

**Direzione dei Servizi Sociosanitari**  
**Servizio Sociale dei Comuni**  
**dell'ambito territoriale "Collinare"**

**Protocollo n. 60024 del 25.05.2020**

**AVVISO PER L'EROGAZIONE DI INTERVENTI ECONOMICI STRAORDINARI**  
**UNA TANTUM – EMERGENZA COVID-19**

In esecuzione della Deliberazione dell'Assemblea dei Sindaci dell'ambito territoriale "Collinare" n. 579 del 22.05.2020, è aperta la presentazione delle domande per l'erogazione di interventi economici straordinari una tantum destinati alle famiglie che si trovano in difficoltà a causa degli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus COVID-19 e finalizzati ad un parziale sostegno delle spese di affitto e/o utenze domestiche affrontate o insolute relative al periodo di lockdown.

**Chi può presentare la domanda**

Il richiedente deve essere residente in uno dei Comuni dell'ambito territoriale Collinare, cittadino italiano o cittadino di Stati appartenenti all'Unione europea regolarmente soggiornante in Italia o loro familiare, ai sensi del D. lgs. 6 febbraio 2007, n.30 o titolare di permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo ai sensi del D. lgs. 8 gennaio 2007 n. 3 o straniero di cui all'art. 41 del Dlgs 25 luglio 1998 n. 268.

L'istanza dovrà essere presentata da un solo componente del nucleo familiare.

**Requisiti di ammissione**

I requisiti del nucleo familiare per accedere al beneficio sono:

1. la somma dei redditi annui pregressi dell'intero nucleo non deve superare i seguenti limiti in base alla composizione del nucleo familiare: un componente € 20.00,00 maggiorato per ogni adulto del nucleo del 20% e per ogni minore del 15% fino ad un massimo di € 40.000,00 di reddito complessivo per nucleo;
2. diminuzione del reddito complessivo mensile di almeno il 50% nel mese di aprile 2020 rispetto al mese di febbraio 2020;
3. non avere disponibilità liquide (a titolo esemplificativo: depositi, conti correnti, ecc.) e comunque complessivamente inferiori ad € 3.000,00 alla data del 30 aprile 2020.

Nel calcolo del reddito annuo pregresso per i lavoratori dipendenti e assimilati si considera il reddito dell'anno 2019, per i lavoratori autonomi il reddito dell'anno 2018.

Nel calcolo del reddito mensile sono esclusi i buoni alimentari, le indennità percepite per familiari disabili e gli interventi di sostegno alla genitorialità (voucher baby-sitter) eventualmente percepiti, vengono invece ricompresi i benefici nazionali e regionali di integrazione al reddito.

**Entità del beneficio**

L'intervento economico verrà concesso per l'importo di una mensilità di affitto dell'abitazione di residenza e/o per l'importo delle utenze di energia elettrica, gas e acqua riferite al periodo di assenza/riduzione del reddito. Il totale dell'importo spettante per nucleo familiare non potrà superare i € 600,00 complessivi.

Qualora i fondi stanziati dovessero essere quantitativamente inferiori all'importo totale richiesto per soddisfare tutte le domande ammesse al beneficio, i contributi da assegnare verranno proporzionalmente ridotti.

Azienda sanitaria universitaria Friuli Centrale – ASU FC

Sede legale: via Pozzuolo n. 330 - 33100 Udine  
CF e PI 02985660303 – PEC asufc@certsanita.fvg.it

### **Come presentare le domande e termini di presentazione**

Le domande, redatti in conformità al modello allegato 1) al presente avviso, compilate in ogni loro parte e complete della documentazione richiesta a pena di nullità, devono pervenire entro il giorno 10 giugno 2020 esclusivamente tramite e-mail all'indirizzo: [lucia.dellaschiava@asufc.sanita.fvg.it](mailto:lucia.dellaschiava@asufc.sanita.fvg.it), salvo casi di acclarata impossibilità per i quali si dovrà contattare la Segreteria del Servizio Sociale dei Comuni telefonando allo 0432 949562 dal lunedì al venerdì dalle 8.30 alle 13.30, concordando un appuntamento per la consegna dell'istanza.

### **Ammissione ai benefici**

Non verranno accolte domande prive della documentazione obbligatoria richiesta:

- copia di un documento di identità in corso di validità,
- documentazione delle spese per le quali si richiede il contributo
- redditi degli anni precedenti (2018 o 2019).

L'eventuale ammissione al beneficio avverrà a seguito dell'istruttoria e valutazione professionale da parte delle assistenti sociali; a completamento dell'istruttoria verrà adottato il provvedimento di assegnazione dell'intervento economico o il provvedimento motivato di diniego.

Il cittadino beneficiario è tenuto a presentare le pezze giustificative atte a dimostrare il congruo utilizzo dell'intervento economico entro trenta giorni dall'erogazione del contributo con le stesse modalità di presentazione dell'istanza.

Il Servizio Sociale procederà alla verifica della veridicità delle dichiarazioni rese, anche con l'ausilio delle Autorità a ciò preposte.

La concessione del beneficio verrà comunicata all'INPS tramite il Casellario dell'Assistenza e ciò potrebbe determinare la non cumulabilità o la decurtazione di altre misure eventualmente erogabili e/o in corso di erogazione.

### **Responsabile del procedimento**

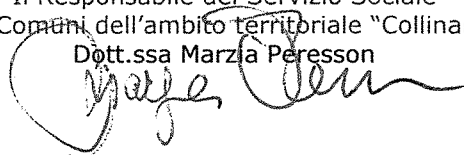
Ai sensi della Legge 241/90 il responsabile del procedimento di cui al presente avviso è la dott.ssa Marzia Peresson, Responsabile del Servizio Sociale dei Comuni dell'ambito territoriale "Collinare".

### **Informazioni**

Per eventuali informazioni, chiarimenti e supporto per la compilazione della domanda è possibile rivolgersi alle assistenti sociali ai recapiti indicati nell'allegato 2) al presente avviso.

San Daniele del Friuli, 25 maggio 2020

Il Responsabile del Servizio Sociale  
dei Comuni dell'ambito territoriale "Collinare"  
Dott.ssa Marzia Peresson



Azienda sanitaria universitaria Friuli Centrale – ASU FC

Sede legale: via Pozzuolo n. 330 - 33100 Udine  
CF e PI 02985660303 – PEC [asufc@certsanita.fvg.it](mailto:asufc@certsanita.fvg.it)

**RICHIESTA PER L'EROGAZIONE DI UN INTERVENTO ECONOMICO  
STRAORDINARIO UNA TANTUM – EMERGENZA COVID-19**

Al Servizio Sociale dei Comuni  
dell'Ambito Territoriale "Collinare"  
Viale Trento e Trieste n.33  
33038 SAN DANIELE DEL FRIULI

Il/La sottoscritto/a :

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_

tel. abitazione \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_

Recapito PEC \_\_\_\_\_ Recapito e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l'erogazione di un intervento economico straordinario per il pagamento  
di spese di affitto e/o di utenze dell'abitazione di residenza

Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n.445 del 28.12.2000 e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. n.445 del 28.12.2000, qualora dal controllo delle dichiarazioni rese emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, sotto la propria personale responsabilità,

**DICHIARA**

- di essere residente nel Comune di \_\_\_\_\_;
- di essere cittadino italiano;
- di essere cittadino di Stati appartenenti all'Unione europea regolarmente soggiornante in Italia o loro familiare, ai sensi del decreto legislativo 6 febbraio 2007, n. 30;
- di essere titolare di permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo ai sensi del decreto legislativo 8 gennaio 2007, n. 3 o di essere straniero di cui all'art. 41 del decreto legislativo 25 luglio 1998, n.286;
- che il proprio nucleo familiare è composto da :

COGNOME	NOME	DATA NASCITA	LEGAME	DISABILE

- che nessun componente del proprio nucleo familiare ha presentato analogha domanda presso il Servizio Sociale dei Comuni dell'ambito territoriale "Collinare";
- di essere consapevole che in caso di ammissione al beneficio richiesto dovrà presentare le pezze giustificative atte a dimostrare il congruo utilizzo dell'intervento economico;
- che i redditi percepiti dai componenti del proprio nucleo familiare sono stati i seguenti ( per i dipendenti e assimilati indicare i redditi dell'anno 2019, per i lavoratori autonomi i redditi dell'anno 2018) come da documentazione che si allega:

COGNOME E NOME	REDDITI ANNI PRECEDENTI	
	Importo	Anno (2018 o 2019)

- che a partire dal mese di febbraio 2020, il proprio nucleo familiare ha avuto le seguenti entrate, al netto delle imposte:

COGNOME E NOME	IMPORTO FEBBRAIO	IMPORTO APRILE	TIPOLOGIA APRILE *

\* Indicare se reddito da lavoro, ammortizzatori sociali, altri interventi nazionali o regionali di integrazione al reddito (con esclusione dei buoni alimentari, indennità percepite per il familiare disabile e gli interventi di sostegno alla genitorialità quali voucher baby-sitter)

- che il proprio nucleo familiare, alla data del 30 aprile 2020, risultava possedere un patrimonio in denaro (depositato presso istituti di credito e/o uffici postali o altrimenti custodito) inferiore a € 3.000,00;
- che l'importo mensile dell'affitto per l'abitazione di residenza ammonta ad € \_\_\_\_\_;
- che l'importo delle utenze per energia elettrica, gas e acqua relative all'abitazione di residenza riferite al periodo di assenza/riduzione del reddito per le quali si richiede il contributo ammonta ad € \_\_\_\_\_;
- di essere consapevole che il Servizio Sociale procederà alla verifica della veridicità delle dichiarazioni rese, anche con l'ausilio delle Autorità a ciò preposte;

di essere intestatario o cointestatario del seguente conto corrente (bancario o postale) o della carta prepagata sul quale verranno accreditati gli importi spettanti in caso di ammissione al contributo richiesto :

Banca/ Posta \_\_\_\_\_ Filiale di \_\_\_\_\_  
 Codice IBAN :

Paese	Cod. Contr.	CIN	ABI	CAB	N.ro conto corrente
IT					

2 cifre    1 lettera    5 cifre    5 cifre    12 caratteri

di non essere intestatario o cointestatario di alcun conto corrente bancario o postale o carta prepagata sul quale accreditare gli importi spettanti in caso di ammissione al contributo richiesto e pertanto richiede che il pagamento avvenga in contanti presso la Tesoreria;

Il/La sottoscritto/a, in riferimento alle norme europee e nazionali in materia di privacy, presta il proprio consenso al trattamento dei dati e/o alla comunicazione dei medesimi per i fini istituzionali dell'Ente con particolare espresso riferimento ai dati particolari, ai sensi del DPGR 679/2016.

*Allega alla presente:*

- copia di un documento di identità in corso di validità;
- documentazione delle spese per le quali si richiede il contributo;
- documentazione riferita ai redditi 2018 (mod. UNICO) e/o redditi 2019 (CUD).

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

---

#### PARTE RISERVATA AL SERVIZIO SOCIALE

---

Tenuto conto del Regolamento per l'erogazione di interventi economici straordinari una tantum- Emergenza COVID approvato dall'Assemblea dei sindaci si propone la concessione dell'intervento economico straordinario una tantum "Emergenza Covid19" nella seguente misura :

Importo € \_\_\_\_\_

Luogo e data

L'assistente sociale di riferimento

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Il Responsabile del Servizio Sociale dei Comuni  
dell'Ambito Territoriale " Collinare"  
*Dr.ssa Marzia Peresson*

\_\_\_\_\_

**Direzione dei Servizi Sociosanitari**  
**Servizio Sociale dei Comuni**  
**dell'ambito territoriale "Collinare"**

**Allegato 2)**

**Recapiti Assistenti Sociali dell'Area Adulti, Disabili e Anziani**

**BUJA:** Ass. Sociale Serena Spagnolo Tel. 0432 968921 Segreteria 0432 968930

**TREPPA GRANDE :** Ass. Sociale Gloria Cirino Tel. 0432 968917 Segreteria 0432 968930

**MAJANO:** Ass. Sociale Monica Pella Tel. 0432 968919 Segreteria 0432 968930

**FAGAGNA:** Ass. Sociale Manilla De Marco Tel. e Segreteria 0432 812340

**S.VITO DI FAGAGNA, MORUZZO E RIVE D'ARCANO:** Ass. Sociale Valeria Bellan Tel. 0432 812348  
Segreteria 0432 812340

**SAN DANIELE DEL FR.:** Ass. Sociale Fiorella Piusi Tel. e Segreteria 0432 949515

**FORGARIA NEL FR.:** Ass. Sociale Katia Gastaldo Tel. 0432 949508 Segreteria 0432 949515

**FLAIBANO E RAGOGNA:** Ass. Sociale Claudia Minisini Tel. e Segreteria 0432 959416

**COSEANO, COLLOREDO DI M.A. E DIGNANO:** Ass. Sociale Iustina Dumea Tel. e Segreteria 0432 949553

**Recapiti Assistenti Sociali dell'Area Minori**

**FAGAGNA E MORUZZO:** Ass. Sociale Maria Micaela Nicastro Tel. e Segreteria 0432 812346

**COSEANO, COLLOREDO DI M.A. S.VITO DI FAGAGNA E RIVE D'ARCANO:** Ass. Sociale Elisabetta  
Menazzi Tel. 0432 812345 Segreteria 0432 812346

**SAN DANIELE DEL FR.:** Ass. Sociale Elisa Lostuzzo Tel. e Segreteria 0432 949513

**FORGARIA NEL FR. RAGOGNA, DIGNANO E FLAIBANO :** Ass. Sociale Nathalie Abou Abdallah Tel. 0432  
949523 Segreteria 0432 949513

**BUJA, MAJANO e TREPPA GRANDE :** Ass. Sociale Anna Bagatto Tel. 0432 968923 Segreteria 0432 968916