



# **CITTA' DI FOGLIANISE**

**Provincia di Benevento**

**Piazza Municipio 82030 Foglianise (BN)**



**E-mail: [comunedifoglianise@virgilio.it](mailto:comunedifoglianise@virgilio.it)  
Pec: [protocollo@pec.comune.foglianise.bn.it](mailto:protocollo@pec.comune.foglianise.bn.it)**

**P. I.V.A. 00591050620  
C.F.: 80002150623**

**Tel: 0824.878064  
Fax: 0824.878445**

**Foglianise, 16/01/2024**

## **AVVISO PUBBLICO**

### **PER L'AMMISSIONE AL BENEFICIO DEL BANCO ALIMENTARE ANNO 2024**

#### **"Programma Lotta alla Povertà"**

In esecuzione della Delibera n. 9 del 11/01/2024 con la quale la Giunta Comunale ha aderito per l'anno 2024 al progetto: "Programma Lotta alla Povertà" che prevede la distribuzione mensile, in favore di famiglie in particolare stato di bisogno, di un pacco alimentare contenente generi di prima necessità,

#### **AVVISA**

Sono aperti i termini per la richiesta dei pacchi alimentari.

#### **REQUISITI DI ACCESSO**

1. Residenza, alla data di pubblicazione del presente avviso, nel Comune di Foglianise (BN);
2. Valore ISEE (prodotto ai sensi del D.P.C.M. 159/2013 e s.m.i.) inferiore o pari ad € 7.000,00, ovvero, in via secondaria, reddito ISEE 2023 superiore ad € 7.000 qualora il nucleo familiare si trovi in particolari condizioni di disagio o di particolare fragilità sociale (stati di emarginazione, ex detenuti, numerosità del nucleo familiare, famiglie monogenitoriali).

La graduatoria dei beneficiari sarà formata secondo il valore ISEE crescente. A parità di valore ISEE sarà utilizzato come criterio di priorità:

- Il maggior numero di figli minori;
- In caso di ulteriore parità verrà data priorità ai nuclei familiari con componenti con disabilità.

Le domande posizionate in graduatoria oltre le prime 40 andranno a costituire un elenco di riserva, sempre in ordine di ISEE crescente, a cui si attingerà per scorrimento in caso di rinuncia, decadenza o revoca dal beneficio.

E' facoltà del servizio sociale ammettere al beneficio nuclei familiari in condizioni di disagio, che non presentano i requisiti sopra indicati.

### **SCADENZA DOMANDE**

Le domande dovranno pervenire al protocollo dell'Ente entro e non oltre le **ore 12.00 del giorno 1/02/2024** utilizzando l'allegato modulo disponibile presso l'ufficio Servizi Sociali o scaricabile dal sito internet del Comune di Foglianise [www.comune.foglianise.bn.it](http://www.comune.foglianise.bn.it).

Alla domanda di partecipazione dovranno essere obbligatoriamente allegati i seguenti documenti:

- Attestazione ISEE completa di Dichiarazione Sostitutiva Unica rilasciata ai sensi del D.P.C.M. 159/2013 e s.m.i. anno 2023 riferita a tutti i soggetti presenti nella situazione di famiglia;
- Fotocopia, fronte retro, del documento di riconoscimento in corso di validità del soggetto richiedente;

### **AVVERTENZE**

Non potranno accedere al beneficio del banco alimentare i nuclei familiari che fruiscono del medesimo aiuto alimentare mensile da parte di altri enti e/o associazioni.

I controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese saranno effettuati avvalendosi di tutte le informazioni disponibili, dei sistemi informativi/telematici con collegamento alle banche dati dell'Agenzia delle Entrate e di altri Enti della Pubblica Amministrazione.

In caso di accertamento di false dichiarazioni sarà disposta la decadenza dal beneficio e la denuncia d'ufficio all'Autorità Giudiziaria.

Il Responsabile del procedimento è l'Assistente Sociale **Dott.ssa Filomena Pizzella**.

I dati di cui il Comune di Foglianise entrerà in possesso a seguito del presente avviso saranno trattati nel rispetto delle vigenti disposizioni del D.Lgs 196/2003:

**Il Responsabile del Settore  
Dott.ssa Carmela Balletta**

