

**COMUNE DI BOSARO**  
Provincia di Rovigo

P.zza Madonna San Luca n. 9 – Tel. Centralino 0425-932029 – Fax 0425-465140  
e-mail: [servizisociali@comune.bosaro.ro.it](mailto:servizisociali@comune.bosaro.ro.it)  
PEC: [protocollo.comune.bosaro.ro@legalmail.it](mailto:protocollo.comune.bosaro.ro@legalmail.it)

**Avviso pubblico per l'adozione di  
misure urgenti di solidarietà alimentare e beni di prima necessità**

Vista l'Ordinanza del Capo del Dipartimento della protezione civile n. 658 del 30/03/2020 recante: "Ulteriori interventi urgenti di protezione civile in relazione all'emergenza relativa al rischio sanitario connesso all'insorgenza di patologie derivanti da agenti virali trasmissibili".

Richiamato l'art. 2 comma 6 dell'ordinanza, che dispone:

*L'Ufficio dei servizi sociali di ciascun Comune individua la platea dei beneficiari ed il relativo contributo tra i nuclei familiari più esposti agli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus Covid-19 e tra quelli in stato di bisogno, per soddisfare le necessità più urgenti ed essenziali con priorità per quelli non già assegnatari di sostegno pubblico.*

**Possono chiedere il contributo le famiglie anagrafiche che nel mese di marzo 2020 NON hanno percepito un entrata superiore ad € 1.500,00 e che NON dispongono di una giacenza bancaria/postale, alla data del 30.03.2020, superiore a € 1.500,00.**

Nella gestione delle risorse verrà data priorità ai nuclei familiari che non hanno ammortizzatori sociali o altre forme di sostentamento pubblico (Rdc, Rei, Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni, altre forme di sostegno previste a livello locale o regionale).

**L'istanza andrà inviata entro il 11 APRILE 2020** con allegata copia di un documento di identità di chi la firma, con una delle seguenti modalità:

- fax al n. 0425465140;
- mail : [servizisociali@comune.bosaro.ro.it](mailto:servizisociali@comune.bosaro.ro.it);
- pec: [protocollo.comune.bosaro.ro@legalmail.it](mailto:protocollo.comune.bosaro.ro@legalmail.it)
- Servizio postale;

Ogni famiglia potrà presentare una sola istanza.

Chi dichiara il falso, oltre ad essere immediatamente escluso dai benefici, verrà

denunciato nelle sedi competenti.

Questa amministrazione concederà ad ogni famiglia che ne ha titolo un **buono spesa una tantum o pacco alimentare** *proporzionato al numero di componenti della famiglia ed alle somme disponibili.*

I benefici di cui sopra potranno essere fruiti presso i seguenti esercizi commerciali di Bosaro:

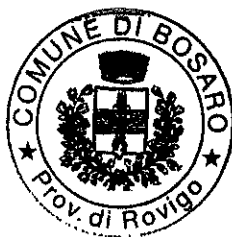
- Alimentari S. Marco – Via Nazionale, 213 tel. 0425465138
- La bottega delle carni di Benà Maurizio Via A. Moro, 119 tel. 0425932273

Informazioni potranno essere richieste a Felisatti Letizia tel. 04251687036.

Bosaro, 02 aprile 2020

Il Sindaco

Dott. Daniele Panella



**SCADENZA 11 APRILE 2020**

Al Comune di Bosaro  
Servizi Sociali  
Piazza Madonna San Luca, 9  
45033 Bosaro

Oggetto: Richiesta buono spesa.

Il/la sottoscritto/a Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a Bosaro a Bosaro in Via/P.zza/Loc. \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso alle misure urgenti di solidarietà alimentare, previste dell'Ordinanza del Capo del Dipartimento della protezione civile n. 658 del 30/03/2020 e, a tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

**DICHIARA**

che della propria famiglia **anagrafica** fanno parte:

i seguenti minori:

| Cognome | Nome | Luogo di nascita | Data di nascita |
|---------|------|------------------|-----------------|
|         |      |                  |                 |
|         |      |                  |                 |
|         |      |                  |                 |
|         |      |                  |                 |

i seguenti anziani o persone affette da Alzheimer:

| Cognome | Nome | Luogo di nascita | Data di nascita |
|---------|------|------------------|-----------------|
|         |      |                  |                 |
|         |      |                  |                 |

i seguenti disabili permanenti:

| Cognome | Nome | Luogo di nascita | Data di nascita |
|---------|------|------------------|-----------------|
|         |      |                  |                 |
|         |      |                  |                 |

Che nel mese di marzo 2020 le entrate complessive della famiglia ammontano ad € \_\_\_\_\_  
di cui:

reddito da lavoro dipendente/assimilati di \_\_\_\_\_ (indicare datore/i di lavoro)  
€ \_\_\_\_\_

€ \_\_\_\_\_

reddito da lavoro autonomo/libero professionista/attività commerciale occasionale € \_\_\_\_\_;

reddito da attività agricola € \_\_\_\_\_;

- certificazione venditore porta a porta € \_\_\_\_\_;
- se proprietario di immobili, canoni di locazione percepiti nel mese di marzo 2020 € \_\_\_\_\_;
- pensione/i percepita/e da (indicare Inps o altro Ente pensionistico) \_\_\_\_\_  
€ \_\_\_\_\_;
- altre entrate non fiscalmente imponibili (specificare ad esempio indennità di accompagnamento, reddito o pensione di cittadinanza, assegno/i di mantenimento, rendite inail, lavori socialmente utili, voucher lavori occasionali etc) \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_;
- contributi percepiti a qualsiasi titolo (specificare ad esempio assegno di cura, contributo libri di testo, contributo da associazione di volontariato, parrocchia, borse di studio) \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_;
- di dover sostenere un canone di locazione mensile di € \_\_\_\_\_;
- di dover sostenere una rata mensile di mutuo di € \_\_\_\_\_ per l'acquisto della casa di abitazione;
- di aver
- di non aver beneficiato recentemente della fornitura gratuita di una o più spese da associazioni di volontariato, parrocchia, Caritas o altri banche alimentari;
- di non disporre di una giacenza bancaria/postale, alla data del 29.03.2020, superiore a € 1.500,00.  
In caso di risparmi specificare la Banca o l'Ufficio Postale in cui sono depositati: \_\_\_\_\_;
- di far parte di un nucleo familiare particolarmente esposto agli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus Covid-19 e di essere in stato di bisogno, in quanto: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Allega fotocopia carta d'identità** o di altro documento di identità ed autorizza i servizi sociali comunali, ad acquisire i dati relativi alla propria famiglia sia dagli archivi comunali (es. *anagrafe, servizi sociali ecc.*) e nazionali (es. *INPS, Guardia di Finanza ecc.*) e dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del DPR 445/2000 per la falsità degli atti e dichiarazioni mendaci nonché della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi, successivamente, mendace.

Autorizza il trattamento dei dati personali a mente della normativa nazionale e comunitaria in materia di privacy.

Bosaro, lì \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (firma per esteso e leggibile)

**SPAZIO RISERVATO AI SERVIZI SOCIALI**

Acquisiti i seguenti documenti:

- Visura relativa allo stato di famiglia anagrafico;
- Documenti relativi ad altri contributi comunali, regionali e nazionali
- .....

l'istante:

- Viene ammesso ai seguenti benefici:
- Viene escluso da ogni beneficio per i seguenti motivi:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Bosaro LI, .....

Il Responsabile del servizio