benefici
  - Importo €

*consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, dichiara sotto la propria responsabilità*

### **CHIEDE**

- di partecipare alla assegnazione dei “*buoni spesa*” o dell’assistenza alimentare ai sensi dell’ordinanza della protezione civile n. 658/2020 per se stesso e per il proprio nucleo familiare come sopra indicato

### **DICHIARA ED AUTOCERTIFICA**

- la propria condizione di disagio conseguente alla attuale emergenza in considerazione dei seguenti elementi:

- Mancanza o perdita del lavoro
- Mancanza di reddito

Dichiara anche:

- che nessuno del nucleo familiare fruisce di forme di sostegno pubblico
- che nessuno dei membri del nucleo familiare ha fatto o farà richiesta presso altro Comune del sostegno di cui alla presente domanda

ovvero

- che i componenti del nucleo familiare fruiscono delle seguenti forme di sostegno pubblico:

Descrivere:

---

---

---

### **ISTRUZIONI:**

*- è possibile inviare la richiesta per mail anche senza stamparla e sottoscriverla allegando la copia scansionata della carta di identità – in tal caso verrà chiesta successivamente la regolarizzazione della domanda*

*- è possibile inviare la documentazione tramite PEC con documento firmato digitalmente (anche da parte di un delegato) o tramite mail con file firmato a mano e scansionato con copia del documento di identità*

**Firma**

Ai sensi del D. Lgs. 101/2018 e del Regolamento UE n. 679/2016, si informa che i dati contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati e utilizzati esclusivamente per le finalità istituzionali ad esso collegate.

**LA GIUNTA COMUNALE**

ACQUISITA la proposta che precede con acclusi pareri ex. Art. 49 D.Lgs n. 267/2000;

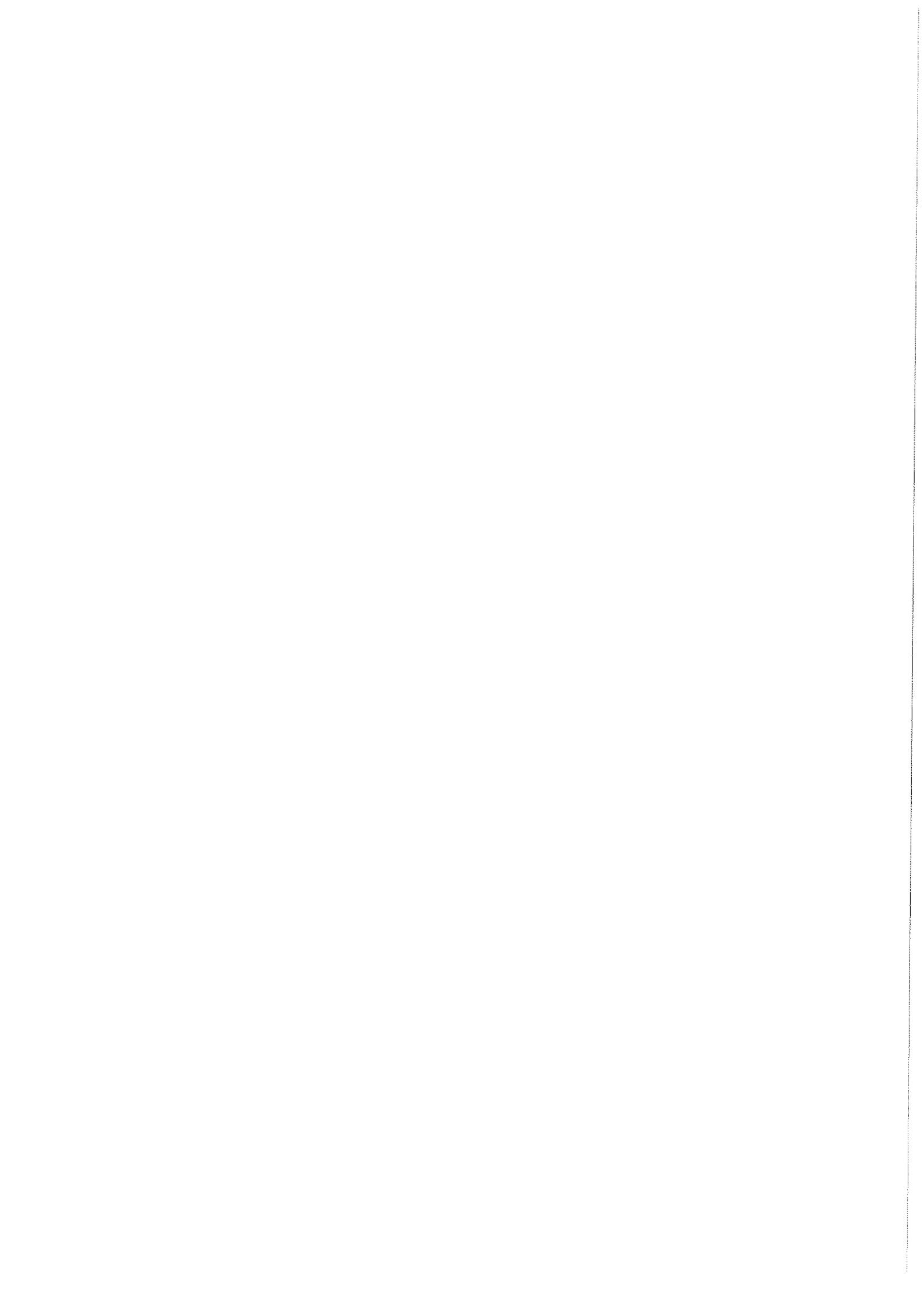
NON ACQUISITE osservazioni in merito;

CON VOTI UNANIMI espressi come per legge;

**DELIBERA**

1. Recepirsi integralmente la proposta che precede la quale forma parte integrante del dispositivo.
2. Rimettere, per l'esecuzione, copia del presente provvedimento a:
  - Settore   I   - Ufficio: Segr.-AA.GG.;
  - Settore   II   - Ufficio: Ragioneria;
  - Settore        - Ufficio:       ;
  - Settore        - Ufficio:       ;

Con separata votazione, ad esito unanime, resa nei modi e termini di legge la presente deliberazione è dichiarata immediatamente eseguibile ai sensi del D. Lgs. 267/2000.



**Letto, approvato e sottoscritto:**

**IL PRESIDENTE**

**F.to Avv. Silvia Pisapia**

---

**IL VICE SEGRETARIO COMUNALE**

**F.to Dr. Pasquale Cetrola**

---

- Pubblicata all'albo pretorio di questo comune per quindici giorni consecutivi a partire da oggi.  
 Trasmessa in copia ai capigruppo (elenco n. .... prot. n. 12306)  
 Trasmessa in copia alla Prefettura (prot. n. ....)  
 .....

Addì, 9 dicembre 2021

**IL RESPONSABILE DI SERVIZIO**  
**f.to Dr. Giuseppe Schiavo**

---

COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE, IN CARTA LIBERA, AD USO AMMINISTRATIVO.

Addì, 9 dicembre 2021

**IL RESPONSABILE DI SERVIZIO**  
**Dr. Giuseppe Schiavo**

---

- Si certifica che la suesata deliberazione, non soggetta al controllo preventivo di legittimità,  
 è stata pubblicata nelle forme di legge all'albo pretorio del comune senza riportare, nei primi 10 giorni di pubblicazione, denunce di vizi di legittimità o competenza, per cui la stessa è divenuta ESECUTIVA ai sensi del 3° comma dell'art.134 del D.Lgs. 18 agosto 2000 n. 267.

Addì, .....

è divenuta ESECUTIVA il giorno **09/12/ 2021** perché dichiarata immediatamente eseguibile ai sensi dell'art. 134 comma 4 D Lgs 18 agosto 2000 n. 267.

**IL RESPONSABILE DI SERVIZIO**

**f.to Dr. Giuseppe Schiavo**

---

**TRASMESSO PER L'ESECUZIONE A :**

- Settore  I  - Ufficio: Segr.-AA.GG.;
- Settore  II  - Ufficio: Ragioneria;
- Settore \_\_\_\_\_ - Ufficio: \_\_\_\_\_;
- Settore \_\_\_\_\_ - Ufficio: \_\_\_\_\_;