

COMUNE DI LICODIA EUBEA

CITTA' METROPOLITANA DI CATANIA

ORIGINALE

DETERMINAZIONE N. 696 DEL 44-14-2020 DEL REGISTRO DI SEGRETERIA

N. 280 del 44-14-2020 Registro Servizio Affari Generali

OGGETTO: Misure di sostegno all'Emergenza socio-assistenziale da Covid-19 ai sensi della Deliberazione della Giunta Regionale N°124 del 28/3/2020 – DDG n.304 del 04/04/2020. Approvazione Elenchi dei richiedenti, degli esclusi, degli ammessi al beneficio dei Buoni Spesa a valere sul P.O. FSE 2014/2020 – Obiettivo Specifico 9.1 – Riferimento AGOSTO 2020

C.I.P. 2014.IT.05.SFOP.014/2/9.1/7.1.1/0104

CUP C21B20000340006

LA RESPONSABILE DEL SERVIZIO AFFARI GENERALI



PREMESSO:

- che la Deliberazione di Giunta regionale n. 124 del 28/03/2020 "Emergenza COVID-19. Riprogrammazione risorse POC 201/2020 e FSE 2014/2020 per accesso assistenza alimentare a favore delle famiglie disagiate della Regione" ha disposto misure urgenti per sostenere i nuclei familiari che versano in condizioni disagiate e non possono fare fronte con risorse proprie ad esigenze primarie destinando, per le sopracitate finalità, somme a valere sul PO FSE obiettivo specifico 9.1, di cui il Dipartimento della Famiglia e delle Politiche Sociali è Centro di Responsabilità e che ha individuato i Comuni quali soggetti cui assegnare le risorse in quota capitaria, giusta Tabella allegata Deliberazione;

- che il DDG n. 304 del 04/04/2020 "Misure di sostegno all'emergenza socio-assistenziale da COVID-19, ai sensi della DGR 124/2020" del Dipartimento della Famiglia e delle Politiche approva lo schema di riparto in Allegato I, per la ripartizione tra i Comuni delle risorse disponibili in quota FSE 2014/2020, in misura pari al 30% della quota di riparto per Comune, prevista nella tabella allegata alla citata deliberazione n. 124/2020 e s.m.i.:

- che la somma assegnata al Comune di Licodia Eubea dall'Allegato n.1 Schema di riparto, pari a €. 18.468,00 - C.I.P. 2014.IT.05.SFOP.014/2/9.1/7.1.1/0104;

VISTO l'Atto di Adesione, allegato al sopra indicato Decreto, sottoscritto dal Sindaco in data 20/04/2020, con cui l'Ente si impegna a attivare le procedure di erogazione del beneficio e rendicontare la spesa secondo le Linee guida e il Vademecum per la gestione dei Fondi Sociali Europei;

VISTA la Delibera di Giunta Municipale n.35 del 22/06/2020 "Misure di sostegno all'emergenza socio-assistenziale da COVID-19, ai sensi della Deliberazione Giunta Regionale n.124 del 28/03/2020 – D.D.G. n.304 del 04/04/2020. Atto di Indirizzo"

VISTE le istruzioni operative trasmesse dalla Regione Siciliana – Assessorato della Famiglia, delle Politiche Sociali e del Lavoro con le note n. 11716 del 24/04/2020, n. 12323 del 30/04/2020, n. 14404 del 20/05/2020 e n.16292 del 04/06/2020 aventi per oggetto "PO FSE 2014/2020 – Misure di sostegno all'emergenza socio-assistenziale da Covid-19 ai sensi delle Deliberazioni della Giunta Regionale n. 124 del 28/03/2020, n.135 del 07/04/2020 e n.148 del 17/04/2020 – DDG n. 304 del 04/04/2020. Istruzioni Operative";

CONSIDERATO che la su indicata nota n. 11716 del 24/04/2020 stabilisce che il valore unitario dei Buoni spesa per singolo nucleo familiare è stato determinato al punto 1) dell'Atto di Adesione e che detti importi mensili potranno essere erogati, a scelta dell'Amministrazione in una o più soluzioni, e che si rende indispensabile un modello che tenga conto del numero potenziale dei destinatari, della durata dell'emergenza e della cadenza della distribuzione delle risorse;

VISTA la Delibera di Giunta Municipale n. 35 del 22/06/2020 con la quale viene deliberato, tra l'altro di crogare i Buoni Spesa per singolo nucleo familiare, così come stabilito nell'Atto di Adesione succitato, in più soluzioni;

VISTO l'impegno di spesa relativo alla somma a destinazione vincolata, assegnata per l'intervento in oggetto, pari ad €. 18.468,00 , predisposto al Capitolo 1893/10 Cod. Bilancio 12.05-1.04.02.02.999 ;

DATO ATTO che la nota n. 12323 del 30/04/2020 specifica che si rende indispensabile, in particolare, individuare il riferimento temporale cui ricondurre il possesso dei requisiti da parte dei nuclei familiari richiedenti il beneficio e dispone che, nel caso le risorse dovessero risultare insufficienti già dal primo mese, i parametri economici di riferimento, indicati al punto 1) dell'Atto di Adesione, devono essere ridotti proporzionalmente a tutti i nuclei familiari aventi diritto inseriti nell'elenco mensile;

DATO ATTO che i requisiti per l'assegnazione sono enunciati al punto 2) dell'Atto di Adesione, secondo le modalità e le condizioni espresse alle lett. a), b), e c), con l'avvertenza che non possono essere prese in considerazione le istanze dei nuclei familiari le cui forme di sostegno pubblico, a

qualsiasi titolo e comunque denominato, e di buoni spesa/voucher erogati ad altro titolo per emergenza Covid-19, superino i parametri economici prima indicati;

CONSIDERATO che le dichiarazioni dai richiedenti, a nome proprio e di ciascuno dei componenti del proprio nucleo familiare, rispetto alle lettere a), b) e c) del modulo di domanda sono da intendersi in relazione ai requisiti posseduti nel mese di AGOSTO 2020;

DATO ATTO che sono state presentate, in riferimento al mese di AGOSTO 2020, n. 28 (ventotto) domande (Allegato A) e che, a seguito dall'attività istruttoria, ne risultano Ammesse n. 15 (quindici) (Allegato B) per un valore "Buoni Spesa/Voucher" pari ad €. **5.680,00**, Escluse n. 13 (tredici);

DATO ATTO che l'attuazione degli interventi sarà predisposta dall'Ufficio Servizi Sociali secondo le modalità stabilite dalla Delibera di Giunta Regionale e dalle "Istruzioni Operative" sopra indicate;

VISTE le Leggi 8 giugno 1990, n. 142 e 07 agosto 1990, n. 241;

VISTO il D. Lgs.18/2000 n. 267;

VISTI lo Statuto Comunale ed il vigente Regolamento Comunale di Contabilità;

DETERMINA

PUBBLICARE l'Elenco totale dei richiedenti (Allegato A), l'Elenco degli Ammessi (Allegato B) e l'Elenco degli Esclusi (Allegato C) dal beneficio dei Buoni spesa/Voucher a valere sul PO FSE 2014/2020, obiettivo specifico 9.1, in riferimento al mese di AGOSTO 2020;

IMPUTARE la spesa per l'erogazione dei Buoni Spesa, per gli importi indicati all'Allegato B, la somma complessiva di €. 5.680,00 – riferimento mese di AGOSTO 2020 a valere sull'Impegno n. 189 - Capitolo 1893/10 Codice Bilancio 12.05-1.04.02.02.999;

TRASMETTERE il presente atto agli Uffici di competenza per gli adempimenti consequenziali.

Dott.ssa Concetta Marcellino



Responsabile del Servizio AA.GG. Dott.ssa Maria Rita Morello

PARERE CONTABILE

(Art. 151, comma 4 D.Lgs. 267/2000 e art. 12 L.R. 30/2000)

VISTO DI REGOLARITA' CONTABILE ATTESTANTE LA COPERTURA FINANZIARIA DELLA SPESA.

IMPEGNON. 189 DEL 22/9/20 CODICE

Licodia Eubea 11-11-20 20

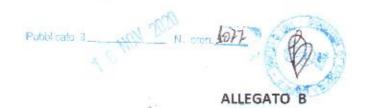
LA RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO
Il Responsable del delvera in mandiali del Dotto del Maria Rita Morallo



ELENCO RICHIEDENTI COMPLETO SOSTEGNO ALL'EMERGENZA COVID-19 – PO FSE 2014-2020

AGOSTO 2020

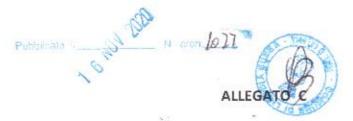
| N° | PROT: N. | DEL | STATUS |
|----|----------|----------|---------|
| 1 | 4724 | 09/10/20 | ESCLUSO |
| 2 | 4726 | 09/10/20 | AMMESSO |
| 3 | 4784 | 12/10/20 | ESCLUSO |
| 4 | 4850 | 15/10/20 | ESCLUSO |
| 5 | 4851 | 15/10/20 | ESCLUSO |
| 6 | 4852 | 15/10/20 | AMMESSO |
| 7 | 4853 | 15/10/20 | AMMESSO |
| 8 | 4854 | 15/10/20 | ESCLUSO |
| 9 | 4856 | 15/10/20 | AMMESSO |
| 10 | 4858 | 15/10/20 | AMMESSO |
| 11 | 4859 | 15/10/20 | AMMESSO |
| 12 | 4855 | 15/10/20 | ESCLUSO |
| 13 | 4862 | 15/10/20 | ESCLUSO |
| 14 | 4873 | 16/10/20 | AMMESSO |
| 15 | 4890 | 19/10/20 | AMMESSO |
| 16 | 4947 | 20/10/20 | AMMESSO |
| 17 | 4948 | 20/10/20 | ESCLUSO |
| 18 | 4959 | 21/10/20 | AMMESSO |
| 19 | 4960 | 21/10/20 | ESCLUSO |
| 20 | 4961 | 21/10/20 | AMMESSO |
| 21 | 4994 | 21/10/20 | AMMESSO |
| 22 | 5002 | 22/10/20 | AMMESSO |
| 23 | 5003 | 22/10/20 | ESCLUSO |
| 24 | 5004 | 22/10/20 | ESCLUSO |
| 25 | 5005 | 22/10/20 | ESCLUSO |
| 26 | 5039 | 23/10/20 | AMMESSO |
| 27 | 5040 | 23/10/20 | AMMESSO |
| 28 | 5043 | 23/10/20 | ESCLUSO |



ELENCO AMMESSI SOSTEGNO ALL'EMERGENZA COVID-19 – PO FSE 2014-2020

AGOSTO 2020

| N° | PROT. N. | DEL | IMPORTO ASSEGNATO |
|----|----------|------------|--------------------|
| 1 | 4726- | 09/10/2020 | €. 300,00 |
| 2 | 4852 | 15/10/2020 | €. 600,00 |
| 3 | 4853 | 15/10/2020 | €. 120,00 |
| 4 | 4856 | 15/10/2020 | €. 700,00 |
| 5 | 4858 | 15/10/2020 | €. 400,00 |
| 6 | 4859 | 15/10/2020 | €. 700,00 |
| 7 | 4873 | 16/10/2020 | €. 300,00 |
| 8 | 4890 | 19/10/2020 | €. 120,00 |
| 9 | 4947 | 20/10/2020 | €. 420,00 |
| 10 | 4959 | 21/10/2020 | €.120,00 |
| 11 | 4961 | 21/10/2020 | €. 700,00 |
| 12 | 4994 | 21/10/2020 | €. 300,00 |
| 13 | 5002 | 22/10/2020 | €. 300,00 |
| 14 | 5039 | 23/10/2020 | €. 300,00 |
| 15 | 5040 | 23/10/2020 | €. 300,00 |
| | | | TOTALE €. 5.680,00 |



ELENCO ESCLUSI SOSTEGNO ALL'EMERGENZA COVID-19 – PO FSE 2014-2020

AGOSTO 2020

| N° | PROT. N. | DEL | MOTIVO DI ESCLUSIONE |
|----|----------|------------|---|
| 1 | 4724 | 09/10/2020 | Percettore sostegno pubblico superiore ai parametri stabiliti |
| 2 | 4784 | 12/10/2020 | Mancano requisiti anagrafici |
| 3 | 4850 | 15/10/2020 | Mancano requisiti anagrafici |
| 4 | 4851 | 15/10/2020 | Percettore reddito nel mese di riferimento |
| 5 | 4854 | 15/10/2020 | Mancano requisiti anagrafici |
| 6 | 4855 | 15/10/2020 | Mancano requisiti anagrafici |
| 7 | 4862 | 15/10/2020 | Percettore reddito nel mese di riferimento |
| 8 | 4948 | 20/10/2020 | Mancano requisiti anagrafici |
| 9 | 4960 | 21/10/2020 | Percettore sostegno pubblico superiore ai parametri stabiliti |
| 10 | 5003 | 22/10/2020 | Percettore reddito nel mese di riferimento |
| 11 | 5004 | 22/10/2020 | Percettore sostegno pubblico superiore ai parametri stabiliti |
| 12 | 5005 | 22/10/2020 | Percettore reddito nel mese di riferimento |
| 13 | 5043 | 23/10/2020 | Percettore sostegno pubblico superiore ai parametri stabiliti |

| Pubblicate all'albo informatico il 1 6 NOV 2020 | _ AIN. 1077 /020 | | |
|---|------------------------|--|--|
| IL MESSO COMUNALE IL MESSO NOTUCATORE Carmelina Begieri | | | |
| CERTIFICATO DI P | PUBBLICAZIONE | | |
| Il sottoscritto Segretario Comunale, su dichiarazione determina è stata affissa all'Albo informatico per 15 dal, al, senza/ | giorni consecutivi, | | |
| | IL PROTOCOLLISTA | | |
| Dalla Residenza Municipale, lì | | | |
| IL MESSO COMUNALE | IL SEGRETARIO COMUNALE | | |
| | | | |
| | | | |
| Per copia conforme ad uso amministrativo | IL SEGRETARIO COMUNALE | | |
| Addi | | | |

Men Control