



COMUNE DI GRAZZANISE

(Provincia di Caserta)

Insignito con medaglia di Bronzo al merito Civile

AVVISO PUBBLICO PER L'AMMISSIONE ALL'AIUTO ALIMENTARE

Il Comune di Grazzanise con delibera della Giunta Comunale n. 61 del 12/06/2023, ha aderito, per l'anno 2024, al progetto Banco Alimentare che prevede la distribuzione mensile, in favore di famiglie bisognose, di un pacco contenente alimenti di prima necessità.

Il presente Avviso pubblico è finalizzato all'individuazione dei beneficiari (n.160) cui distribuire Pacchi Alimentari per l'anno 2024

La finalità del progetto è quella di sostenere i nuclei familiari del Comune di Grazzanise che vivono un disagio socio-economico.

Il Pacco alimentare è da considerarsi un beneficio equivalente al contributo economico in forma indiretta.

BENEFICIARI E REQUISITI DI AMMISSIBILITA'

Per beneficiari si intendono i nuclei familiari e le persone sole che:

risiedono nel Comune di Grazzanise;

sono cittadini di Stati aderenti e non aderenti all' UE ma con permesso di soggiorno o carta di soggiorno (ai sensi del D.lgs. 286/98, così come modificato dalla Legge 30/07/2002 n. 189) da almeno un anno;

dichiarano di non ricevere analogo sussidio da altri Enti religiosi e/o Associazioni del territorio.

CRITERI DI VALUTAZIONE E ATTRIBUZIONE DEL PUNTEGGIO.

Un'apposita commissione, nominata con determinazione dirigenziale, provvederà a stilare una graduatoria delle domande pervenute, applicando alle condizioni possedute alla data di pubblicazione del presente bando, i punteggi riportati nella seguente tabella:

-Reddito ISEE in euro

Da	A	
€ 0,00	€ 6.000,00 <i>(nel caso di nuclei familiari di soli anziani con almeno 67 anni, € 7.560)</i>	ammessi
€ 6.000,00	€ 9.360,00	valutabili

- Composizione del nucleo familiare - : MAX PUNTI 6 così attribuiti:

per ogni minore/i 0-3 anni	2 punti
per ogni minore/i 4-7 anni	1,5 punti
per ogni minore/i 8-17 anni	1 punto
per ogni componente adulto di età superiore ai 18 anni	0,5 punto
persone che vivono da sole	1 punto

venir meno di altri requisiti di ammissibilità indicati nel presente bando.

In caso di decadenza dal beneficio di uno dei beneficiari, si procederà allo scorrimento della graduatoria ed al riconoscimento del "Pacco alimentare" per le mensilità residue, previa verifica della sussistenza dei requisiti dichiarati, all'eventuale nuovo beneficiario. Qualora dovessero prodursi delle economie, a qualsiasi titolo rilevate, il Comune, previa verifica del mantenimento dei requisiti richiesti, potrà disporre lo scorrimento della graduatoria e concedere il beneficio fino a concorrenza delle risorse disponibili.

DOMANDA DI AMMISSIONE

La domanda di ammissione al Banco alimentare può essere presentata utilizzando l'apposito modello disponibile presso l'Ufficio Politiche Sociali. Il modulo è scaricabile anche dal sito istituzionale del Comune

Alla domanda vanno allegati i seguenti documenti:

Fotocopia di un valido documento di riconoscimento in corso di validità:

Dichiarazione ISEE del nucleo familiare

Fotocopia permesso di soggiorno o carta di soggiorno (per stranieri);

Autocertificazione attestante lo stato di disoccupazione;

Documenti attestanti altre eventuali particolari condizioni di fragilità sociale non indicate nel presente bando;

Eventuale delega di ritiro del "Pacco alimentare" in caso di impedimento da parte del beneficiario.

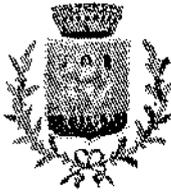
Le domande dovranno pervenire all'Ufficio Protocollo del Comune, mediante consegna a entro e non oltre il termine perentorio del giorno 16/02/2024 alle ore 13:00.

TRATTAMENTO DEI DATI

Ai fini del rispetto delle vigenti disposizioni in materia di privacy (D.lgs. 196/2003), si rende noto che, tutti i dati personali comunicati dai richiedenti, saranno trattati in modalità cartacea e/o informatica nel rispetto di quanto previsto dalle vigenti disposizioni normative e regolamentari in materia. I dati saranno utilizzati esclusivamente per le finalità di cui al presente Avviso pubblico.

L'assistente sociale
Dott.ssa Michelina Leone

Il Vicesindaco e assessore alle politiche sociali
Gabriella Parente



COMUNE DI GRAZZANISE

(Provincia di Caserta)

Insignito con medaglia di Bronzo al merito Civile

AVVISO PUBBLICO PER L'AMMISSIONE ALL'AIUTO ALIMENTARE

Il Comune di Grazzanise ha aderito per l'anno 2024, al progetto Banco Alimentare che prevede la distribuzione, in favore di famiglie bisognose, di un pacco contenente alimenti di prima necessità.

Il presente Avviso pubblico è finalizzato all'individuazione dei beneficiari cui distribuire Pacchi Alimentari per l'anno 2024.

La finalità del progetto è quella di sostenere i nuclei familiari del Comune di Grazzanise che vivono un disagio socio-economico.

Il Pacco alimentare è da considerarsi un beneficio equivalente al contributo economico in forma indiretta.

BENEFICIARI E REQUISITI DI AMMISSIBILITA'

Per beneficiari si intendono i nuclei familiari e le persone sole che:

- risiedono nel Comune di Grazzanise;
- sono cittadini di Stati aderenti e non aderenti all' UE ma con permesso di soggiorno o carta di soggiorno (ai sensi del D.lgs. 286/98, così come modificato dalla Legge 30/07/2002 n. 189) da almeno un anno;
- dichiarato di non ricevere analogo sussidio da altri Enti religiosi e/o Associazioni del territorio.

DOMANDA DI AMMISSIONE

La domanda di ammissione al Banco alimentare può essere presentata utilizzando l'apposito modello disponibile presso l'Ufficio Servizi Sociali oppure scaricabile dal sito istituzionale del Comune www.comunedigrazzanise.it

Le domande dovranno pervenire all'Ufficio Protocollo del Comune, mediante consegna a mano entro e non oltre il termine perentorio del giorno 16/02/2024 alle ore 13:00.

Grazzanise li 24/01/2024

Il Vicesindaco e assessore alle politiche sociali
Gabriella Parente



COMUNE DI GRAZZANISE

(Provincia di Caserta)

Insignito con medaglia di Bronzo al merito Civile

All'Ufficio Servizi Sociali del Comune di Grazzanise

Domanda per l'ammissione all'aiuto alimentare ("pacco alimentare") – Anno 2024.

Il / La sottoscritto/a _____
Nato/a in _____ il _____
residente a _____ in Via _____ n. _____
Codice Fiscale _____ Tel. _____

CHIEDE

di poter usufruire dell'aiuto alimentare ("pacco alimentare") a favore del proprio nucleo familiare.

A tal fine, il/la sottoscritto/a, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/2000, dichiara sotto la propria responsabilità di:

Essere residente nel Comune di Grazzanise;

essere cittadino di Stati aderenti e non aderenti all'UE ma con permesso di soggiorno o carta di soggiorno (ai sensi del D.lgs. 286/98, così come modificato dalla Legge 30/07/2002 n. 189) da almeno un anno;

di non ricevere analogo sussidio da altri Enti religiosi e/o Associazioni del territorio;

che il proprio reddito ISEE è pari ad €. _____

Che il proprio nucleo familiare, alla data di presentazione della domanda, è così composto

Specificare relazione di parentela con il dichiarante	Cognome	Nome	Codice Fiscale	Nato il	Luogo di nascita

Che nel proprio nucleo familiare vi sono n. ____ component in stato di disoccupazione da almeno

sei mesi senza indennità;

Di avere residenza in un alloggio in locazione

Di essere privo di alloggio

Allega alla domanda i seguenti documenti:

1. Fotocopia di un valido documento di riconoscimento in corso di validità;
2. Dichiarazione ISEE del nucleo familiare
3. Fotocopia permesso di soggiorno o carta di soggiorno (per stranieri);
4. Autocertificazione attestante lo stato di disoccupazione;
5. Documenti attestanti altre eventuali particolari condizioni di fragilità sociale non indicate nel presente bando;
6. Eventuale delega di ritiro del "Pacco alimentare" in caso di impedimento da parte del beneficiario.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole di quanto prescritto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R.445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, nonché sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. 445/2000.

Dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 del D.Lgs 196/2003 – GDPR 679/2016 e del D.Lgs 101/2018, che i dati personali raccolti saranno trattati, in forma scritta e/o su supporto magnetico, elettronico o telematico, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. E' informato/a, inoltre, che il conferimento dei dati è necessario per la determinazione del pacco alimentare e che l'eventuale rifiuto a fornirli o ad acconsentire il loro successivo trattamento, comporta l'impossibilità da parte dell'Ente di dar corso alla domanda.

Acconsento al trattamento dei dati ai sensi del D.Lgs 196/2003 – GDPR 679/2016 da parte dell'Ufficio Servizi Sociali per eventuali iniziative di tipo sociale;

Luogo e data

FIRMA

MODELLO DELEGA

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____
residente in via _____ CAP _____ Città _____
Codice Fiscale _____
Documento di identità n. _____ rilasciato da _____
il _____

DELEGA

il/la sig./sig.ra _____ nato/a _____ il _____
residente in via _____ CAP _____ Città _____
Codice Fiscale _____
Documento di identità n. _____ rilasciato da _____
il _____

al ritiro mensile del pacco alimentare a me designato

Luogo e Data _____

Firma Delegante

Allegare fotocopia del documento di identità del delegante

IL DELEGATO SI PRESENTI CON DOCUMENTO D'IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'