



# Comune di Bonifati

Provincia di Cosenza

COPIA

Deliberazione della Giunta Comunale

Delibera n° 22 del 17/03/2015

**OGGETTO:**

APPROVAZIONE DEI CRITERI E SCHEMA DI DOMANDA PER AMMISSIONE AL BENEFICIO DELLA DISTRIBUZIONE DI PACCHI AGROALIMENTARI.

L'anno duemilaquindici il giorno diciassette del mese di marzo alle ore 17,00 nella preposta sala delle adunanze, convocata nei previsti modi la Giunta si è riunita con la presenza dei Signori:

Carica	Nominativo	Presente
Sindaco	Antonio Giovanni MOLLO	x
ASSESSORE	Angelo Salvatore BORRELLI	x
ASSESSORE	Dario ARGIRO'	x

Presenti: 3

Partecipa alla riunione il segretario Comunale Avv. Giovanna DI RIENZO che provvede alla redazione del presente verbale.

Risultato che gli intervenuti sono in numero legale, assume la presidenza Antonio Giovanni MOLLO in qualità di Sindaco

## LA GIUNTA

### PROPOSTA DI DELIBERAZIONE DI GIUNTA COMUNALE

*OGGETTO: APPROVAZIONE DEI CRITERI E SCHEMA DI DOMANDA PER AMMISSIONE AL BENEFICIO DELLA DISTRIBUZIONE DI PACCHI AGROALIMENTARI.*

IL Sindaco

#### PREMESSO CHE:

- La crisi finanziaria che attanaglia il sistema produttivo italiano, ripercuotendosi in modo drammatico nel sistema sociale comportando di fatto una flessione negativa nel mondo del lavoro, determina un maggiore diffuso stato di povertà tra le fasce più deboli, che si trovano improvvisamente prive di reddito;
- L'Amministrazione comunale non può rimanere insensibile di fronte a tale fenomeno emergente, rispetto al quale gli ordinari mezzi di intervento si appalesano, all'attualità, inadeguati a fronteggiare e mitigare la diffusa nuova povertà;

#### CONSIDERATO CHE:

- la Giunta Comunale ha deliberato di aderire alla convenzione con l'associazione Banco delle Opere di Carità Calabria Onlus al fine di consentire anche nel nostro Comune di pacchi alimentari da distribuire mensilmente ai nuclei familiari meno abbienti;
- pertanto è necessario accertare il numero di famiglie che si trovano in condizioni precarie bisognose di aiuti;

**Ritenuto** di dover dettare indirizzo per stabilire i criteri per la formazione della graduatoria degli aventi diritto;

**Visto** lo Statuto Comunale;

Per i motivi tutti avanti espressi;

#### PROPONE

1. **DI APPROVARE** l'allegato schema di domanda per partecipazione all'istituzione di un elenco di famiglie bisognose per l'ammissione al beneficio del banco alimentare e di qualsiasi altra iniziativa promossa dal comune per le persone meno abbienti;
2. **DI STABILIRE** i seguenti criteri per l'ammissione al predetto elenco:

##### **Beneficiari e requisiti di ammissibilità.**

Per beneficiari si intendono i nuclei familiari privi di reddito o con reddito insufficiente che:

-Risiedono nel Comune di Bonifati;

-Siano cittadini di Stati aderenti e non aderenti all'U.E. ma con permesso di soggiorno o carta di soggiorno (ai sensi del D. Lgs. 286/98, così come modificato dalla legge 30.7.2002 n.189);

-Posseggono un valore ISEE uguale o inferiore a euro 5.000,00.

##### **Criteri di valutazione e attribuzione del punteggio.**

Composizione del nucleo familiare:

Per ogni minore da 0 a 3 anni                      Punti 2,0

Per ogni minore da 4 a 17 anni                    Punti 1,5

Per ogni componente adulto di età  
superiore a 18 anni                                  Punti 1,0

Persone che vivono sole                            Punti 2,0

Reddito Isee euro

Da 0 a 2.000,00                                      Punti 3,0

Da 2.001,00 a 4.000,00                            Punti 2,5

Da 4.001,00 a 5.000,00                            Punti 2,0

##### **Altre condizioni di fragilità sociale:**

-Famiglia mono genitoriale (presenza di un unico genitore nel nucleo familiare per stato di vedovanza, morte, separazione, divorzio, irreperibilità certificata, mancato riconoscimento del

figlio da parte di uno dei due genitori.

Punti 2,0

-Presenza nel nucleo familiare di soggetti riconosciuti come non autosufficienti ai sensi della legge 104/92.

Punti 2,0

-Stato di disoccupazione (massimo 3 punti) da parte:

Di uno dei componenti del nucleo familiare punti 2,0

Di due o più componenti del nucleo familiare punti 3,0

-Assenza di rete familiare (assenza di familiari) o stato di emarginazione e solitudine (verificato con relazione del referente sociale del Comune) Punti 4,0.

A parità di punteggio avrà la precedenza nell'ordine il nucleo familiare:

- composto da più persone;
- con più minori;
- con un componente più anziano;

Tutte le condizioni dovranno essere possedute alla data della pubblicazione del bando;

3. **DI DARE ATTO CHE** il settore Amministrativo provvederà a trasmettere i dati raccolti a mezzo di avviso pubblico al Segretariato Sociale del Comune, che redigerà una graduatoria delle domande pervenute, applicando i punteggi alle condizioni sopra riportate. La predetta graduatoria avrà validità di almeno dodici mesi e sarà valida fino all'approvazione di una nuova graduatoria;
4. **DI DICHIARARE** l'adottanda deliberazione immediatamente eseguibile, ai sensi e per gli effetti dell'art.134, comma 4, del D.Lgs. n.° 267/2000.

#### LA GIUNTA COMUNALE

-VISTA la propria soprariportata proposta di deliberazione e relativa all'oggetto;

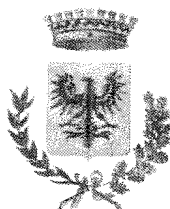
-RITENUTA la stessa meritevole di approvazione;

-VISTI i pareri espressi ai sensi dell'art. 49 del D.Lgs. n° 267/2000 - Testo Unico della leggi sull'ordinamento degli Enti Locali;

-CON voti favorevoli unanimi, palesemente espressi,

#### DELIBERA

1. Di approvare la propria soprariportata proposta di deliberazione relativa all'oggetto;
2. Di dare atto che sono stati espressi i prescritti pareri di cui all'art. 49 del D.Lgs. n° 267/2000;
3. Di dare atto che il presente verbale, viene trasmesso, in elenco ai Capigruppo Consiliari e copia all'Ufficio e Ragioneria per quanto di competenza;
4. Di dichiarare il presente atto immediatamente esecutivo ai sensi di legge.



**COMUNE DI BONIFATI**

Provincia di Cosenza

Piazza D. Ferrante -87020 Bonifati (CS)

Tel. 0982/93133

e-mail [sindaco.bonifati@asmepec.it](mailto:sindaco.bonifati@asmepec.it)

**DOMANDA PER L' ISCRIZIONE NELL'ELENCO DELLE PERSONE BISOGNOSE.**

DA PRESENTARE ENTRO IL \_\_\_\_\_ ore 12,00

IL SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_

NATO/A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_, RESIDENTE IN

\_\_\_\_\_ VIA/P.ZZA \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

TEL./CELL. \_\_\_\_\_

EVENTUALE INDIRIZZO MAIL: \_\_\_\_\_

COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE:

CAPO FAMIGLIA \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_

..... nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_

..... nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_

..... nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_

..... nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_



---

CHE I SEGUENTI COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE SONO IN STATO DI DISOCCUPAZIONE REGOLARMENTE ISCRITTI AL CENTRO PER L'IMPIEGO:

Eventuale presenza di un solo genitore nel nucleo familiare (indicare la causa :  
\_\_\_\_\_

Di trovarsi in stato di emarginazione e solitudine con l'assenza di familiari che si possono prendere cura della persona

(indicare si o no) \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

IL/LA DICHIARANTE (firma per esteso e leggibile)

\_\_\_\_\_  
**(la presente dichiarazione non è soggetta ad autenticazione)**

N.B. LA FIRMA E' OBBLIGATORIA AI FINI DELLA VALIDITA' DELLA DOMANDA

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto.

In caso di invio a mezzo posta, fax o consegna tramite un incaricato, la dichiarazione deve essere sottoscritta e accompagnata da fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore.

*Informativa ai sensi dell'art. 13 Dlgs. 30/06/2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali":*

I dati, contenuti nella presente comunicazione, saranno utilizzati esclusivamente per le funzioni istituzionali e per quanto derivante da espresse disposizioni di legge. E' esclusa la loro diffusione o comunicazione al di fuori dei casi previsti dalla legge.

**PARERI AI SENSI dell'art. 49 D.Lgs. n. 267/2000**

**Il Responsabile dell'Area Amministrativa attesta, ai sensi dell'art. 49 del TUEL, la regolarità tecnica delle procedure assunte.**

Bonifati, 18.03.2015

**Il Responsabile dell'area Amm/va**  
*f/to Avv. Giovanna DI RIENZO*

**PARERI AI SENSI dell'art. 49 D.Lgs. n. 267/2000**

**Il Responsabile del Settore Finanziario attesta, ai sensi dell'art. 49 del TUEL, la regolarità contabile delle procedure assunte.**

Bonifati, 18.03.2015

**Il Responsabile dell'Area Finanziaria**  
*f/to Dott.ssa Maria Assunta Midaglia*

**La presente deliberazione viene letta, approvata e sottoscritta.**

**IL SEGRETARIO COMUNALE**  
*f/to (Avv. Giovanna DI RIENZO)*

**IL SINDACO**  
*f/to (Antonio Giovanni MOLLO)*

**La presente deliberazione stata affissa all'Albo Pretorio on-line del Comune giorno 19 MAR. 2015 (Albo n: \_\_\_\_\_) e vi resterà per quindici giorni consecutivi ai sensi dell'art. 124, 1° comma del D.Lgs. n. 267/2000;**  
Bonifati, Li

**IL RESP. DELL'ALBO PRETORIO**  
*f/to (Carmela GIARDINO)*

**La suesesa deliberazione:**

- È stata dichiarata immediatamente esecutiva (art. 134, comma 4 del D.Lgs. n. 267/2000);
- È divenuta esecutiva trascorsi dieci giorni dalla pubblicazione (art. 134, comma 4 D.Lgs. n. 267/2000);
- E' stata trasmessa ai capigruppo Consiliare **in data 18.03.2015 Prot.n.1537.**

Bonifati, Li

19 MAR. 2015

**IL RESP. DEL PROCEDIMENTO**  
*f/to (Carmela GIARDINO)*

Per copia conforme all'originale  
Bonifati, Li

**IL RESP. DEL PROCEDIMENTO**