



# COMUNE DI SANT'AGATA FELTRIA

PROVINCIA DI RIMINI

Piazza Garibaldi, 35 - 47866 Sant'Agata Feltria (RN)

Tel.: 0541.929613 - Fax 0541.848591

[www.comune.santagatafeltria.rn.it](http://www.comune.santagatafeltria.rn.it)

ALLEGATO alla deliberazione della Giunta Comunale in data 1 Aprile 2020

(modifica requisiti per seconda assegnazione)

## **RISORSE ASSEGNATE CON ORDINANZA DEL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI PROTEZIONE CIVILE N° 658 DEL 29 MARZO 2020**

### **Secondo procedimento di assegnazione dal 20-04-2020 al 28-04-2020**

#### **RISERVATO ai cittadini che NON sono RISULTATI BENEFICIARI, nella prima raccolta di richieste, DEI BUONI SPESA assegnati dal Comune di Sant'Agata Feltria**

Destinazione del trasferimento di 13.043,78 €:

- a) Nella misura di 9.780 € per l'acquisto di **buoni spesa** da assegnare a nuclei familiari in difficoltà.
- b) Nella misura di 3.263,84 € per acquisto di **derrate alimentari e di beni di prima necessità** (elencati nell'allegato A) da distribuire attraverso il dispositivo della Protezione Civile Comunale.

### **REGOLE PER LA ASSEGNAZIONE DEI BUONI SPESA**

#### **Requisiti base (alternativi)**

- Essere residenti nel Comune di Sant'Agata Feltria
- Oppure trovarsi nel Comune di Sant'Agata Feltria per avere od avere avuto un contratto di lavoro con una impresa del territorio comunale.

#### **Requisiti economici (concorrenti)**<sup>1</sup>

- a) Reddito lordo 2019 complessivo ai fini Irpef o altre imposte sostitutive del nucleo familiare inferiore a 40.000 € oppure 60.000 € se con due o più figli
- b) Disponibilità finanziarie liquide al 31.03.2020:
  - inferiore a 3.000 € se il nucleo ha un solo componente
  - inferiore a 5.000 € se il nucleo ha più di un componente
- c) Non avere avuto **entrate effettive** da lavoro, pensione, attività professionale e di impresa o da altra fonte di reddito rilevante ai fini irpef o altre imposte sostitutive nel mese di marzo, superiori a **400 €** per componente del nucleo (come valore medio)

#### **Condizioni di Precedenza**

- 1) Non avere avuto erogato il Reddito di cittadinanza, Reddito di solidarietà, reddito di inclusione, pensione di cittadinanza o altri ammortizzatori sociali (fis, naspi, ecc).
- 2) Nuclei familiari monoreddito il cui titolare ha richiesto trattamento di sostegno al reddito o il datore di lavoro ha richiesto ammissione al trattamento di sostegno del reddito, ai sensi del D.L. 18/2020, o il datore di lavoro abbia sospeso e/o ridotto l'orario di lavoro per cause non riconducibili a responsabilità del lavoratore.
- 3) Numero di componenti di età superiore a 70 anni o minori o portatori di handicap (con ulteriore precedenza per i nuclei che presentano almeno due delle categorie sopra riportate).

## **Modalità presentazione domanda - a partire dalle ore 8,30 di lunedì 20 aprile 2020**

- compilando il modulo scaricabile dal sito istituzionale dell'ente:  
<http://www.comune.santagatafeltria.rn.it>  
Il modulo dovrà essere compilato, firmato ed inviato all'indirizzo e-mail [info@comune.santagatafeltria.rn.it](mailto:info@comune.santagatafeltria.rn.it) (allegando copia del documento di identità del richiedente)
- Tutte le informazioni possono essere richieste telefonando a numeri presidiati da operatori comunali (da lunedì a venerdì - dalle ore 8,30 alle ore 13,00): al seguente numero:
  - **0541 – 929613**
- La prima raccolta di richieste si concluderà alle ore 12 di martedì 28 aprile.

## **Criteri per determinazione del buono**

150 € per componente del nucleo effettivamente presente sul territorio, fino ad un massimo di 550 € per nucleo.

## **Termine della seconda raccolta**

28 aprile ore 12

## **Avvio della raccolta successiva (se disponibili fondi residui)**

28 aprile

*Per le raccolte di domande successive alla prima, l'Amministrazione potrebbe apportare modifiche ai requisiti e a alle condizioni di precedenza in base alle valutazioni di impatto della misura*

## **Verifiche**

**Successivamente alla erogazione del beneficio l'Amministrazione si riserva di verificare la correttezza e veridicità di quanto dichiarato.**

## **ALLEGATO A**

- **Pasta**
- **Riso**
- **Farina**
- **Olio di oliva**
- **Frutta e verdura**
- **Prodotti in scatola (quali legumi, tonno, carne, mais, ecc.)**
- **Passata e polpa di pomodoro**
- **Zucchero**
- **Sale**
- **Carne e pesce**
- **Prodotti alimentari e per l'igiene per l'infanzia (omogeneizzati, biscotti, latte, pannolini, ecc.)**
- **Prodotti per l'igiene**

---

<sup>1</sup> Le condizioni a), b) e c) devono essere tutte e tre contemporaneamente presenti e si riferiscono al nucleo familiare