



**COMUNE DI CASTELMOLA**  
**Area Metropolitana di Messina**

\* \* \*

***POTENZIAMENTO ASSISTENZA ECONOMICA FONDO DI  
SOLIDARIETA' SOCIALE ANTICRISI***

**AVVISO**

**In esecuzione della Determina n. 174 del 03.12.2019**

**IL SINDACO**

**AVVISA LA CITTADINANZA**

**-Che** il Distretto Socio-sanitario D32, in esecuzione all'azione del piano di Zona triennio 2013/2015 L. 328/2000, ha programmato un progetto triennale in favore delle persone e delle famiglie in stato di bisogno economico per rimuoverne l'emarginazione sociale attraverso i progetti "Assegno civico" e "Fondo di Solidarietà Sociale anticrisi".

**-Che** per il progetto "FONDO DI SOLIDARIETA' SOCIALE" al comune di Castelmola è stata assegnata la somma di € 2.400,00 per la I annualità.

**-Che** tale intervento, prevede l'erogazione di n. 6 voucher a singoli o a famiglie in gravi difficoltà socio-economiche, a rischio di emarginazione sociale e non in grado di soddisfare bisogni primari ed in particolare: acquisto derrate alimentari, canoni di locazione, cure specialistiche, spese funerarie, acquisto farmaci non coperti dal SSN, prodotti e servizi per bambini, adolescenti, disabili e anziani;

**-Che** per l'acquisto di derrate alimentari, farmaci o prodotti e servizi per bambini, adolescenti, disabili e anziani, saranno erogati dei voucher da spendere presso operatori economici presenti nel comune ;



- € da 0,01 a 1.000,00      punti 6
- € 1.001,00 a 2.000,00      punti 5
- € 2.001,00 a 3.000,00      punti 4
- € 3.001,00 a 4.000,00      punti 3
- € 4.001,00 a 5.000,00      punti 2
- € 5.001,00 a 7.000,00      punti 1

**b) Situazione familiare**

- Richiedente unico componente      punto 1
- Nucleo con 2 componenti      punto 2
- Nucleo con 3 componenti      punti 3
- Nucleo con 4 componenti      punti 4
- Nucleo con oltre 4 componenti      punti 5
- nucleo composto da un unico genitore  
con figli minori      punti 5 + 1 per ogni figlio minore oltre  
il primo o presenza di un disabile

**c) Situazione abitativa**

- Abitazione in affitto      punti 2
- Abitazione di proprietà o in uso  
o alloggio IACP      punti 0

**d) Disagio familiare**

- Nucleo familiare colpito da grave lutto / perdita di chi produceva reddito  
familiare (da non più di un anno)      punti 5
- Minori sottoposti a provvedimenti dell'A.G.      punti 3
- In caso di perdita del lavoro negli ultimi 2 anni      punti 4

Ai fini della formazione della graduatoria, in caso di parità di punteggio, si terrà conto delle seguenti condizioni:

1. Nucleo familiare con ISEE inferiore
2. Nucleo familiare con maggiore numero di figli minori o con disabili .

L'istanza corredata dalla documentazione prevista, dovrà pervenire presso il Protocollo del Comune entro il termine di **giorni 9** dalla data di pubblicazione del presente avviso.

Qualora dovessero rimanere somme inutilizzate potranno essere accolte ulteriori istanze per il verificarsi di stato di bisogno successivo alla scadenza dell'Avviso. Tutti i dati personali dichiarati dai richiedenti il beneficio nella domanda saranno raccolti presso la sede dei Servizi Sociali del comune di Castelmola e saranno trattati ai sensi della normativa vigente esclusivamente per le finalità di gestione del progetto.

L'Ente si riserva la facoltà di prorogare, sospendere o revocare il presente Avviso qualora se ne ravvisi la necessità o l'opportunità per ragioni di pubblico interesse senza che i candidati possano avanzare diritti e pretese

**Castelmola li 04.12.2019**

**Il Sindaco**



**Dott. A. Orlando Russo**

**Al Signor Sindaco del Comune di  
CASTELMOLA**

**Oggetto: Istanza Fondo di Solidarietà . Anno 2019.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_, cell. \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

- 1) Di essere residente a Castelmola da almeno un anno
- 2) di essere disoccupato al momento della domanda
- 3) Che il reddito I.S.E.E., del nucleo familiare di cui fa parte non supera la somma di € 7.000,00;
- 4) Di avere a carico n. \_\_\_\_\_ figli minori e che il proprio nucleo familiare è composto da n. \_\_\_\_\_ Componenti;
- 5) che la propria abitazione è in locazione
- 6) che nel nucleo familiare è presente un disabile

**CHIEDE**

Di essere inserito ai sensi dell'Avviso del.....nella graduatoria utile per l'accesso al progetto **FONDO DI SOLIDARIETA' SOCIALE**.

**Allega alla presente istanza:**

Fotocopia certificazione ISEE in corso di validità

fotocopia codice fiscale

fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità.

Data \_\_\_\_\_

Firma del Richiedente  
\_\_\_\_\_