
Modalità operative

“Misure urgenti di sostegno energetico”

Beneficiari

La platea dei beneficiari sono persone e nuclei familiari in condizione di indigenza o necessità, che, può essere così composta:

- soggetti già seguiti dal servizio sociale, che non usufruiscono di prestazioni assistenziali, oppure che usufruiscono di prestazioni non significative dal punto di vista del reddito;
- soggetti che hanno perso il lavoro
- soggetti che hanno sospeso o chiuso l'attività e non hanno liquidità per il proprio sostentamento
- soggetti con lavori intermittenti
- soggetti in possesso di certificazione ISEE in corso di validità inferiore a €15.000

L'accesso deve avvenire attraverso la richiesta di intervento (su apposito modulo predisposto da servizio) e dall'esame delle condizioni di cui sopra.

I criteri di priorità sono essere così determinati:

- condizione di indigenza o di necessità individuata dal servizio sociale comunale, accedono prioritariamente coloro che non hanno altri contributi pubblici
- numerosità del nucleo familiare
- presenza di minori
- situazioni di fragilità recate dall'assenza di reti familiari e di prossimità.

Accesso al servizio

La richiesta deve essere presentata al servizio su modulo predisposto (vedi all.A) con autocertificazione che attesti lo stato di bisogno o necessità per la quale il nucleo si trova nella necessità di ricevere buoni spesa o contributo economico (alcuni esempi: perdita lavoro, sospensione o chiusura di attività, perdita NASPI, assenza di ammortizzatori sociali, assenza di liquidità per acquisto di pellet o legna, ecc..). Qualora esistente o disponibile, dovrà essere allegato ISEE.

La richiesta può essere presentata al protocollo dell'Unione dei Comuni e/o del Comune di Castel San Niccolò, oppure inviata via e-mail al seguente contatto:

costanza.benvenuti@casentino.toscana.it

Per le persone anziane o, comunque, per coloro che non possono provvedere autonomamente, i buoni spesa saranno consegnati alle associazioni di volontariato e/o dalle assistenti domiciliari se hanno attivo il servizio di assistenza domiciliare.

Modulo di richiesta

Il richiedente il servizio dovrà produrre, sotto la propria responsabilità, che penale, un'autocertificazione che attesti lo stato di bisogno o necessità. L'autocertificazione deve attestare la condizione di indigenza o necessità della persona o del nucleo familiare dovuta ad insufficienza o perdita della principale fonte di reddito. L'autocertificazione va acquisita dal servizio sociale, con le modalità individuate nel paragrafo dedicato all'“Accesso”.

Modalità di erogazione

Ciascuna richiesta sarà valutata dal servizio sociale professionale.

L'importo di ciascun buono spesa da stampare e consegnare è di 50€.

Il servizio (buoni spesa o contributo economico) sarà commisurato a :

- numerosità del nucleo familiare;
- bisogno/necessità espresso, in ragione delle caratteristiche del nucleo familiare, tenendo conto in particolare della presenza di minori.

Scaglioni del buono spesa settimanale sulla base della numerosità del nucleo di riferimento:

- 1 persona importo €100,00
- 2/4 persone importo da €150,00 ad €200,00 tenendo conto della presenza dei figli minori
- 5 persone e oltre: importo € 300,00 fino ad un massimo di 400€ tenendo conto della presenza di figli minori.

I successivi accessi saranno monitorati dall'assistente sociale con cadenza massima di una volta alla settimana per la consegna dei buoni.

I buoni spesa saranno dedicati esclusivamente all'acquisto di pellet e legna, mentre i contributi economici saranno finalizzati al sostegno delle famiglie in difficoltà per il pagamento di utenze.

I buoni saranno consegnati una volta a settimana dal Comune con l'elenco delle persone a cui destinarli. Il Comune potrà contattare le associazioni di volontariato che potranno provvedere alla consegna dei buoni ai vari nuclei familiari.

I buoni spesa potranno essere spesi negli esercizi commerciali che hanno manifestato l'interesse ad accogliere i buoni spesa il cui importo sarà rimborsato dall'Unione dei Comuni Montani del Casentino a seguito di apposita richiesta.

Allegato A: “Domanda e Dichiarazione”

Al Servizio Sociale/Amministrazione Comunale

Sede di Castel San Niccolò

Oggetto: Misure urgenti di sostegno energetico

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

Residente in _____ Via _____ N. _____

Codice fiscale _____

Numero di telefono _____ e-mail _____

CHIEDE

Di aver accesso alle misure urgenti di sostegno energetico.

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e delle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445 del 28.12.2000

DICHIARA

Di trovarsi in una situazione di bisogno o necessità dovuta ad assenza e/o insufficienza e/o perdita della principale fonte di reddito.

La condizione di difficoltà o disagio situazione è causata da:

- Nucleo già seguito dal servizio sociale, che attualmente non usufruisce di prestazioni assistenziali, oppure che usufruisce di prestazioni non significative dal punto di vista del reddito
- Perdita di lavoro
- Sospensione o chiusura dell'attività e assenza di liquidità per il sostentamento
- Condizione lavorativa “intermittente”
- Assenza/perdita NASPI
- Assenza di ammortizzatori sociali
- Altro (*specificare*)

DICHIARA INOLTRE

- Il nucleo familiare è composta da n. _____ componenti, di cui n. _____ minori
- Che il nucleo familiare non beneficia di altri sussidi di provenienza statale, regionale e/o comunale
- Che il nucleo familiare beneficia di altri sussidi di provenienza statale, regionale e/o comunale per € _____ mensili.

A tale fine allega:

1. Certificazione dell'indicatore della situazione economica equivalente (ISE E)
2. _____

Luogo e data

Firma del richiedente

La presente richiesta è presentata in nome e nell'interesse di richiedente

Nome _____ Cognome _____

nato a _____ il _____

residente in _____ Via _____ n. _____

Codice fiscale _____

numero di telefono _____ e-mail _____

In qualità di _____

Luogo e data

Firma del richiedente
