

PER LA PUBBLICAZIONE

Unione Europea
REPUBBLICA ITALIANA

Regione Siciliana



COMUNE DI FRANCOFONTE

Libero Consorzio Comunale di Siracusa

DETERMINA DEL RESPONSABILE DEL IV° SETTORE

DETERMINAZIONE

n. 83

Data 30/09/2021

R.G DETERMINAZ

n.

739

Data 07.10.2021

Oggetto: Misure di sostegno all'emergenza socio — assistenziale da COVID-19 ai sensi del D.D.G. n. 129 del 01/02/2021 del Dipartimento Reg.le della Famiglia e delle Politiche Sociali.
Riapertura dei termini per la presentazione delle domande per aiuti economici ai nuclei familiari esposti agli effetti derivanti dall'emergenza epidemiologica da covid-19.-

L'anno duemilaventuno il giorno Trenta del mese di Settembre, nel proprio ufficio

IL DIRIGENTE

Vista la determina sindacale n.4 del 18/02/2020 di conferimento dell'incarico di dirigente/responsabile del servizio;

PREMESSO CHE la Regione Siciliana con Deliberazione di Giunta Regionale n.574 del 15/12/2020, avente ad oggetto "Misure di sostegno all'emergenza COVID-19 in quota PO FSE 2014/2020 e in quota POC 214/2020. Stato di attuazione e criticità. Approvazione.", con la quale è stata approvata la proposta dell'Assessore Regionale per la famiglia, le politiche sociali e il lavoro, in relazione all'impegno e all'erogazione delle risorse previste dall'art.9, comma 2, della L.R. n. 9/2020 a valere del POC 2014/2020, destinando un'ulteriore tranche di 30 milioni di Euro da suddividere tra i Comuni dell'Isola;

VISTO il D.D.G. n 129 del 01/02/2021 dell'Assessorato Regionale della Famiglia, delle Politiche Sociali e del Lavoro Dipartimento della Famiglia e delle Politiche Sociali, il quale ripartisce ai Comuni della Regione Siciliana le risorse disponibili in quota POC Sicilia 2014/2020, complessivamente pari ad €.29.999.346,00 ed in particolare al Comune di Francofonte la somma di €74.718,00, ove sono presenti, quali allegati, lo schema di avviso pubblico e il modello dell'istanza;

VISTE le istruzioni operative emanate con nota n.12924 del 01/04/2021 dal Dirigente Generale del Dipartimento Regionale della Famiglia e delle Politiche Sociali nelle quali si rilevano che le discipline da applicare sono quelle già previste per l'ammissibilità della spesa a valere del PO FSE di cui alle Istruzioni operative e alle altre indicazioni emanate con il DDG n.304/2020;

ATTESO che con il D.D.G. n. 129/2021 gli atti sottoscritti dai Comuni beneficiari e dal Dipartimento Della famiglia e delle Politiche Sociali, secondo lo schema di cui al D.D.G. n. 304 del 04/04/2020 per il trasferimento delle risorse a valere del PO FSE 2021/2020 per analoghe misure di sostegno, hanno effetto e valenza giuridica, costituendo vincoli e prescrizioni anche per il trasferimento delle risorse a valere del POC 2014/2020;

VISTO che in data 19/05/2021 è stato pubblicato da questo Comune l'Avviso Pubblico per la presentazione delle domande con scadenza il 18/06/2021.

VISTO che in data 19/07/2021 è stato pubblicato da questo Comune l'Avviso Pubblico di Riapertura dei termini, per la presentazione delle domande con scadenza il 31 Agosto 2021;

VISTO che in data 13/09/2021 è stato pubblicato da questo Comune l'Avviso Pubblico di Riapertura dei termini, per la presentazione delle domande con scadenza il 24 Settembre 2021;

CHE i requisiti per l'ammissione al contributo erano indicati nel bando suddetto;

RITENUTO che per il contributo in questione, pur essendo scaduto il termine stabilito nel citato avviso per la formazione della graduatoria degli aventi diritto, il procedimento, allo stato attuale, è in fase ancora protonica alla costituzione del rapporto il quale è da considerarsi, quindi, non ancora concluso e consolidato;

CHE, pertanto, si ravvisa la necessità di una **ULTERIORE riapertura dei termini con scadenza il 25 Ottobre 2021**, per permettere a tutti i cittadini di usufruire **MISURE DI SOSTEGNO ALL'EMERGENZA SOCIO-ASSISTENZIALE DA COVID 19 AI SENSI DELLA DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE DELLA REGIONE SICILIANA N°124 DEL 28/03/2020**;

DETERMINA

- 1) **DI RIAPRIRE**, per le motivazioni in premessa narrate, il termine per la presentazione delle domande di contributo relative all'Avviso di cui in oggetto pubblicato in data 19/05/2021 stabilendo la data **del 25 Ottobre 2021** come ultimo giorno per la presentazione delle richieste;

DI CONFERMARE il bando pubblicato in data 19/05/2021 e di precisare che i requisiti richiesti devono essere comunque posseduti alla data di pubblicazione dell'Avviso stesso;

DI PUBBLICARE all'Albo Pretorio on-line e sul sito istituzionale del Comune apposito avviso di riapertura dei termini dell'Avviso suddetto;

- 4) **Di accertare**, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 183, comma 8, del d.Lgs. n. 267/2000, che il programma dei pagamenti è compatibile con gli stanziamenti di bilancio e con i vincoli di finanza pubblica;
- 5) **Di accertare**, ai fini del controllo preventivo di regolarità amministrativa-contabile di cui all'articolo 147-bis, comma 1, del D.Lgs. n. 267/2000, la regolarità tecnica del presente provvedimento in ordine alla regolarità, legittimità e correttezza dell'azione amministrativa, il cui parere favorevole è reso unitamente alla sottoscrizione del presente provvedimento da parte del responsabile del servizio;
- 6) **Di dare atto** che il presente provvedimento è rilevante ai fini dell'amministrazione trasparente di cui al d.Lgs. n. 33/2013;
- 7) **Di rendere noto** ai sensi dell'art. 3 della legge n° 241/1990 che il Responsabile del procedimento è il Dott. Giuseppe Casella;
- 8) **DISPONE** che la presente determinazione dopo il visto contabile venga trasmessa all'Ufficio Segreteria per essere:
- pubblicata all'Albo Pretorio on-line
 - alla sezione "Provvedimenti" dell'"Amministrazione Trasparente";
 - inserita nel fascicolo delle determinate, tenuto presso l'Ufficio di Segreteria;
 - eventualmente trasmessa al Sindaco, all'Assessore al Ramo, al Segretario ed al Presidente del Consiglio Comunale.

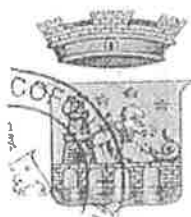


Giuseppe Casella
Dott. Giuseppe Casella



**MISURE DI SOSTEGNO ALL'EMERGENZA SOCIO-ASSISTENZIALE DA COVID-19 A VALERE DEL POC SICILIA 2014/2020
AI SENSI DELL'ART.9, COMMA 2, DELLA L.R.12 MAGGIO 2020, N.9,
E DELLA DELIBERA DI GIUNTA REGIONALE N.574 DEL 15/12/2020,**

D.D.G. n. 129 dell' 01 febbraio 2021–Allegato n. 2



COMUNE DI FRANCOFONTE
Libero Consorzio Comunale di Siracusa

AVVISO PUBBLICO

A favore dei soggetti facenti parte di nuclei familiari che si trovano in stato di bisogno a causa dell'emergenza socio-assistenziale da COVID-19, in attuazione dell'art. 9, comma 2, della Legge Regionale 12/05/2020, n.9, per quanto previsto dalle Deliberazioni della Giunta Regionale n.124 del 28/03/2020, n.135 del 07/04/2020, n. 148 del 17/04/2020 e n. 574 del 15/12/2020, nonché dal DDG n. 129 dell'01/02/2021 del Dipartimento reg.le della Famiglia e delle Politiche Sociali è disposta

l'assegnazione di BUONI SPESA / VOUCHER PER L'ACQUISTO DI BENI E PRODOTTI DI PRIMA NECESSITA', di cui al seguente elenco:

- a) alimenti, prodotti farmaceutici, prodotti per l'igiene personale e domestica, bombole del gas, dispositivi di protezione individuale, pasti pronti;

nonché il pagamento in forma diretta da effettuarsi da parte degli Uffici Comunali di:

- b) utenze domestiche di luce e gas;
c) canoni di locazione di prima abitazione, limitatamente alle superfici abitative;

a valere sulle risorse messe a disposizione dal POC SICILIA2014-2020.

I buoni spesa/voucher e i pagamenti 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.

I buoni spesa/voucher e i pagamenti saranno corrisposti 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, o da un altro membro del nucleo familiare, presentata alle 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, Naspì, 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;
- 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 di cittadinanza", di cui alle precedenti lettere a) e b).

Il modello di istanza con dichiarazione deve pervenire al Comune entro e non oltre il termine perentorio del 25/10/2021 alle ore 12:00 e può provvedersi:

Prioritariamente a mezzo mail all'indirizzo:

buonospesa@comune.francofonte.sr.it

O all'ufficio protocollo del Comune

In caso di estrema difficoltà chiamare al n. 095/7842329 presso i Servizi Sociali

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.

Francofonte 07.10.2021



Responsabile dei Servizi Sociali
Dott. Giuseppe Casella



**MISURE DI SOSTEGNO ALL'EMERGENZA SOCIO-ASSISTENZIALE DA COVID-19
AI SENSI DELL'ART.9,COMMA 2, DELLA L.R. 12 MAGGIO 2020, N.9,
E DELLA DELIBERA DI GIUNTA REGIONALE N.574 DEL15/12/2020, A
VALERE DEL POCSICILIA 2014/2020**

**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 FRANCOFONTE

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 in attuazione dell'art. 9, comma 2, della Legge Regionale
12/05/2020, n. 9, per quanto previsto dalle Deliberazioni della Giunta Regionale n. 124 del 28/03/2020, n. 135 del
07/04/2020, n. 148 del 17/04/2020 e n. 574 del 15/12/2020, nonché dal DDG. n. 129 dell'01/02/2021 del Dipartimento
regionale della Famiglia e delle Politiche Sociali,

DICHIARA

che sottoscritto e ciascuno dei componenti il proprio nucleo familiare si trovano nelle condizioni degli
aventi diritto secondo quanto previsto nell'Avviso del 11/05/2021 del Comune di Francofonte relativo alle
misure di sostegno per l'emergenza socio-assistenziale da COVID-19, e precisamente di:

- essere residente nel Comune di Francofonte;
- *(contrassegnare le lettere d'interesse nel seguente prospetto)*

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	<i>(in alternativa al punto B)</i> essere destinatari o 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 €..... <i>(specificare l'importo);</i>

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 di 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					
...					

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

(contassegnare una o più lettere d'interesse nel seguente prospetto)

l'assegnazione di **BUONI SPESA/VOUCHER PER ACQUISTO DI BENI E PRODOTTI DI PRIMA NECESSITA'** di cui al seguente elenco:

- a)

	alimenti, prodotti farmaceutici, prodotti per l'igiene personale e domestica, bombole del gas, dispositivi di protezione individuale, pasti pronti
--	---

il **PAGAMENTO IN FORMA DIRETTA** da effettuarsi da parte degli Uffici Comunali di:

- b)

	Utenze domestiche di luce e gas
--	--
- c)

	Canoni di locazione di prima abitazione, limitatamente alle superfici abitative
--	--

come previsto dal citato art. 9, comma 2, della Legge Regionale 12/05/2020, n. 9, dalle Deliberazioni della Giunta Regionale n.124 del 28/03/2020, n.135 del 07/04/2020, n.148 del 17/04/2020 e n.574 del 15/12/2020, nonché dal DDG. n. 129 dell'01/02/2021 del Dipartimento reg.le della Famiglia e delle Politiche Sociali, consapevole che l'utilizzo dei buoni spesa/voucher 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 Amministrazioni competenti per la verifica delle autocertificazioni.

Luogo e data,

FIRMA

.....

VISTO DI REGOLARITÀ CONTABILE

Il Responsabile del Servizio finanziario in ordine alla regolarità contabile del presente provvedimento, ai sensi dell'articolo 147-bis, comma 1, del d.Lgs. n. 267/2000 e del relativo Regolamento comunale sui controlli interni, comportando lo stesso riflessi diretti o indiretti sulla situazione economico-finanziaria o sul patrimonio dell'ente, osservato:

rilascia:

- PARERE FAVOREVOLE
 PARERE NON FAVOREVOLE, per le motivazioni sopra esposte;

Data 05-10-2022



Responsabile del servizio finanziario

ATTESTAZIONE DELLA COPERTURA FINANZIARIA DELLA SPESA

Si attesta, ai sensi dell'art. 153, comma 5, del D.Lgs. n. 267/2000, la copertura finanziaria della spesa in relazione alle disponibilità effettive esistenti negli stanziamenti di spesa e/o in relazione allo stato di realizzazione degli accertamenti di entrata vincolata, mediante l'assunzione dei seguenti impegni contabili, regolarmente registrati ai sensi dell'art. 191, comma 1, del D.Lgs. 18 agosto 2000, n. 267:

Impegno	Data	Importo	Capitolo	FPV	Esercizio
		€		



Il Responsabile del servizio finanziario

Con l'attestazione della copertura finanziaria di cui sopra il presente provvedimento è esecutivo, ai sensi dell'art. 183, comma 7, del d.Lgs. 18 agosto 2000, n. 267.

N. DEL REGISTRO DELLE PUBBLICAZIONI

La presente determinazione viene pubblicata all'Albo Pretorio per giorni 15 consecutivi

dal al

Data,

Il Responsabile del servizio

