

# COMUNE DI CASTELLO DI CISTERNA

## CITTA' METROPOLITANA DI NAPOLI

ORIGINALE

### SERVIZI AFFARI GENERALI – SERVIZI SOCIALI E DEMOGRAFICI

#### DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

n. 122 del 08/05/2019 (Registro aa.gg. – serv. soc. e dem.)

n. 241 del (Registro Generale)

17 MAG. 2019

**OGGETTO: Istituzione servizio ticket solidali. Approvazione schema di Avviso pubblico per la manifestazione di interesse da parte di esercenti commerciali, di Avviso pubblico per la presentazione delle richieste da parte dei cittadini interessati a presentare domanda ed impegno di spesa. CIG: ZA1281ACF8**

#### IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Sulla base delle funzioni attribuite ai dirigenti dal TUEL d.lgs. 18 agosto 2000, n. 267 e ss.mm.ii.;

##### Visti:

- L' art. 107 del TUEL ex D.lgs. 18 agosto 2000, n. 267;
- L' art. 4 comma 2 del d.lgs. 30 marzo 2001, n. 165 e ss.mm.ii., che prevede la distinzione delle funzioni proprie degli organi di indirizzo e direzione politica rispetto alle competenze e responsabilità dei dirigenti, riservando a questi ultimi, tra l' altro, i compiti di gestione amministrativa;
- Lo Statuto Comunale vigente;
- Il Regolamento vigente di contabilità;
- Il Regolamento sull' ordinamento generale degli Uffici e dei Servizi;
- Il Regolamento vigente in materia di controlli interni;

##### Accertata:

- La propria competenza ad adottare il presente atto in forza del Decreto Sindacale n. 9 del 21/01/2019, prot. n. 936 pari data, relativo al conferimento di posizione organizzativa e alla nomina di Responsabile dell' Area Amministrativa alla sottoscritta;

##### Premesso:

- Che con delibera n. 29 del 13/3/2019, integrato con delibera n. 66 del 17/4/2019, la Giunta Comunale dettava indirizzi tesi ad attuare un servizio di assistenza alimentare mediante l' assegnazione di buoni ticket a favore di n. 50 nuclei familiari con reddito al di sotto del minimo vitale, non percettori di carta REI o reddito/pensione di cittadinanza, stabilendo il € 5,00 il valore di ogni ticket, fino ad un massimo di € 160,00, non ripetibile;
- Che i suddetti buoni ticket potranno essere spendibili, entro e non oltre sei mesi dall' erogazione, esclusivamente per l' acquisto di generi alimentari, con esclusione delle bevande alcoliche, prodotti per l' igiene della casa e della persona con esclusione di cosmetici e generi di maquillage, prodotti igienici e alimenti per bambini e neonati, prodotti parafarmaceutici e farmaceutici da banco;
- Con la delibera n. 29/2019, venivano individuate le linee guida cui attenersi per la predisposizione della graduatoria degli aventi diritto e si stabiliva di attivare apposita procedura per l' acquisizione di manifestazione di interesse da parte degli esercenti che si renderanno disponibili a tale iniziativa
- Sempre con la delibera n. 29/2019, si stabiliva in € 8.000 il tetto massimo della somma da mettere a disposizione per tale iniziativa, pervia istituzione di apposito capitolo nel bilancio corrente;

##### Visto:

- Lo schema di Avviso pubblico per la manifestazione di interesse, con relativo schema di domanda di partecipazione, per la costituzione di un elenco di esercenti commerciali, compreso le farmacie, convenzionati per l' accettazione di buoni spesa per l' acquisto di generi di prima necessità per

famiglie in difficoltà, allegato alla presente per farne parte integrante e sostanziale e ritenuto lo degno di approvazione;

**Visto:**

- Inoltre, lo schema di Avviso pubblico per la presentazione delle domande da parte dei cittadini interessati con allegato schema di domanda, allegato alla presente per farne parte integrante e sostanziale e ritenuto degno di approvazione;

**Preso atto:**

- Che sul Mercato elettronico cui la pubblica amministrazione è tenuta ad approvvigionarsi non esistono servizi equiparati né convenzioni attive inerenti l'oggetto del presente determinato;

**Dato atto:**

- Che necessita procedere a prenotare ed impegnare la somma di € 8.000,00 al cap. 1619 Id. conto FIN U.1.03.02.99.000 del b.p. 2019

Per tutto quanto è in narrativa e per i suoi effetti:

**DETERMINA**

**Per i motivi di cui in premessa che qui si intendono integralmente riportati anche se non trascritti:**

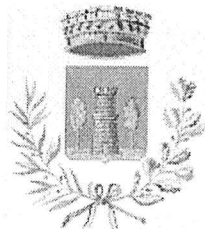
1. Di approvare l' Avviso pubblico con schema di domanda per la manifestazione di interesse per la costituzione di un elenco di esercenti commerciali, compreso le farmacie, convenzionati per l' accettazione di buoni spesa per l' acquisto di generi di prima necessità per famiglie in difficoltà;
2. Di approvare lo schema di Avviso pubblico per la presentazione delle domande da parte dei cittadini interessati con allegato schema di domanda, allegato alla presente per farne parte integrante e sostanziale e ritenuto degno di approvazione;
3. Di prenotare ed impegnare la somma di € 8.000,00, nel rispetto delle modalità previste dal principio applicato della contabilità finanziaria di cui all' allegato n. 4.2 del decreto legislativo 23 giugno 2011, n. 118 e successive modificazioni, in considerazione dell' esigibilità della medesima, imputandola agli esercizi in cui l' obbligazione viene a scadenza secondo quanto riportato nella tabella che segue:

Capitolo/ o/ articolo	Cod. mecc. DPR 194/96	Missione/ Programma/ Titolo	Identificativo Conto FIN (V liv. piano dei conti)	CP/ FPV	ESERCIZIO DI ESIGIBILITA'			
					2019 Euro	2020 Euro	2021 Euro	Es.Succ. Euro
1619			U.1.03.02.99.000		8.000			

1. di accertare, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 9 del D.L. n. 78/2009 convertito in legge n. 102/2009, che il programma dei pagamenti contenuto nella tabella che precede è compatibile con gli stanziamenti di bilancio e con i vincoli di finanza pubblica;
2. di accertare, ai fine del controllo preventivo di regolarità amministrativa contabile di cui all' art. 147 bis – comma 1 del d.lgs. n. 267/2000, la regolarità tecnica del presente provvedimento in ordine alla regolarità, legittimità e correttezza dell' azione amministrativa, il cui parere favorevole è reso unitariamente alla sottoscrizione del presente provvedimento da parte del responsabile del servizio;
3. di dare atto che il codice CIG assegnato al presente provvedimento è: ZA1281ACF8;
4. di dare atto che saranno assolti gli obblighi di cui al d.lgs. n. 33/2013.

Dare atto che la presente determinazione:

- a) va trasmessa in copia conforme, unitamente a tutti gli allegati ed i riferimenti contabili, al responsabile del servizio finanziario al fine di permettere l' effettuazione, secondo i principi e le procedure della contabilità pubblica, dei controlli e dei riscontri amministrativi, contabili e fiscali sulla stessa;
- b) va pubblicata all' Albo pretorio on line per 15 giorni consecutivi;;
- c) è esecutiva al momento dell' apposizione del visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria;
- d) va comunicata, per presa visione, al Sindaco e Segretario Comunale per il tramite dell' ufficio di segreteria;



**COMUNE DI CASTELLO DI CISTERNA**  
**CITTA' METROPOLITANA DI NAPOLI**  
**SERVIZI SOCIALI**

**OGGETTO: AVVISO ESPLORATIVO PER LA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA COSTITUZIONE DI UN ELENCO DI ESERCIZI COMMERCIALI, COMPRESO LE FARMACIE, CONVENZIONATI PER L' ACCETTAZIONE DI BUONI SPESA PER L' ACQUISTO DI BENI DI PRIMA NECESSITA' PER FAMIGLIE IN DIFFICOLTA'**

**IL DIRIGENTE DEL SETTORE**

Vista la delibera di Giunta Comunale n. 29 del 13/03/2019, integrata con delibera di G.C. n. 66 del 17/04/2019, con la quale il Comune di Castello di Cisterna, al fine di realizzare il diritto all' inclusione sociale dei singoli cittadini e dei nuclei familiari che si trovano in difficoltà economiche, concorrendo al miglioramento della qualità della vita attraverso servizi finalizzati a forme tese al superamento dello stato di disagio e di bisogno, dà mandato al responsabile di questo Servizio di attivare le procedure per l' acquisizione di manifestazione di interesse rivolta agli esercenti commerciali del territorio che si renderanno disponibili all' iniziativa finalizzata all' erogazione di buoni spesa "voucher" per l' acquisto di beni a favore di individui e nuclei familiari in particolari condizioni di disagio economico;

Con tale servizio si intende coniugare la libertà di scelta del cittadino beneficiario del voucher con il pieno controllo del contributo pubblico, anche in attuazione dell' art. 17 della legge n. 328/2000.

Vista la determinazione del Responsabile del Servizio n.... del..... con la quale si approva il presente avviso pubblico per la manifestazione di interesse da parte di esercenti commerciali locali e farmacie

**INVITA**

Gli esercenti dei settori interessati, operanti nel Comune di Castello di Cisterna e le Farmacie, anche limitrofe, a volere manifestare il proprio interesse ad aderire all' iniziativa "Voucher sociali" (buoni spesa) per l' acquisto di beni di prima necessità, che saranno rilasciati dagli Ufficio del Servizio Sociale del Comune, a cittadini e/o nuclei familiari in situazione di grave disagio economico.

I voucher saranno spendibili esclusivamente per le seguenti categorie merceologiche:

- Prodotti alimentari, con esclusione delle bevande alcoliche;
- Prodotti per l' igiene personale e per la pulizia della casa, con esclusione dei cosmetici e dei generi di maquillage;
- Prodotti igienici ed alimenti per la prima infanzia;
- Prodotti parafarmaceutici e farmaceutici da banco;

Sono esclusi: alcolici, tabacchi, telefonini cellulari, ricariche telefoniche, generi di lusso, suppellettili per la casa.

Il voucher è concretamente rappresentato da un "buono cartaceo", valido come titolo di identificazione e legittimazione, affinché i beneficiari possano accedere al punto vendita, individuato dall' Ente erogante, per l' acquisto dei suddetti beni.

Il valore nominale di ogni singolo buono spesa è fissato in € 5,00 (euro cinque/00) cadauno, IVA compresa, fino ad un massimo di € 160,00 (euro centosessanta/00) a beneficiario, non ripetibile nell' anno, per un totale di n. 50 beneficiari.

Gli esercenti interessati devono essere in possesso dei seguenti requisiti:

- Procedere alla richiesta di pagamento a mezzo di fatturazione elettronica con la scissione dei pagamenti;
- Disporre di conto corrente dedicato sul quale ricevere gli accreditamenti delle somme dovute;
- Essere in regola con il pagamento dei contributi previdenziali (INPS - INAIL)

### **Modalità di presentazione della Manifestazione di Interesse e requisiti di ammissibilità**

Gli esercenti commerciali e farmacie interessati a convenzionarsi con questo Comune per il suddetto servizio, sono invitati a manifestare il proprio interesse tramite apposita richiesta di partecipazione compilando il modello di domanda allegato al presente avviso, che dovrà pervenire, in busta chiusa, all' ufficio protocollo del Comune, con consegna a mano o tramite ufficio postale, entro le ore 12,00 del giorno.....

Sulla busta, oltre ai dati del mittente, dovrà essere riportata la seguente dicitura "Manifestazione di interesse per la costituzione di un elenco di esercenti commerciali convenzionati, per l' accettazione di buoni spesa per l' acquisto di beni di prima necessità per famiglie in difficoltà".

Costituisce causa di cancellazione dall' elenco delle ditte che aderiscono alla rete il verificarsi di anche una sola delle seguenti circostanze:

- Non veridicità o correttezza delle dichiarazioni, dei dati e delle informazioni fornite;
- Mancata comunicazione di variazioni intervenute rispetto alle informazioni già fornite e alle dichiarazioni rese;
- Qualora, dalle verifiche eseguite, non risulta confermato il possesso dei requisiti prescritti e dichiarati.

Per tutte le informazioni relative al presente avviso, alle modalità di svolgimento del servizio e per ritirare l' istanza di partecipazione, gli interessati possono rivolgersi all' Ufficio Servizi Sociali del Comune di Castello di Cisterna – tel. 081/8033810.

### **Durata e importo del progetto**

Il progetto avrà durata fino al 31/12/2019.

L' ammontare della spesa massima per l' erogazione del servizio a carico del Comune è di € 8.000,00 comprensivo del valore nominale di ogni singolo voucher (€ 5,00).

### **Motivi di esclusione**

Saranno escluse le richieste:

1. Prive di documento di identità del sottoscrittore;
2. Non sottoscritte dai richiedenti.

## **Trattamento dai personali**

I dati personali relativi agli esercenti partecipanti alla manifestazione di interesse saranno trattati, anche con strumenti elettronici, nel rispetto del Regolamento Europeo UE n. 679/2016, esclusivamente nell' ambito della presente procedura.

## **Pubblicità**

Il presente avviso viene pubblicato all' Albo Pretorio del Comune, nella sezione "Amministrazione trasparente" alla voce "Bandi e avvisi" e sulla home page del sito istituzionale dell' Ente: [www.comune.castellodocisterna.na.it](http://www.comune.castellodocisterna.na.it);

il presente avviso, pubblicato sul sito istituzionale dell' Ente, è da intendersi finalizzato esclusivamente alla ricezione di manifestazione di interesse per favorire la partecipazione del maggior numero di punti vendita potenzialmente interessati e non è in alcun modo vincolante per l' Ente

Il Responsabile del Servizio  
d.ssa Clementina Di Monda

Al Comune di Castello di Cisterna  
Ufficio Servizi Sociali  
Via Vittorio Emanuele, 158  
80030 Castello di Cisterna (Na)

**Oggetto: Manifestazione di interesse ad aderire all' iniziativa tesa alla costituzione di un elenco di esercenti commerciali convenzionati per l' accettazione di buoni spesa per l' acquisto di beni di prima necessità per famiglie in difficoltà.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nat... a \_\_\_\_\_ il

Residente in \_\_\_\_\_ alla Via \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_, in qualità di

titolare dell' esercizio commerciale/farmacia \_\_\_\_\_ ubicato in Via

\_\_\_\_\_ civico n \_\_\_\_\_, Castello di Cisterna, tel. \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

Preso visione dell' avviso pubblico esplorativo allegato alla determina dirigenziale n..... del..... dichiarando il possesso dei requisiti ex artt. 46/47 del DPR 445/2000 e s.m.i. dei requisiti richiesti dall' avviso ricognitivo ed accettando altresì tutte le condizioni previste nel medesimo

#### **MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE**

Ad aderire all' iniziativa "buoni spesa" per l' acquisto di alimenti, beni di prima necessità e/o prodotti farmaceutici da banco e parafarmaceutici (cancellare la dicitura che non interessa) che saranno rilasciati dall' ufficio Servizi Sociali a cittadini e/o nuclei familiari in situazione di grave disagio economico.

#### **DICHIARA**

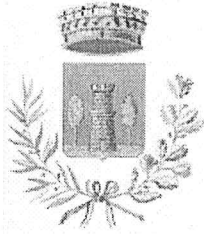
- Di essere a conoscenza che il valore nominale di ogni singolo buono spesa è di € 5,00 IVA compresa e saranno erogati nella misura massima pro capite fino al valore di € 160,00;

- Che il buono spesa dovrà essere utilizzato per l' acquisto di beni di prima necessità, prodotti per l' infanzia o prodotti parafarmaceutici e farmaci da banco;
- Che il buono spesa non dà diritto all' acquisto di bevande alcoliche, preparati di rosticceria, alta pasticceria e di tutti gli altri prodotti non considerati beni di prima necessità (es. prodotti di bellezza, vestiario, elettrodomestici, cellulari, schede telefoniche, oggettistica ecc.);
- Di procedere alla richiesta di pagamento a mezzo fatturazione elettronica con la scissione dei pagamenti;
- Di disporre di conto corrente dedicato sul quale ricevere gli accreditamenti delle somme dovute;
- Di essere in regola con il versamento dei contributi previdenziali (Inps-Inail)

Allega fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità.

Castello di Cisterna, lì

Il Titolare



**COMUNE DI CASTELLO DI CISTERNA**  
**CITTA' METROPOLITANA DI NAPOLI**  
**SERVIZI SOCIALI**

**AVVISO PUBBLICO**

**Erogazione di voucher a sostegno dei soggetti più svantaggiati per l' acquisto di prodotti alimentari e generi di prima necessità**

In attuazione della delibera di G.C. n. 29 del 13/003/2019 con la quale si disponeva l' assegnazione di riconoscimento economico mediante buoni ticket del valore nominale di € 5,00, fino ad un massimo di € 160,00 non ripetibile nel corso dell' anno, da utilizzare esclusivamente per l' acquisto di prodotti alimentari e generi di prima necessità, spendibili esclusivamente presso gli esercizi commerciali indicati dal Comune;

Vista la propria determinazione n.... del.....

**RENDE NOTO**

Che il Comune di Castello di Cisterna intende concedere contributi economici indiretti a mezzo di buoni ticket per l' acquisto di prodotti alimentari e generi di prima necessità rivolto a n. 50 nuclei familiari aventi i seguenti requisiti:

- Residenza nel Comune di Castello di Cisterna da almeno sei mesi;
- Reddito ISEE al di sotto del minimo vitale (€ 6.669,13 per il corrente anno);
- Situazione lavorativa precaria o inesistente di ciascun membro maggiorenne del nucleo familiare;
- Non risultare proprietari o comproprietari di immobili o titolari di altro diritto reale su immobili, con esclusione del diritto d' uso ed abitazione, con esclusione della casa di abitazione;
- Patrimonio mobiliare non superiore a € 6.000,00;
- Non essere titolare di carta REI (o reddito di cittadinanza da quando in vigore) e non avere ricevuto altro beneficio economico dal Comune;

**Criteri di selezione**

All' esito dell'istruttoria delle domande pervenute verrà redatta apposita graduatoria nel rispetto dei criteri di seguito indicati:

Valore ISEE:

- |                               |          |
|-------------------------------|----------|
| 1. Da € 0,00 a € 2.000,00     | punti 10 |
| 2. Da € 2.000,01 a € 4.000,00 | punti 7  |
| 3. Da € 4.000,01 a € 6.000,00 | punti 4  |
| 4. Da € 6.000,01 a € 6.669,13 | punti 1  |

Composizione del nucleo familiare:

- |                                    |                            |
|------------------------------------|----------------------------|
| 1) Richiedente                     | punti 1                    |
| 2) Coniuge                         | punti 2                    |
| 3) Per ogni figlio minore a carico | punti 2 fino a max punti 6 |



- 4) Per ogni figlio maggiorenne inoccupato punti 1 fino a max punti 2
- 5) Unico componente del nucleo familiare che ha perso lavoro a causa di fallimento della ditta, messa in mobilità, cassa integrazione o sopravvenuta perdita dello stipendio punti 2

In caso di parità di punteggio si terrà conto della data di presentazione dell'istanza al protocollo generale del Comune.

#### **Entità del contributo**

Per ogni nucleo familiare avente diritto, sulla base della graduatoria approvata, verrà erogato un contributo pari complessivamente a € 160,00 suddiviso in ticket dal valore nominale di € 5,00, non ripetibile nel corso dell'anno, per un massimo di n. 50 nuclei familiari.

I ticket dovranno essere spesi esclusivamente presso gli esercizi commerciali individuati dal Comune; non danno diritto a resto in contante, non potranno essere utilizzati come denaro contante e comportano, da parte del fruitore, di regolare in contanti l'eventuale differenza in eccesso tra il valore facciale del ticket e il prezzo dei beni acquistati.

#### **Presentazione della domanda**

La domanda, da compilare esclusivamente sul modello predisposto dal Comune, scaricabile dal sito istituzionale del Comune stesso o ritirabile presso l'ufficio assistenza del Comune, dovrà pervenire al protocollo generale, in busta chiusa con indicazione del mittente ed oggetto "Richiesta concessione contributo economico indiretto a mezzo di buoni ticket per l'acquisto di prodotti alimentari e generi di prima necessità", tassativamente entro le ore 12,00 del giorno....., previa consegna a mano o per posta. Si precisa che per i plichi pervenuti per posta non farà fede il timbro postale ma esclusivamente la data di arrivo al Comune.

#### **Trattamento dei dati personali**

Si informa che il Comune di Castello di Cisterna, ai sensi della normativa vigente in materia di privacy, si impegna a rispettare il carattere riservato delle informazioni fornite dal richiedente e che tutti i dati forniti saranno trattati solo per le finalità connesse al presente avviso nel rispetto del Regolamento Europeo UE n. 679/2016.

#### **Responsabile del procedimento**

Responsabile del presente procedimento è la dottoressa Clementina Di Monda.

Castello di Cisterna, lì

La Responsabile del Servizio  
d.ssa Clementina Di Monda

**Schema di domanda**

**Al Comune di Castello di Cisterna  
Ufficio Servizi Sociali  
Via Vittorio Emanuele, 158  
80030 Castello di Cisterna (Na)**

**Oggetto: Richiesta concessione contributo economico indiretto a mezzo di buoni ticket per l'acquisto di prodotti alimentari e generi di prima necessità.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Alla Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

a conoscenza di quanto prescritto dall' art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguiti sulla base di dichiarazioni non veritiere:

**CHIEDE**

**La concessione del contributo economico indiretto a mezzo di buono ticket per l'acquisto di prodotti alimentari e generi di prima necessità del valore massimo di € 160,00, non ripetibile nel corso dell' anno.**

**A TAL FINE DICHIARA**

- Di essere residente nel Comune di Castello di Cisterna dal \_\_\_\_\_;
- Che la composizione del proprio nucleo familiare per il quale richiede il contributo è il seguente:

NOME	COGNOME	DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA

- Di essere a conoscenza e di accettare i criteri e le modalità per la fruizione del contributo di cui all' apposito avviso pubblico;
- Di essere in possesso di attestazione ISEE il cui importo è al di sotto del minimo vitale (€ 6.669,13).

Dichiara, altresì:

- Di non essere titolare di carta REI o reddito/pensione di cittadinanza;

Il sottoscritto dichiara di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell' ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Allega i seguenti documenti:

- 1) Modella ISEE e dichiarazione sostitutiva unica ai sensi della normativa vigente;
- 2) Copia del documento di riconoscimento in corso di validità
- 3) Ogni altra documentazione utile per la valutazione del caso (specificare) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Lì, \_\_\_\_\_

**Il Richiedente**

- e) va inserita nel fascicolo delle determinazioni tenuto presso l' ufficio segreteria;  
 f) va trasmessa, in copia conforme, al servizio AA.GG. e al Servizio Finanziario per quanto di competenza.

Il Responsabile del servizio  
 d.ssa Clementina Di Monda

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO ECONOMICO FINANZIARIO**

In relazione al disposto dell' art. 153 – comma 5 del D.lgs. n. 267/2000 – T.U.L.EE.LL., appone il visto di regolarità contabile ed attesta la copertura finanziaria della spesa

Capitolo/ articolo	Cod. mecc. DPR 194/96	Missione/ Programma/ Titolo	Identificativo Conto FIN (V liv. piano dei conti)	CP/ FPV	ESERCIZIO DI ESIGIBILITA'			
					2019 Euro	2020 Euro	2021 Euro	Es.Succ . Euro
1619			U 1.03.02.99.000		8.000			

442/2019

Il Responsabile del Servizio  
 Dr. Saverio Esposito