



CITTA' DI POTENZA

UNITA' DI DIREZIONE SERVIZI ISTITUZIONALI - Servizio Pari Opportunità - Politiche Giovanili - Infanzia
UNITA' DI DIREZIONE SERVIZI ALLA PERSONA - Servizi Sociali

AVVISO PUBBLICO

CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ

“MAMME IN CORSIA”

Art. 1 – Oggetto

Il presente avviso pubblico disciplina i criteri e le modalità per la concessione di un contributo di solidarietà a sostegno delle famiglie in stato di bisogno, finanziato da risorse raccolte con i proventi della distribuzione delle t-shirt realizzate in occasione dell’iniziativa “Mamme in corsia”, giusta deliberazione di Giunta Comunale n. 154 del 17 giugno 2020.

Quanto previsto nel presente avviso pubblico costituisce quadro attuativo degli elementi dell’art. 12 della legge 241/90 e degli obblighi di trasparenza e pubblicità, stabiliti dall’articolo 26 del D.Lgs 33/2013 e s.m.i.

Art. 2 - Soggetti beneficiari e quantificazione del contributo

Il contributo, erogato con apposito mandato, è riconosciuto a n. 50 famiglie residenti nella Città di Potenza, con almeno due figli minori a carico e costituite da:

- a) genitori separati o divorziati in stato di bisogno per il verificarsi di una delle seguenti situazioni:
- ◆ perdita o riduzione del reddito disponibile, tale non riuscire a soddisfare le spese per il soddisfacimento dei bisogni primari, dovuta a licenziamento, mancato rinnovo di contratti a termine, cessazione o sospensione di attività lavorativa autonoma, di attività di impresa;
 - ◆ decesso o malattia invalidante improvvisa di un significativo percettore di reddito all’interno del nucleo familiare, che ha determinato difficoltà nel soddisfare le spese per il soddisfacimento dei bisogni primari;
 - ◆ situazione di disagio abitativo perché in essere una procedura di intimazione di sfratto per morosità, oppure un provvedimento di sfratto esecutivo, oppure insufficienza del reddito familiare a fronteggiare le spese di locazione con esposizione al rischio di sfratto;
 - ◆ situazione di patologia a carico di un componente del nucleo familiare, che comporti l’utilizzo di una parte consistente del reddito per fronteggiare le spese mediche e assistenziali;
 - ◆ distacco o rischio di distacco delle utenze essenziali (energia elettrica – canone TV escluso - , riscaldamento, acqua) per morosità.

OVVERO

- b) componenti che versano tutti in stato di disoccupazione.

La priorità, in caso di eccedenza di richieste, è riservata ai nuclei familiari di cui all’art 2 lettere a) e b) che, non hanno percepito alcuna forma di reddito nel mese di giugno 2020.

L’importo del contributo è pari a €. 300,00 a famiglia.

Art. 3 - Requisiti per l'accesso

I requisiti di accesso al beneficio sono i seguenti e devono essere posseduti alla data di pubblicazione del presente avviso:

- residenza nel Comune di Potenza;
- almeno numero 2 figli minori a carico;
- stato di separazione/divorzio e situazione di bisogno come individuati all'art. 2 lettera a) OVVERO stato di disoccupazione come individuato all'art. 2 lettera b);
- assenza di altre forme di sostegno pubblico ovvero di forme di sostegno al reddito e alla povertà erogate da Enti pubblici, quali il Reddito di cittadinanza, il Reddito di Emergenza, il Reddito di inclusione, il Reddito minimo di inserimento, la Nuova assicurazione sociale per l'impiego, Tirocini di inclusione, l'indennità di mobilità, la cassa integrazione guadagni e altre forme di sostegno previste a livello regionale o locale.

I richiedenti devono attestare i requisiti posseduti mediante istanza, redatta sotto forma di dichiarazione sostitutiva di certificazione e sostitutiva dell'atto di notorietà, resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000, con allegata copia del documento d'identità del richiedente.

All'uopo si allega apposito modulo di richiesta.

Art. 4 - Trasmissione delle istanze

Al fine di contenere i rischi del contagio, le istanze di cui al modulo allegato, disponibile anche sul sito internet comunale all'indirizzo www.comune.potenza.it, devono essere trasmesse, congiuntamente alla copia del documento d'identità del richiedente, nelle modalità di seguito indicate:

a mezzo pec al seguente indirizzo protocollo@pec.comune.potenza.it

a mezzo email al seguente indirizzo: mammeincorsia@comune.potenza.it

Chiunque abbia difficoltà a compilare la domanda potrà rivolgersi telefonicamente al numero 0971415128, dal lunedì al venerdì dalle ore 9:00 alle 12:00, che provvederà a comunicare possibili modalità alternative per la presentazione dell'istanza.

Le istanze devono essere presentate entro il 25/07/2020, salvo proroga disposta in relazione alla disponibilità di eventuali ulteriori proventi, rivenienti dalla vendita di un maggior numero di t-shirt.

Art. 5 - Procedura per l'erogazione del contributo

Le istanze ammesse al contributo, come quelle non accolte, saranno pubblicate in uno o più elenchi sul sito istituzionale, redatti in forma anonima e con l'evidenziazione del solo numero di protocollo.

Eventuali osservazioni avverso l'esclusione dal contributo potranno essere presentate dagli interessati a mezzo istanza di riesame, da presentarsi entro 10 giorni dalla pubblicazione dell'elenco degli esclusi, secondo le stesse modalità previste per la presentazione della domanda di ammissione. Successivamente, sarà adottato provvedimento di esclusione ovvero di riammissione allo stesso.

Il contributo, sotto forma di mandato da riscuotere presso il Tesoriere del Comune di Potenza – Banca popolare di Bari, sarà spedito, a mezzo posta, direttamente al richiedente.

Art. 6 - Verifica delle dichiarazioni rese

L'Amministrazione verifica, anche a campione, la veridicità delle dichiarazioni rese in sede di istanza, provvedendo al recupero delle somme erogate e alla denuncia all'Autorità Giudiziaria, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, in caso di false dichiarazioni.

Art. 7 - Disposizioni finali

Per quanto non previsto dal presente avviso, si fa riferimento alla normativa statale, regionale e comunale vigente.

IL DIRIGENTE
Dott. Claudio Antonio Mauro



CITTÀ DI POTENZA
UNITÀ DI DIREZIONE SERVIZI ISTITUZIONALI
Servizio Pari Opportunità - Politiche Giovanili - Infanzia

Al Comune di Potenza

AVVISO PUBBLICO: CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ - Mamme in Corsia
Dichiarazione sostitutiva di certificazione e sostitutiva dell'atto di notorietà
resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/02/2000, n. 445

IL SOTTOSCRITTO NOME E COGNOME _____

NATO A _____ IL _____

RESIDENTE IN POTENZA ALLA VIA/PIAZZA _____

N. DOCUMENTO D'IDENTITA' _____ RILASCIATO IL _____

DAL COMUNE DI _____

CODICE FISCALE _____

Numero di telefono cellulare _____ Altro recapito telefonico _____

Indirizzo mail/Pec _____

CHIEDE

per il proprio nucleo familiare **l'elargizione del contributo di solidarietà – Mamme in Corsia.**

A tal fine, il sottoscritto, consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o di formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, richiamate dagli articoli 75 e 76 del Decreto del Presidente della Repubblica del 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modifiche e integrazioni, sotto la propria responsabilità:

DICHIARA E AUTOCERTIFICA

(barrare dove richiesto le caselle che interessano)

➤ che la composizione del proprio nucleo familiare è la seguente:

Nome	Cognome	Luogo di nascita	Data di nascita

Soggetti di cui all' art. 2 lettera a)

di essere separato giusta decreto/sentenza* _____

di essere divorziato giusta sentenza* _____

*riportare gli estremi del provvedimento

– di trovarsi nella condizione di bisogno per il verificarsi di una o più delle seguenti situazioni:

- di lavorare presso l'azienda _____ con sede in _____
alla via _____ p. iva/ c.f. _____ e
che l'attività della stessa è stata sospesa dal _____;
- di essere stato titolare di contratto di lavoro presso l'azienda _____ con
sede in _____ alla via _____ p. iva/ c.f.
_____ e di essere stato licenziato in data _____;
- di essere stato titolare di contratto di lavoro a tempo determinato presso l'azienda _____
_____ con sede in _____
alla via _____ p. iva/ c.f. _____ e che il
proprio contratto a termine non è stato rinnovato;
- di essere titolare di partita iva e che l'attività è stata sospesa/cessata dal _____;
- di essere socio lavoratore della società di persone denominata _____
con sede in _____ alla Via _____
codice fiscale _____ partita iva _____
la cui attività è stata sospesa/cessata dal _____;
- che nel proprio nucleo familiare si è verificato il decesso di _____,
percettore di reddito, che ha determinato difficoltà nel soddisfare le spese per il soddisfacimento
dei bisogni primari;
- che nel proprio nucleo familiare si è verificata una malattia invalidante improvvisa a carico
di _____, componente del proprio nucleo
familiare, percettore di reddito, che ha determinato difficoltà nel soddisfare le spese per il
soddisfacimento dei bisogni primari;
- che il proprio nucleo familiare vive in un'abitazione in locazione e che è in essere provvedimento
di sfratto esecutivo giusta ordinanza* _____;
*riportare gli estremi del provvedimento
- che il proprio nucleo familiare vive in un'abitazione in locazione e che è in essere procedura di
intimazione di sfratto giusta provvedimento* _____;
*riportare gli estremi del provvedimento
- che il proprio nucleo familiare vive in un'abitazione in locazione, con contratto regolarmente
registrato, il cui canone mensile è pari a € _____ e l'importo dei canoni
arretrati è pari a € _____;
- che nel proprio nucleo familiare è presente una situazione di patologia a carico
di _____, componente del nucleo, che comporta
l'utilizzo di una parte consistente del reddito per fronteggiare spese mediche e assistenziali;
- di aver in essere il distacco delle utenze essenziali (energia elettrica – canone TV escluso -
riscaldamento, acqua) per morosità;
- di essere a rischio di distacco delle utenze essenziali (energia elettrica – canone TV escluso - ,
riscaldamento, acqua) per il verificarsi della seguente morosità € _____;

Soggetti di cui all' art. 2 lettera a) e art. 2 lettera b)

- che tutti i componenti del nucleo familiare sono disoccupati/inoccupati;
- che il proprio nucleo familiare nel mese di giugno 2020 non ha percepito alcuna forma di reddito;
- che la somma complessiva dei redditi netti percepiti nel mese di giugno 2020, a qualsiasi titolo, da tutti i componenti il nucleo familiare è pari a € _____;

Dichiara, inoltre

- che nessun componente del nucleo familiare è beneficiario di alcuna misura di sostegno al reddito e di contrasto alla povertà erogata da Ente Pubblico quali Reddito di cittadinanza, Reddito di inclusione, Reddito minimo di inserimento, Reddito di emergenza, Buoni spesa erogati da altro Comune, Nuova assicurazione sociale per l'impiego, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni ed altre forme di sostegno previste a livello locale o regionale;
- che nessun altro componente del proprio nucleo familiare ha effettuato medesima richiesta ai sensi del presente Avviso;
- di essere informato, tramite apposita informativa resa disponibile dall'ente a cui è indirizzato il presente documento, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e seg. del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD-UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa.

Potenza, _____

FIRMA

Allegare alla presente istanza un documento di identità del richiede

Informativa sul trattamento dei dati personali forniti con la richiesta (Ai sensi dell'art. 13 Reg. UE 2016/679 – Regolamento generale sulla protezione dei dati e del Codice della Privacy italiano, come da ultimo modificato dal d.lgs. 101/2018)

Informativa breve

Il **titolare del trattamento** è il **Comune di Potenza** che è il soggetto che definisce per quali **finalità** trattare i suoi dati personali

I dati personali raccolti sono trattati esclusivamente per la definizione del presente procedimento, nel rispetto delle disposizioni vigenti in materia, ivi incluse quelle relative al segreto professionale, in relazione al contesto emergenziale in atto.

La fornitura dei dati personali è obbligatoria

Le sono riconosciuti tutti i **diritti** previsti dalla norma privacy in vigore:

il diritto di chiedere quali suoi dati personali sono in nostro possesso e come li trattiamo;

il diritto di chiederne la rettifica o l'integrazione se verifica che sono incompleti o inesatti;

il diritto di chiederne la limitazione, la cancellazione, nonché di opporsi al loro trattamento rivolgendo la richiesta a **Comune di Potenza** in qualità di Titolare, oppure al Responsabile per la

protezione dei dati personali (**Data Protection Officer - "DPO"**)

e-mail: albano.giovanni232@gmail.com

Per qualsiasi controversia puoi fare reclamo **all'Autorità Garante**, nel caso si ritenga che il trattamento avvenga in violazione del Regolamento citato e accedere alle tutele previste in sede amministrativa o giurisdizionale