



COMUNE DI SERRE

(Provincia di Salerno)

AVVISO PUBBLICO PER L'AMMISSIONE AL BENEFICIO DEL "BANCO ALIMENTARE" – ANNO 2026

Il Comune di SERRE (SA) ha aderito al progetto del Banco Alimentare Campania Onlus - *"Condividere i bisogni per condividere il senso della vita"* - che prevede la distribuzione mensile, in favore di famiglie bisognose, di alimenti di prima necessità. Il presente Avviso pubblico è finalizzato all'individuazione di **n. 40 (quaranta) famiglie**, in condizione di disagio socio-economico, cui sarà garantita la consegna gratuita mensile di un "Pacco alimentare" contenente generi di prima necessità e la cui individuazione avverrà dal documentato stato di necessità economico familiare, dietro presentazione di apposita relazione da parte dei Servizi Sociali di questo Ente.

1. BENEFICIARI E REQUISITI DI AMMISSIBILITÀ

Sono beneficiari i nuclei familiari e le persone sole che versino in situazione di effettivo disagio economico e sociale con i seguenti **REQUISITI MINIMI**:

- residenti nel Comune di Serre (SA);
- residenti con cittadinanza italiana o di Stato aderente all'UE, ovvero extracomunitari con regolare permesso di soggiorno di lungo periodo;
- versare in una condizione di indigenza attestata da **ALMENO UNO DEI SEGUENTI REQUISITI**:

- attestazione Isee (in corso di validità) con valore compreso tra euro 0,00 ed euro **10.140,00**;
N.B.: In caso di attestazione Isee (in corso di validità) pari a € 0,00 il richiedente dovrà necessariamente presentare un'autodichiarazione con la quale indica i mezzi di sostentamento del proprio nucleo familiare, redatta secondo il modello di cui all'allegato B;

- essere in possesso di attestazione INPS del riconoscimento del beneficio dell'Assegno di Inclusione;

- essere in possesso di un'attestazione della condizione di indigenza rilasciata dal SSP.

Si precisa che i beneficiari non debbono ricevere analogo sussidio da Enti religiosi e/o Associazioni del Territorio.

2. CRITERI DI VALUTAZIONE E ATTRIBUZIONE DEL PUNTEGGIO

Un'apposita commissione, nominata con determinazione dirigenziale, provvederà a stilare una graduatoria delle domande pervenute, applicando alle condizioni possedute alla data di pubblicazione del presente bando, i punteggi riportati nella seguente tabella:

PARAMETRO DESCRIZIONE PUNTEGGIO ASSEGNATO

PARAMETRO	DESCRIZIONE	PUNTEGGIO ASSEGNATO
Situazione economica (attestata da ISEE aggiornato)	Valutazione del parametro ISEE secondo il punteggio	Fino a 4.000 € 3 punti Da 4.001 € a 6.000 € 2 punti Da 6.001 a 10.140,00 € 1 punto

Beneficiario dell'Assegno di inclusione	Valutazione dell'importo dell'indennità mensile riconosciuta	Fino a 500 € 3 punti Da 500 € a 700 € 2 punti Da 700 a 900 € 1 punto Oltre 900 € 0 punti
Presenza di minori nel nucleo familiare di minori età compresa 0 - 3 anni	Per ogni minore presente nel nucleo	2 Punti
Presenza di minori nel nucleo familiare di minori in famiglia di età compresa 4 – 17 anni	Per ogni minore presente nel nucleo	1 Punto
Presenza nel nucleo familiare di persone con disabilità riconosciuta pari o superiore al 74 %	Per ogni componente con invalidità pari o superiore al 74%	2 punti per ciascun componente con invalidità pari o superiore al 74 %
Costituzione del nucleo familiare di sole persone anziane con età pari o superiore a 65 anni	Nucleo di sole persone anziane con età pari o superiore a 65 anni	2 punti per ciascun componente di età pari o superiore a 65 anni
Trovarsi in situazione di disoccupazione da almeno 1 anno	Per ciascun componente nella specifica situazione	1 Punto
Abitazione in locazione	Residenza in alloggio con regolare contratto di affitto	1 Punto

A parità di punteggio saranno considerati (nell'ordine) come priorità:

- Possesso di una attestazione della condizione di indigenza rilasciata dal SSP;
- Reddito ISEE più basso;
- Maggior numero di minori o componenti con disabilità;
- Maggior numero di componenti del nucleo familiare.

3. AMMISSIONE AL BENEFICIO E DECADENZA DALLO STESSO

Sulla base dei dati acquisiti mediante la presentazione delle domande di accesso al beneficio di cui al presente Bando, i Servizi alla Persona e Socio - Assistenziali di questo Ente provvederanno all'istruttoria delle stesse ed un'apposita commissione attribuirà i punteggi di valutazione secondo requisiti oggettivi dichiarati in autocertificazione dai richiedenti, ai fini della formazione della graduatoria.

La graduatoria, approvata e pubblicata con apposito atto successivo, avrà validità annuale. Tutte le condizioni dovranno essere possedute all'atto dell'istanza, entro la scadenza fissata dal presente avviso per la presentazione delle domande.

Le domande posizionate in graduatoria oltre le prime 40 (settanta) andranno a costituire un elenco di riserva, a cui si attingerà per scorrimento in caso di rinuncia e/o decadenza e/o revoca del beneficio per i mesi residui.

Ai sensi dell'art. 7 del D.P.R. 445/2000, spetta all'Amministrazione Comunale procedere ai controlli finalizzati all'accertamento della veridicità delle dichiarazioni rese e alla verifica della validità della documentazione presentata dai richiedenti.

Ferme restando le sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese, il dichiarante decade immediatamente dal beneficio conseguito. Nel caso in cui sia accertata, a seguito di ulteriori e successivi controlli, l'inesistenza, la parzialità o la cessazione delle condizioni che hanno determinato l'accesso al beneficio, si provvederà alla revoca dello stesso.

Il beneficiario, quindi, decade dal diritto all'erogazione nei seguenti casi:

- venir meno del requisito della residenza nel Comune di Serre (SA);
- accertamento di mendacità delle dichiarazioni rese;
- mancato ritiro del "Pacco alimentare", senza valida giustificazione, per n.2 volte nel corso dell'anno;
- venir meno di altri requisiti di ammissibilità indicati nel presente bando.

In caso di decadenza dal beneficio di uno dei beneficiari, si procederà allo scorrimento della graduatoria ed al riconoscimento del "Pacco alimentare" per le mensilità residue, previa verifica della sussistenza dei requisiti dichiarati, all'eventuale nuovo beneficiario. Qualora dovessero prodursi delle economie, a qualsiasi titolo rilevate, il Comune, previa verifica del mantenimento dei requisiti richiesti, potrà disporre lo scorrimento della graduatoria e concedere il beneficio fino a concorrenza delle risorse disponibili.

4. DOMANDA DI AMMISSIONE

La domanda di ammissione al Banco alimentare può essere presentata utilizzando l'apposito modello di cui all'**Allegato A – Domanda di Partecipazione** congiuntamente all'**Allegato 15 – Dichiarazione Sostitutiva per Situazione di Indigenza**.

Ai suddetti modelli, vanno allegati i seguenti documenti:

- Fotocopia, fronte retro, del documento di riconoscimento in corso di validità del soggetto richiedente;
- Copia permesso di soggiorno, ove richiesto;
- In caso di presenza di componenti con invalidità superiore al 74% o disabilità di cui alla Legge nr. 104/92, copia della documentazione attestante;
 - Copia del verbale di invalidità/disabilità, ai sensi della Legge n. 104/1992 e ss.mm.ii.
- Copia dell'Attestazione ISEE;

In caso di attestazione ISEE pari a € 0,00 - Dichiarazione sostitutiva delle condizioni socio-economiche debitamente compilata e sottoscritta di cui all'**Allegato B**.

Le domande dovranno pervenire all'Ufficio Protocollo del Comune, mediante consegna a mano o tramite pec all'indirizzo protocollo.serre@asmepec.it dalla data dal 01/12/2025, entro e non oltre il termine perentorio del giorno 29/12/2025 alle ore 12,00.

Saranno escluse le domande errate, incomplete o le cui dichiarazioni saranno ritenute non veritiere.

5. TRATTAMENTO DEI DATI

Ai fini del rispetto delle vigenti disposizioni in materia di privacy (D.lgs. 196/2003), si rende noto che, tutti i dati personali comunicati dai richiedenti, saranno trattati in modalità cartacea e/o informatica nel rispetto di quanto previsto dalle vigenti disposizioni normative e regolamentari in

materia. I dati saranno utilizzati esclusivamente per le finalità di cui al presente Avviso pubblico.
Presso il Comune di Serre (SA).

Per eventuali chiarimenti rivolgersi presso ufficio Finanziario e Tributi dal Lunedì al Venerdì dalle
08,00 alle 14,00 – Martedì e Giovedì dalle 16,00 alle 19,00.

Serre Li 27/11/2025



IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Rag. Angelo Chiola

DOMANDA DI AMMISSIONE PER L'AMMISSIONE AL BENEFICIO DEL "BANCO ALIMENTARE" ANNO 2026.

Progetto "Condividere i bisogni per condividere il senso della vita"

(da consegnare a mano all'ufficio Protocollo generale dell'Ente, o tramite pec all'indirizzo di posta elettronica: protocollo.serre@asmepec.it secondo i tempi e le modalità previsti nell'avviso pubblico)

IL SOTTOSCRITTO/A	
NATO/A	
IL	
CODICE FISCALE*	
E-mail*	
PEC	
NUMERO CELLULARE*	

*N.B.: i campi contraddistinti con * sono OBBLIGATORI.*

CHIEDE:

di partecipare alla procedura di cui in oggetto per l'anno 2025/2026.

A tal fine, ai sensi del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.li. artt. 46 e 47 e consapevole delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo decreto, in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

1. di aver preso visione dell'avviso pubblico relativo alla presente procedura e di accettarne il contenuto;

(Attenzione! barrare la casella che interessa)

- ☐ di essere cittadino italiano;
- ☐ di essere cittadino di uno Stato aderente all'Unione Europea;
- ☐ di essere cittadino di uno Stato extraeuropeo, in possesso del permesso di soggiorno o permesso di soggiorno di durata almeno biennale;

2. di essere residente nel Comune di Serre (SA), alla Via _____;

3. che la composizione del proprio nucleo familiare, alla data di pubblicazione dell'avviso relativo alla presente procedura, risultante dall'attestazione ISEE in corso di validità, redatta ai sensi del DPCM n.159/2013 è:

N.	RAPPORTO DI PARENTELA	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE
1				
2				
3				
5				
6				
7				
8				

4. che il reddito del nucleo familiare di appartenenza, come risultante dall'attestazione ISEE, valida ed in corso è: *(scegliere e barrare una delle seguenti opzioni)*

	FINO A 4.000,00 €
	DA 4.001,00 € A 6.000 €
	DA 6.001,00 € A 10.140,00 €

N.B.: Solo in caso di attestazione Isee (in corso di validità) pari a € 0,00 il richiedente dovrà necessariamente presentare un'autodichiarazione con la quale indica i mezzi di sostentamento del proprio nucleo familiare, redatta secondo il modello di cui all'allegato B;

☐ di NON percepire l'Assegno di Inclusione (ADI);

☐ di percepire l'Assegno di Inclusione (ADI);

	FINO A 500,00 €
	DA 500 A 700,00 €
	DA 700 A 900,00 €
	OLTRE 900,00 €

- ☐ che nel proprio nucleo familiare sono presenti n. _____ minori di età compresa tra 0 – 3 anni;
- ☐ che nel proprio nucleo familiare sono presenti n. _____ minori di età compresa tra 4 e 17 anni;
- ☐ che nel proprio nucleo familiare sono presenti n. _____ soggetti con disabilità certificata superiore al 74%, ai sensi della Legge n. 104/92 e successive modifiche (allego certificazione);
- ☐ che il proprio nucleo è costituito esclusivamente da persone anziane di età pari o superiore a 65 anni;
- ☐ che nel proprio nucleo sono presenti n. _____ componenti disoccupati da almeno 1 anno;
- ☐ che il nucleo risiede in un alloggio con regolare contratto di affitto;
- di dichiarare di non essere, insieme ai componenti del nucleo familiare, percettore di assistenza da parte di altri enti o associazioni che forniscono aiuti alimentari sul territorio;
- di essere consapevole della possibile attivazione di controlli da parte dell'Ente sulle dichiarazioni rese e delle conseguenze previste dalla legge;
- di allegare alla presente domanda la documentazione obbligatoria come da elenco sottostante (barrare la casella corrispondente ai documenti allegati):
 - ☐ Allegato 15 – Dichiarazione Sostitutiva di Certificazione e di Atto Notorio (obbligatorio);
 - ☐ copia del documento di identità, fronte/retro, in corso di validità del richiedente;
 - ☐ in caso di istanza presentata da cittadino straniero extra-UE, copia del permesso di soggiorno o permesso di soggiorno di durata almeno biennale (in caso di rinnovo, è possibile allegare copia della ricevuta relativa alla richiesta);
 - ☐ copia dell'attestazione ISEE in corso di validità, ai sensi del D.P.C.M. n. 159/2013 e successive modifiche;
 - In caso di attestazione ISEE pari a € 0,00 – Dichiarazione sostitutiva delle condizioni socio-economiche, debitamente compilata e sottoscritta, come da Allegato B;
 - ☐ verbale di invalidità/disabilità, ai sensi della Legge n. 104/1992 e successive modifiche.

AUTORIZZA

Il Comune di Serre (SA) al trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione, esclusivamente per le finalità del procedimento e per finalità statistiche in forma anonima, nel rispetto delle disposizioni vigenti del Regolamento UE 2016/679 sulla privacy e del D. Lgs 30 giugno 2003, n. 196.

Comune di Serre (SA), li _____

Firma del dichiarante

Allegato 15

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO NOTORIO
(artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Regolamento (UE) n. 2021/1057 - Fondo Sociale Europeo Plus (FSE+). Programma Nazionale (PN) "Inclusione e lotta alla povertà" 2021-2027 - Priorità 3 "Contrasto alla deprivazione materiale - Sostegno degli indigenti a titolo dell'obiettivo specifico di cui all'articolo 4, paragrafo 1, lettera m), del Regolamento FSE+", Obiettivo Specifico (ESO.4.13), Azione di contrasto alla Povertà alimentare.

La sottoscritta/Il sottoscritto _____

C.F. _____ nata/o a _____ (____) il _____

e residente a _____ (____) in via _____ n. _____

di cittadinanza _____

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale (ex multis artt. 483, 495 e 496) e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti degli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

di versare in una situazione di indigenza attestata da almeno uno dei seguenti requisiti (barrare il requisito pertinente):

- ☐ essere in possesso di un'attestazione della condizione di indigenza rilasciata dal Servizio Sociale del Comune di residenza;
- ☐ essere in possesso di attestazione INPS del riconoscimento del beneficio dell'Assegno di Inclusione;
- ☐ essere in possesso di un valore dell'indicatore di situazione economica equivalente, di seguito ISEE, in corso di validità, non superiore a **euro 10.140**.

COMPONENTI NUCLEO FAMILIARE

TOTALE componenti	Suddivisione per genere del totale dei componenti			Suddivisione per fasce d'età del totale dei componenti			
	maschi	femmine	Non binari	<18	18-29	30-64	>65
	Suddivisione per tipologia di destinatari						
	Destinatari con disabilità	Cittadini di Paesi terzi	Destinatari di origine straniera e minoranze (comprese le comunità emarginate come i Rom)	Destinatari finali senzatetto o di destinatari finali colpiti da esclusione abitativa			

- ☐ di aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali redatta ai sensi dell'articolo 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 disponibile presso i locali dell'Organizzazione Partner che effettua la distribuzione.

In allegato: copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità o di un documento di riconoscimento equipollente (es. Carta di identità, Passaporto, Permesso di soggiorno).

Luogo e data _____

IL DICHIARANTE

**Autocertificazione circa la fonte di sostentamento per i soggetti che dichiarano
"ISEE ZERO" relativamente ai redditi dell'Anno _____**

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione a/o sostitutiva dell'atto di notorietà
resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/02/2000, n. 445**

____ I ____ sottoscritt _____
(cognome e nome)
nat ____ a _____ provincia di _____
il _____ c.f.: _____ residente nel
Comune di _____ alla via _____
n. _____ C.A.P. _____ con recapito telefonico _____,
in qualità di _____

consapevole delle sanzioni penali in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, come previsto
dall'art. 76 del D.P.R. 28/10/2000 n° 445 e successive modificazioni, sotto la propria responsabilità

D I C H I A R A

1) per sé e per tutti i componenti del proprio nucleo familiare, di non aver percepito redditi di
qualsiasi natura soggetti ad imposizione fiscale, nell'anno

2) che la fonte di sostentamento per il suo nucleo familiare nell'anno è stata la seguente
(Specificare le fonti e i mezzi. Nel caso in cui il sostentamento sia fornito da persone fisiche
indicare generalità complete e rapporto di parentela, in caso di associazioni o altri enti indicare il
nome per esteso e la sede):

e che l'introito derivante è quantificabile complessivamente in €

Luogo e data

Firma del dichiarante _____

Allega copia di un valido documento di riconoscimento.