



MUNICIPIO DELLA CITTA' DI ALIFE

(Provincia di Caserta)

Piazza della Liberazione n.1 - Cap 81011- Tel. 0823.1310520

P.I.V.A. : 01794300614 – C.F.: 82000320612

Mail: areaamministrativa@comune.alife.ce.it

Pec: areaamministrativa@pec.comune.alife.ce.it



BANDO PER L'EROGAZIONE DI CONTRIBUTI ECONOMICI STRAORDINARI TRAMITE VOUCHER

Art. 1 – Finalità

Il Comune di Alife intende sostenere le famiglie residenti in condizioni di difficoltà economica attraverso l'erogazione di contributi straordinari sotto forma di voucher da spendere presso gli esercenti del territorio che aderiscono all'iniziativa (microimprese).

Art. 2 – Destinatari

Possono presentare domanda:

Beneficiari indiretti: esercizi commerciali (microimprese) con sede nel Comune di Alife.

Beneficiari diretti: nuclei familiari residenti nel Comune di Alife che rispettino tutti i seguenti requisiti:

1. Composizione del nucleo familiare di almeno 2 componenti;
2. Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) non superiore a € 6.500,00.
3. Non essere percettori dell'assegno di inclusione

Non possono presentare domanda:

Nuclei familiari composti da una sola persona (mono nucleo);

Nuclei con ISEE superiore a € 6.500,00

Nuclei percettori dell'assegno di inclusione

Art. 3 – Importo del contributo

L'importo del voucher varierà in base al punteggio ottenuto: più alto sarà il punteggio, maggiore sarà il contributo, fino a un massimo di € 250,00

Art. 4 – Criteri di selezione e punteggio

Criterio	Punteggio
ISEE da € 0 a € 3.000	5 punti
ISEE da € 3.001 a € 4.000	4 punti
ISEE da € 4.001 a € 6.500	3 punti
Famiglia di 2 componenti	2 punti

**MUNICIPIO DELLA CITTA' DI ALIFE***(Provincia di Caserta)**Piazza della Liberazione n.1 - Cap 81011- Tel. 0823.1310520**P.I.V.A. : 01794300614 – C.F.: 82000320612**Mail: areaamministrativa@comune.alife.ce.it**Pec: areaamministrativa@pec.comune.alife.ce.it*

Famiglia di 3 componenti	3 punti
Famiglia di 4 componenti	4 punti
Famiglia di 5 o più componenti	5 punti
Per ogni minore da 0 a 3 anni	2 punti
Per ogni minore da 4 a 16 anni	1 punto

Art. 5 – Criteri di priorità in caso di parità di punteggio

Nel caso in cui più nuclei familiari risultino in posizione di pari merito nella graduatoria finale, verranno applicati i seguenti criteri di priorità, nell'ordine indicato:

1. ISEE più basso
2. Numero di figli minori presenti nel nucleo familiare;
3. Età del minore più piccolo, dando priorità al nucleo con il bambino di età inferiore.
4. Presenza di un solo genitore (famiglia monogenitoriale con almeno 3 componenti di cui almeno un minore di 16 anni), solo se certificata da documentazione (es. sentenza di separazione/divorzio, decesso, abbandono);
5. Data e ora di presentazione della domanda, dando precedenza alla domanda pervenuta per prima, in caso di ulteriore parità

Art. 6 – Assegnazione dei voucher

I voucher verranno attribuiti in base alla graduatoria che si formerà in base ai punteggi attribuiti, esclusivamente per le prime 100 posizioni, significando che verranno assegnati i buoni solo ai primi 100 in graduatoria e a parità di punteggio, con i criteri citati. La tabella che verrà utilizzata per correlare la posizione in graduatoria alla relativa somma da corrispondere è la seguente:

posizione in graduatoria	Corrispettivo voucher
1-20	€ 250,00
21-40	€ 200,00
41-60	€ 150,00
61-80	€ 100,00
81-100	€ 75,00



MUNICIPIO DELLA CITTA' DI ALIFE

(Provincia di Caserta)

Piazza della Liberazione n.1 - Cap 81011- Tel. 0823.1310520

P.I.V.A. : 01794300614 – C.F.: 82000320612

Mail: areaamministrativa@comune.alife.ce.it

Pec: areaamministrativa@pec.comune.alife.ce.it



Qualora il numero dei richiedenti il contributo sia inferiore a 100 e quindi sarà disponibile una somma di denaro non attribuibile, la stessa sarà ripartita in egual misura tra tutti gli aventi diritto portando ad una maggiorazione dei corrispettivi voucher così come indicati nella tabella che precede.

Art. 7 – Requisiti per gli esercenti

Possono presentare domanda gli esercenti che soddisfano congiuntamente i seguenti requisiti:

1. Essere microimprese con sede operativa nel Comune di Alife, iscritte regolarmente alla C.C.I.A.A., con utile annuo compreso tra € 8.000 e € 25.000, ai sensi del D.M. 18/04/2005.
2. Non essere sottoposte a procedure concorsuali: l'impresa non deve trovarsi in stato di fallimento, liquidazione coatta amministrativa, concordato preventivo, né essere oggetto di procedimenti in corso per la dichiarazione di una di tali situazioni.
3. Assenza di condanne penali: il titolare o i legali rappresentanti dell'impresa non devono aver riportato sentenze di condanna passate in giudicato, decreti penali irrevocabili di condanna, né sentenze di applicazione della pena su richiesta (art. 444 c.p.p.) per reati gravi contro lo Stato o la comunità, che pregiudichino la moralità professionale.
4. Assenza di procedimenti di prevenzione: non devono essere in corso procedimenti per l'applicazione di misure di prevenzione ai sensi dell'art. 3 della Legge n. 1423/1956, né devono sussistere le cause ostative previste dall'art. 10 della Legge n. 575/1965.
5. Regolarità fiscale: l'impresa non deve aver commesso violazioni definitivamente accertate in materia di obblighi fiscali (imposte e tasse), secondo la normativa vigente.
6. Regolarità contributiva: l'impresa non deve aver commesso violazioni definitivamente accertate in materia di obblighi previdenziali e assistenziali, secondo la legislazione italiana.

Al termine dell'acquisizione delle disponibilità ad aderire all'iniziativa verrà stilato un elenco, senza alcun criterio discrezionale o concorsuale (graduatoria), che sarà reso pubblico agli aventi diritto al voucher che sceglieranno liberamente l'operatore commerciale a cui rivolgersi per la spesa del buono che verrà successivamente rimborsato previa rendicontazione comprendente copia dei documenti fiscali emessi in relazione ad ogni corrispondente voucher acquisito.

Non verranno rimborsate somme eccedenti i singoli voucher.

Si precisa che in fase di rimborso sarà necessario trasmettere per ogni singolo voucher i corrispettivi documenti fiscali.

Art. 8 – Modalità di presentazione della domanda

**MUNICIPIO DELLA CITTA' DI ALIFE***(Provincia di Caserta)**Piazza della Liberazione n.1 - Cap 81011- Tel. 0823.1310520**P.I.V.A. : 01794300614 – C.F.: 82000320612**Mail: areaamministrativa@comune.alife.ce.it**Pec: areaamministrativa@pec.comune.alife.ce.it*

Le domande possono essere presentate con l'apposita modulistica disponibile presso l'Ufficio dei Servizi Sociali o sul sito del Comune all'indirizzo: protocollo@pec.comune.alife.ce.it oppure a mano presso l'ufficio protocollo del Comune di Alife nei giorni e negli orari di apertura al pubblico. Il termine di scadenza per la presentazione delle domande è fissato entro e non oltre trenta giorni dalla data di pubblicazione del bando.

Tutte le domande sprovviste della documentazione richiesta, pervenute oltre il termine di scadenza o inviate con altre modalità difformi da quelle indicate all'art. 8 non verranno prese in considerazione.

Art. 9 – Graduatoria e assegnazione

La graduatoria sarà pubblicata sul sito istituzionale del Comune di Alife dopo le opportune verifiche. I requisiti dichiarati potranno essere verificati anche in un momento successivo all'erogazione del voucher. In caso di irregolarità o dichiarazioni mendaci, il Comune procederà al recupero delle somme indebitamente percepite e provvederà a segnalare i fatti alle autorità competenti.

Agli aventi diritto verrà consegnato un titolo cartaceo (voucher) per l'importo di cui all'art. 6 e l'elenco degli esercenti che hanno manifestato interesse ad aderire all'iniziativa. Il titolare del buono potrà scegliere liberamente a quale operatore, contenuto nella lista, rivolgersi per gli acquisti. Gli esercenti dovranno successivamente fare richiesta al Comune del rimborso dei voucher consegnati, allegando ad ognuno i corrispettivi documenti fiscali (scontrini). Non saranno rimborsate somme eccedenti i voucher e qualora la somma spesa ecceda quella del buono, la parte in eccedenza sarà a carico del beneficiario.

Non saranno rimborsati i voucher spesi presso attività commerciali che non hanno aderito al bando.

IL SINDACO
Fernando De Felice

LA DELEGATA ALLE POLITICHE SOCIALI
Elisa Di Caprio



MUNICIPIO DELLA CITTA' DI ALIFE

(Provincia di Caserta)

Piazza della Liberazione n.1 - Cap 81011- Tel. 0823.1310520

P.I.V.A. : 01794300614 – C.F.: 82000320612

Mail: areaamministrativa@comune.alife.ce.it

Pec: areaamministrativa@pec.comune.alife.ce.it



MODELLO DI DOMANDA – FAMIGLIE (allegato A)

Al Comune di Alife
Ufficio Servizi Sociali

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____, residente in Alife alla via _____, C.F. _____, telefono _____, email _____,

CHIEDE

di accedere al contributo straordinario sotto forma di voucher, ai sensi del bando comunale.

Consapevole delle sanzioni penali cui, per effetto dell'art. 76 D.P.R. 28/12/2000 n. 445, può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

1. Di essere residente nel Comune di Alife;
2. Di appartenere ad un nucleo familiare composto da n. _____ persone (minimo 2);
3. Di non essere percettore dell'assegno di inclusione
4. Di avere un ISEE pari a € _____;
5. Di avere n. _____ minori da 0 a 3 anni e n. _____ minori da 4 a 16 anni;
6. **(Riservato esclusivamente ai genitori single).** Di essere un genitore solo, facente parte di un nucleo familiare di almeno due componenti, e che la condizione di monogenitorialità è determinata da una delle seguenti circostanze di cui allego documentazione:

- ☐ separazione / divorzio
☐ decesso dell'altro genitore
☐ abbandono da parte dell'altro genitore

Per la valutazione della domanda si allega obbligatoriamente:

- ISEE in corso di validità
- Documento di riconoscimento del richiedente

Data _____

Firma _____

Il sottoscritto con la presente autorizza il **trattamento dei dati personali** ai sensi del Regolamento UE 2016/679, limitatamente alle finalità connesse alla presente procedura.

Data _____

Firma _____



MUNICIPIO DELLA CITTA' DI ALIFE

(Provincia di Caserta)

Piazza della Liberazione n.1 - Cap 81011- Tel. 0823.1310520

P.I.V.A. : 01794300614 – C.F.: 82000320612

Mail: areaamministrativa@comune.alife.ce.it

Pec: areaamministrativa@pec.comune.alife.ce.it



MODELLO DI DOMANDA – ESERCENTI (allegato B)

Al Comune di ALIFE
Ufficio Servizi Sociali

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il
_____, residente in Alife alla via _____, C.F.
_____, telefono _____, email
_____,
C.F. _____

IN QUALITÀ DI

☐ Titolare della ditta individuale _____
☐ Legale Rappresentante della società _____
Esercente l'attività di _____
Con sede a _____ via _____ n. _____ CAP _____
Codice Fiscale / Partita IVA _____ Telefono _____ Cell.
_____ Fax _____ Email
_____ PEC _____

Consapevole del fatto che, in caso di dichiarazioni mendaci, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, le sanzioni previste dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative agli affidamenti di servizi

CHIEDE

di partecipare alla manifestazione di interesse del **BANDO PER L'EROGAZIONE DI CONTRIBUTI ECONOMICI STRAORDINARI TRAMITE VOUCHER** indetto dal Comune di Alife, quale esercente (beneficiario indiretto) e, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

1. Che l'impresa è iscritta alla C.C.I.A.A. di _____ al n. _____ in data _____ per l'attività _____;
2. Che l'impresa ha sede nel Comune di _____ in via _____ n. _____;



MUNICIPIO DELLA CITTA' DI ALIFE

(Provincia di Caserta)

Piazza della Liberazione n.1 - Cap 81011- Tel. 0823.1310520

P.I.V.A. : 01794300614 – C.F.: 82000320612

Mail: areaamministrativa@comune.alife.ce.it

Pec: areaamministrativa@pec.comune.alife.ce.it



3. Che il codice IBAN su cui accreditare le somme da rimborsare, previa formale richiesta al Comune, è il seguente: _____;
4. Che la propria attività produce un utile annuo compreso tra **8.000** ed **i 25.000 euro**, come indicato nell'art. 2 del D.M. 18/04/2005;
5. Che l'impresa **non si trova** in stato di fallimento, liquidazione coatta, concordato preventivo, né sono in corso procedimenti per tali situazioni;
6. Che **non sussistono** sentenze di condanna passata in giudicato, né decreti penali di condanna divenuti irrevocabili per reati gravi in danno dello Stato o della comunità;
7. Che **non è in corso** alcun procedimento per misure di prevenzione di cui all'art. 3 della Legge 1423/56, né cause ostative di cui all'art. 10 della Legge 575/65;
8. Di **non aver commesso violazioni definitivamente accertate** in materia di imposte e tasse secondo la legislazione italiana;
9. Di **non aver commesso violazioni definitivamente accertate** in materia di contributi previdenziali e assistenziali.

FORMALMENTE ASSUME L'IMPEGNO DI:

1. Accettare i **buoni spesa alimentare (voucher)** emessi dal Comune di Alife ai beneficiari;
2. Verificare che i buoni vengano spesi esclusivamente per:
 - Prodotti alimentari (esclusi alcolici e superalcolici);
 - Prodotti per l'igiene della persona e/o della casa (esclusi cosmetici e make-up);
 - Prodotti per bambini e neonati (vestiario, pappe, omogeneizzati, pannolini, ecc.);
 - Prodotti farmaceutici o similari;
 - Bombole di gas per uso domestico
3. **Non convertire in denaro** i buoni e **non corrispondere resto in contanti** se il buono non è speso interamente.

Si allega documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente.

Luogo e data

Timbro e Firma del Legale Rappresentante

Il sottoscritto con la presente autorizza il **trattamento dei dati personali** ai sensi del Regolamento UE 2016/679, limitatamente alle finalità connesse alla presente procedura.

Data _____

Firma _____