



Comune di Gualtieri Sicaminò
Città Metropolitana di Messina
98040 – Piazza Duomo
Tel. 090 936112 - Fax 090 936784 –

Verbale della Commissione Comunale a favore delle Famiglie in condizioni di disagio economico e sociale causato dalla situazione emergenziale (Covid-19).

Verbale n. 1
(insediamento della Commissione approvazione graduatoria)

Nell'anno 2021, duemilaventuno, addì ventinove (29), del mese di Luglio alle ore 10,00 e segg. presso i locali dell'ufficio Servizi Sociali del Comune di Gualtieri Sicaminò si è riunita la commissione giudicatrice della selezione in oggetto.

La commissione, costituita con determinazione sindacale n. 16 del 15.07.2021, risulta così composta:

- Presidente – Dott.ssa Donatella Costanzo Bana – Segretario Comunale;
- Componente- Sig. Bonarrigo Nicolino – Responsabile ASGF;
- Componente – Pizzurro Rita – Responsabile Ufficio Segreteria;
- Segretario – Carmela Castorina – Collaboratrice Amministrativa.

Alle ore 11,05 il Presidente, constatata la presenza di tutti i commissari, dichiara aperta la seduta e procede alla consegna degli atti relativi alla procedura in oggetto, acquisiti dall'ufficio servizi sociali.

Quindi, i lavori della commissione procedono come segue:

- vengono prese in esame le richieste di sostegno alimentare emergenza COVID 19, a seguito avviso pubblico, pubblicato all'Albo Pretorio On-line in data 18.06.2021;
- con deliberazione G.M. n. 211 del 14.12.2020 esecutiva come per legge, con la quale venivano assegnate al Responsabile ASGF le somme previste per emergenza COVID 19 sostegno alimentare alle famiglie disagiate;
- vista la determina Dirigenziale n. 170/116 del 17.06.2021 con la quale sono state individuati i criteri di assegnazioni Buoni Spesa per emergenza COVID 19, approvazione avviso pubblico e schema di istanza ai cittadini ed approvazione avviso pubblico ai commercianti e schema istanza;
- accertate le verifiche delle domande della situazione reddituale, il numero componenti del nucleo familiare;
- formati gli elenchi delle domande con numero di Protocollo in arrivo;

LA COMMISSIONE

Sono state presentate n. 23 richieste, distinte per situazione reddituale come di seguito specificato nei relativi allegati a), b), c) e d):

- N. 4 Nucleo familiare non assegnatari di sostegno (allegato a);
- N. 15 Nucleo familiare assegnatari di sostegno pubblico/percettori di reddito minimo (allegato b);
- N. 3 Nucleo familiare assegnatari di sostegno pubblico/percettori di reddito minimo con un componente disabile (allegato c);
- N. 1 Nucleo familiare esclusi dal sostegno per i seguenti motivi (allegato d):

Domande Prot N. 4613 del 22.07.2021 esclusa perché presentate fuori termine.

A seguito dell'esame delle richieste dei requisiti di partecipazione si dà atto che vengono ammessi N. 22 richieste.

La Commissione ultimata l'istruttoria relativa alla sussistenza dei requisiti di partecipazione, approva gli allegati a), b), c) e d) che costituiscono parte integrante e sostanziale del presente verbale.

Si dà atto che la Commissione ha assunto le decisioni riportate nel presente verbale con il consenso unanime dei suoi componenti.

Si dispone la trasmissione dello stesso:

all'Ufficio Segreteria per la pubblicazione on line per la durata di giorni tre consecutivi;

al Responsabile Servizi Sociali - Nicolino Bonarrigo per gli adempimenti di competenza.

Il Presidente alle ore 12,00 scioglie la seduta, ringrazia i convenuti e li congeda.

Letto, confermato e sottoscritto.

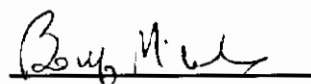
IL PRESIDENTE

(Segretario Comunale)

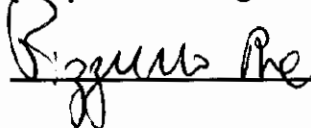
F.to Dott.ssa Costanzo Bana DONatella

I COMMISSARI

(Responsabile ASGF – Bonarrigo Nicolino)



(Responsabile Segreteria – Pizzurro Rita)





IL SEGRETARIO

(Sig. Carmela Castorina)





Allegato (A)

COMUNE DI GUALTIERI SICAMINÒ
Città Metropolitana di Messina

ELENCO NUCLEO FAMILIARI NON ASSEGNATARI DI SOSTEGNO PUBBLICO

N.	COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	COMPONENTI N.RO FAM.	IMPORTO BUONO SPESA
1	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	2	€ 220,00
2	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	1	€ 150,00
3	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	2	€ 220,00
4	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	1	€ 150,00



Allegato (B)

COMUNE DI GUALTIERI SICAMINÒ
Città Metropolitana di Messina

ELENCO NUCLEO FAMILIARI ASSEGNATARI DI SOSTEGNO PUBBLICO/PERCETTORI DI REDDITO

MINIMO

N.	COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	COMPONENTI N.RO FAM.	IMPORTO BUONO SPESA
1	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	1	€ 100,00
2	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	4	€ 100,00
3	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	2	€ 100,00
4	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	1	€ 100,00
5	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	3	€ 100,00
6	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	2	€ 100,00
7	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	3	€ 100,00
8	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	3	€ 100,00
9	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	6	€ 100,00
10	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	2	€ 100,00
11	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	5	€ 100,00
12	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	4	€ 100,00

13	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	1	€ 100,00
14	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	2	€ 100,00
15	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	3	€ 100,00



COMUNE DI GUALTIERI SICAMINÒ
Città Metropolitana di Messina

Allegato (C)

**ELENCO NUCLEO FAMILIARI ASSEGNATARI DI SOSTEGNO PUBBLICO/PERCETTORI DI REDDITO MINIMO
CON UN COMPONENTE DISABILE**

N.	COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	COMPONENTI N.RO FAM.	IMPORTO BUONO SPESA
1	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	4	€ 100 + 200 a titolo di bonus = € 300,00
2	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	3	€ 100 + 200 a titolo di bonus = € 300,00
2	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	5	€ 100 + 200 a titolo di bonus = €300,00



COMUNE DI GUALTIERI SICAMINÒ
Città Metropolitana di Messina

Allegato (D)

ELENCO NUCLEO FAMILIARI ESCLUSI

N.	N. PROT.	DATA	COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	COMPONENTI N.RO FAM.	MOTIVAZIONE
1	4613	22/07/2021	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	07.05.1970	4	Istanza fuori termine