



SIGNAT AGRIGENTUM  
MIRABILIS AULA  
GIGANTUM

COMUNE DI

# AGRIGENTO

CITTÀ DELLA VALLE DEI TEMPLI

## **RIAPERTURA DEI TERMINI PER LA PRESENTAZIONE DI DOMANDE PER OTTENERE BUONI SPESA**

**DESTINATO ESCLUSIVAMENTE AI SOGGETTI CHE NON HANNO  
PRESENTATO LA PRECEDENTE DOMANDA DI CUI ALL'AVVISO DEL  
2/04/2020 SCADUTO IL 7/04/2020**

MISURE DI SOSTEGNO ALL'EMERGENZA SANITARIA DA COVID 19 ai sensi dell'Ordinanza del Capo del Dipartimento della Protezione Civile Nazionale n. 658 del 29/03/2020 e della deliberazione della Giunta Regionale della Regione Siciliana n. 124 del 28/03/2020

- Al fine di attivare le misure più urgenti per fronteggiare l'emergenza da Coronavirus – COVID 2019, in ottemperanza a quanto previsto dall'Ordinanza del Capo del Dipartimento della Protezione Civile Nazionale n. 658 del 29/03/2020 e della deliberazione della Giunta Regionale della Regione Siciliana n. 124 del 28/03/2020, l'A.C. ha disposto l'assegnazione di **BUONI SPESA PER L'ACQUISTO DI GENERI ALIMENTARI E/O PRODOTTI DI PRIMA NECESSITÀ E/O FARMACEUTICI** del valore unitario di € 20,00 per ciascun componente del nucleo familiare, residente in Agrigento, da assegnare, per un importo orientativo di € 80,00 mensili per ciascun componente, in questa prima fase emergenziale, fino ad esaurimento dei trasferimenti a ciò finalizzati, esclusivamente ai nuclei familiari che si trovano in stato di bisogno conseguente agli effetti economici derivanti da Covid, **che non hanno presentato domanda in base all'avviso del 2/04/2020 scaduto il 7/04/2020** e per ciascuno dei quali ricorrono le seguenti condizioni:
  - non percepiscono alcun reddito da lavoro, né da rendite finanziarie o proventi monetari a carattere continuativo di alcun genere;
  - non percepiscono alcuna forma di sostegno pubblico, a qualsiasi titolo e comunque denominata (indicativamente Reddito di Cittadinanza, REI, Naspi, Indennità di mobilità, CIG, pensioni)

Il modello di istanza con dichiarazione sotto riportato in modalità editabile, deve pervenire al Comune di Agrigento entro il 28/04/2020, e può provvedersi:

- prioritariamente a mezzo e-mail, anche utilizzando il proprio smartphone, all'indirizzo [sostegnoalimentare@comune.agrigento.it](mailto:sostegnoalimentare@comune.agrigento.it);
- solo in caso di estrema difficoltà ad inviare e-mail, chiamare i seguenti numeri: 0922 590248; 0922 590110; 0922 590207; 0922 590285; 0922 590825, 0922 590843.

Chiunque abbia difficoltà a compilare il modulo, potrà rivolgersi alle Associazioni del Terzo Settore e di Volontariato ubicate nel territorio, **che potranno inviare la domanda al posto del richiedente.**

**Non saranno prese in considerazione le eventuali domande di coloro che hanno già beneficiato dei buoni spesa del precedente avviso del 2/04/2020 scaduto il 7/04/2020, ma soltanto quelle presentate a partire dall'8/04/2020 da parte di chi non ha ancora ricevuto buoni spesa.**

Non sono tenuti a presentare una nuova istanza coloro i quali hanno già presentato domanda a partire dall'8/04/2020, poiché sarà presa in considerazione quest'ultima, previa verifica dei requisiti sopra indicati.

Agrigento, 22/04/2020

Il Dirigente del Settore I  
Avv. Antonio Insalaco



## COMUNE DI AGRIGENTO

Città della Valle dei Templi



Al Signor Sindaco  
del Comune di  
AGRIGENTO

### ISTANZA DI SOSTEGNO ECONOMICO E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' (art. 47 del D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... il .....  
residente ad Agrigento, Via.....  
cod. fisc....., tel.....

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del D.P.R. 445/2000, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità, e dell'art. 15 della legge 12/11/2011, nr. 183, per l'accesso alle misure di solidarietà alimentare previste dall'Ordinanza del Capo del Dipartimento della Protezione Civile Nazionale n. 658 del 29/03/2020 e della deliberazione della Giunta Regionale della Regione Siciliana n. 124 del 28/03/2020

### DICHIARA

che lo stesso dichiarante e ciascuno dei componenti il proprio nucleo familiare si trovano nelle condizioni degli aventi diritto secondo quanto previsto nell'AVVISO dell'1.04.2020 del Comune di Agrigento, relativo alle misure di sostegno per l'emergenza sanitaria da Covid 19 ai sensi dall'Ordinanza del Capo del Dipartimento della Protezione Civile Nazionale n. 658 del 29/03/2020 e della deliberazione della Giunta Regionale della Regione Siciliana n. 124 del 28/03/2020

E precisamente:

- Di non percepire alcun reddito da lavoro, né da rendite finanziarie o proventi monetari a carattere continuativo di alcun genere;
- Di non percepire alcuna forma di sostegno pubblico, a qualsiasi titolo e comunque denominata (indicativamente Reddito di Cittadinanza, REI, Naspi, Indennità di mobilità, CIG, pensioni);

**DICHIARA ALTRESI'**

- che il nucleo familiare del richiedente è come di seguito composto:

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Residenza	Parentela

Consapevole che la presente istanza non costituisce diritto all'ottenimento dei beni richiesti quale sostegno per lo stato emergenziale attuale, fin d'ora comunque

**CHIEDE**

l'erogazione dei buoni spesa per l'acquisto dei generi alimentari e/o di prodotti di prima necessità e/o farmaceutici come da superiore ordinanza emanata dal Capo della Protezione Civile n. 658 del 29/03/2020 e da deliberazione della Giunta Regionale Siciliana n. 124 del 28/03/2020, consapevole che l'utilizzo di tali buoni per acquisti non conformi alle misure di sostegno emergenziali, comporterà la decadenza dal diritto ad ulteriori buoni spesa

Il dichiarante assume l'obbligo che nessuno dei membri del nucleo familiare ha fatto o farà richiesta al Comune di Agrigento o ad altro Comune.

Autorizza il trattamento dei propri dati personali, ai sensi del Regolamento generale sulla protezione dei dati regolamento (UE) 2016/679, nonché alle Amministrazione competenti per la verifica delle autocertificazioni.

Agrigento .....

Firma

.....

*(ALLEGARE A PENA DI NON AMMISSIBILITA' LA FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ DEL DICHIARANTE).*