



COMUNE DI FORZA D'AGRO'
Città Metropolitana di Messina
AREA AMMINISTRATIVA E SERVIZI ALLA PERSONA

DETERMINA N. 05 DEL 04.02.2022

Reg. gen. n. 12 del 04.02.2022

IL RESPONSABILE DELL'AREA

OGGETTO: Adesione al beneficio alimentare "Banco delle Opere di Carità Catania – Onlus. Anno 2022. Assunzione impegno spesa per convenzione ed approvazione Avviso e Schema di domanda.

Premesso che

- con decreto sindacale n. 02 del 18.01.2022, lo scrivente è stato nominato Responsabile dell'Area Segreteria – Amministrativa e Servizi alla Persona;
- con delibera di G.M. n. 08 del 04.02.2022 veniva approvato l'accordo di collaborazione a scopo benefico con il "Banco delle Opere di Carità Catania - Onlus, con sede in Via Stradale Primosole n. 12 - 95100 Catania, finalizzato alla distribuzione di aiuti alimentari alle famiglie indigenti presenti nel territorio comunale;
- è stata assegnata la somma di € 1.750,00, per il primo semestre del 2022, al Responsabile dell'Area Amministrativa e Servizi alla Persona per i provvedimenti di competenza;
- sono stati individuati in 44 unità il numero presunto di cittadini bisognevoli di aiuto;

Visti gli allegati al presente atto, che ne fanno parte integrante e sostanziale:

- Avviso pubblico (all. A);
- Domanda di partecipazione (all. B);

Vista la L. 127/97;

Vista la L.R. n. 23/98;

Vista la legge 328/2000;

Visto lo Statuto Comunale;

Tutto quanto sopra premesso e ritenuto;

DETERMINA

- 1) **di prendere atto** delle superiori premesse e renderle parte integrante del presente determinato;
- 2) **di approvare** l'avviso pubblico e il modulo di partecipazione al beneficio alimentare, di cui all'oggetto;
- 3) **di impegnare** la somma complessiva di € 1.750,00, occorrente per l'iniziativa oggetto del presente atto per il primo semestre del 2022;
- 4) **di imputare** la superiore somma al codice n. 12.04-1 del bilancio comunale;
- 5) **di trasmettere** copia della presente determinazione al Responsabile del Servizio Finanziario per l'apposizione del visto di regolarità contabile e copertura della spesa;
- 6) **di trasmettere** altresì la presente a tutti gli uffici comunali competenti;
- 7) **di pubblicare** il presente atto all'albo pretorio on line.

Forza d'Agro, 04.02.2022

IL RESPONSABILE DELL'AREA AMMINISTRATIVA
Dot. Maurizio Casale

VISTO DI REGOLARITA' CONTABILE ATTESTANTE LA COPERTURA FINANZIARIA

Ai sensi dell'art. 53 della L. 8/06/90 n° 142 recepito dall'art. 1, lettera f) della L.R. 11/12/1991 n. 48, si appone visto di regolarità contabile che attesta copertura finanziaria di € 1.750,00 sull'intervento codice n. 12.04-1 del bilancio comunale.

Forza d'Agro, 04.02.2022

IL RESPONSABILE DELL'AREA FINANZIARIA
Rag. Giuseppe De Salvo



COMUNE DI FORZA D'AGRO'

Città Metropolitana di Messina

Piazza Giovanni XXIII - CAP (98030) - C.F. 80004440832 - P. IVA 00514760834

Tel. 0942-721016 - Fax 0942-721015 - e-mail: info@comune.forzadagro.me.it - pec: protocollo.comuneforzadagro@dgpec.it

AVVISO PUBBLICO PER L'AMMISSIONE AL BENEFICIO ALIMENTARE DEL "BANCO DELLE OPERE DI CARITA'"



Si porta a conoscenza che l'Amministrazione Comunale, intende aderire anche per l'anno 2022, al beneficio alimentare "Banco delle Opere di Carità" che prevede la distribuzione mensile di prodotti alimentari, in favore di cittadini e famiglie bisognose.

Beneficiari e Requisiti di ammissibilità

Possono fare richiesta al beneficio i nuclei familiari aventi i seguenti requisiti:

- Residenza nel Comune di Forza d'Agrò;
- reddito non superiore al valore ISEE di € 7.100,00;
- non essere percettori di Reddito di Cittadinanza o Pensione di Cittadinanza.

Modalità di presentazione della domanda:

Le persone interessate dovranno far pervenire la domanda, compilata e sottoscritta, utilizzando solo ed esclusivamente la modulistica predisposta dal Comune, all'Ufficio Protocollo entro il 15 Febbraio 2022, unitamente, alla seguente documentazione:

- fotocopia del documento d'identità e del codice fiscale di tutti i componenti il nucleo familiare;
- fotocopia dell'attestato dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) in corso di validità;
- Modello di Autocertificazione per la Dichiarazione dei nuclei familiari;

Il modulo è disponibile sul sito web istituzionale www.comune.forzadagro.me.it o presso l'Ufficio Servizi Sociali del Comune.

Forza d'Agrò, Lì 04.02.2022

IL SINDACO
Bruno Miliadò

Oggetto: **Domanda di ammissione al beneficio alimentare**



Il sottoscritt _____
(Cognome e nome del richiedente)
nat a _____ il _____
residente a Forza d'Agrò, in Via _____ n. _____
recapito telefonico (obbligatorio) _____.

CHIEDE

di essere ammesso al beneficio alimentare "**Banco delle Opere di Carità Catania - Onlus**".

Ai fini della presente domanda, consapevole che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi del D.P.R. 445/00 e consapevole delle responsabilità penali, in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- di essere a conoscenza ed accettare i criteri e le modalità per la fruizione del contributo indiretto di cui all'oggetto;
- di avere un reddito non superiore al valore ISEE di € 7.100,00;
- di non essere percettori del beneficio del Reddito di Cittadinanza o Pensione di Cittadinanza.

ALLEGA

- fotocopia del documento d'identità e del codice fiscale di tutti i componenti il nucleo familiare;
- fotocopia dell'attestato dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) in corso di validità;
- modello di Autocertificazione per la Dichiarazione dei nuclei familiari;

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre:

di essere a conoscenza del fatto che l'Amministrazione Comunale si riserva di verificare la veridicità delle informazioni rese e provvederà alla revoca del beneficio concesso in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atto o uso di atti falsi;

Il Comune garantisce, l'assoluto rispetto delle norme per l'utilizzo dei dati riguardanti il dichiarante, acquisiti e conservati nei propri archivi, ai sensi del Dlgs. 196 del 30.06.2003;

Nel caso si verifichi un qualsiasi cambiamento rispetto alla situazione dichiarata al momento della presentazione della domanda, il richiedente ha l'obbligo di informare tempestivamente l'ufficio competente.

Forza d'Agrò, lì _____

Il Richiedente

Modello per la dichiarazione anagrafica dei nuclei familiari

Autocertificazione

Anno 2022

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____
 _____ Pr. _____ il _____ C.F. _____ e residente
 a _____ in Via _____ n. _____ Cap: _____ Città:
 _____ Pr.: _____ Professione: _____
 Telefono casa: _____ Cellulare: _____
 E-mail: _____ @ _____

Il sottoscritto, come sopra generalizzato, consapevole di quanto contenuto dell'art. 76 del TU 28/12/2000, n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 38 e 47 del citato D.P.R. 445/2000; sotto la propria responsabilità.

DICHIARA

1 – di ricevere esclusivamente prodotti alimentari, donati per il tramite dal Banco delle Opere di Carità, per sé e per la propria famiglia dall'Ente - a titolo gratuito e senza alcuna forma di contribuzione,

2 – che il proprio nucleo familiare oltre al sottoscritto è composto dalle seguenti persone:

Coniuge: nome _____ nato a _____
 il _____ C.F. _____ residente in _____ alla
 via o piazza _____ n. _____ Cap: _____ Città: _____
 _____ Pr.:_cell:_

Figlio/a: nome _____ nato a _____
 il _____ C.F. _____ residente in _____ alla
 via o piazza _____ n. _____ Cap: _____ Città: _____
 _____ Pr.: _____ cell: _____

Figlio/a: nome _____ nato a _____
 il _____ C.F. _____ residente in _____ alla
 via o piazza _____ n. _____ Cap: _____ Città: _____
 _____ Pr.: _____ cell: _____

Figlio/a: nome _____ nato a _____
il _____ C.F. _____ residente in _____ alla
via o piazza _____ n. _____ Cap: _____ Città: _____
_____ Pr.: _____ cell: _____

Figlio/a: nome _____ nato a _____
il _____ C.F. _____ residente in _____ alla
via o piazza _____ n. _____ Cap: _____ Città: _____
_____ Pr.: _____ cell: _____

Figlio/a: nome _____ nato a _____
il _____ C.F. _____ residente in _____ alla
via o piazza _____ n. _____ Cap: _____ Città: _____
_____ Pr.: _____ cell: _____

Figlio/a: nome _____ nato a _____
il _____ C.F. _____ residente in _____ alla
via o piazza _____ n. _____ Cap: _____ Città: _____

Si allega alla presente richiesta:

- Fotocopia del documento di riconoscimento e del C.F. del richiedente;
- Fotocopia dei documenti di riconoscimento e del C. F. delle persone su indicate;
- Fotocopia del modello ISEE;

Data

____/____/____
