



Comune di Camporeale
Città Metropolitana di Palermo

AVVISO PUBBLICO

BANCO ALIMENTARE – ANNO 2026-2027

Con Delibera di G. M. n. 94 del 26/11/2025 è stato approvato lo schema di convenzione per l'anno 2026 tra il Comune di Camporeale e l'Associazione Banco delle Opere di Carità Sicilia Occidentale Onlus con la quale l'Ente ha aderito nuovamente al progetto "Programma lotta alla povertà", che prevede la distribuzione mensile di alimenti di prima necessità, in favore di famiglie bisognose residenti nel Comune di Camporeale.

Il presente Avviso Pubblico è finalizzato alla individuazione di n. 150 famiglie, per gli anni 2026 e 2027 in condizioni di disagio socio-economico ed ambientale, cui sarà garantita la consegna gratuita mensile di un "Pacco Alimentare" contenente generi di prima necessità.

Beneficiari e requisiti di ammissibilità

Per beneficiari si intendono i nuclei familiari e le persone sole che:

- Risiedono nel Comune di Camporeale da almeno un anno;
- Sono cittadini di Stati aderenti e non aderenti all'UE, ma con permesso di soggiorno o carta di soggiorno (ai sensi del DLgs.286/98, così come modificato dalla Legge 30.07.2002 n.189) da almeno un anno;
- Avere un Isee corrente non superiore ad euro 10.140,00;
- Nel caso di ISEE pari a 0 si dovrà presentare un'autocertificazione con la quale si indicano i mezzi di sostentamento;
- Di non ricevere analogo sussidio da altri Enti religiosi e/o Associazioni del territorio;

Modalità di partecipazione e documentazione richiesta

Al fine di ottenere il beneficio, il richiedente dovrà presentare l'istanza secondo il modello di domanda allegato al presente Avviso (scaricabile anche dal sito istituzionale del Comune) debitamente compilato e sottoscritto (Mod all.13.1)

unitamente alla dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto notorio (Mod. Allegato 15) e del modello dell'informativa sul trattamento dei dati personali (Mod. Allegato 16).

Alla domanda vanno allegati i seguenti documenti:

- Fotocopia del documento di riconoscimento e codice fiscale del richiedente in corso di validità;
- Attestazione ISEE del nucleo familiare, in corso di validità, il cui importo non sia superiore ad € 10.140,00;
- Fotocopia permesso di soggiorno o carta di soggiorno (per stranieri);

Per coloro che non possiedono l'Isee:

- Essere in possesso di un Attestazione della condizione di indigenza rilasciata dal servizio sociale professionale del Comune di residenza;
- Essere in possesso di Attestazione Inps del riconoscimento del beneficio dell'Assegno di inclusione;

Per coloro che superano l'ISEE:

- Nel caso di Isee superiore ad € 10.140,00 è necessaria una Attestazione di accertata condizione di indigenza della persona /famiglia richiedente aiuto rilasciata dal Servizio Sociale Professionale (Mod all.5)

Presentazione della domanda

La Modulistica per la presentazione delle istanze è scaricabile dal sito del Comune di Camporeale o può essere ritirata presso l'ufficio URP;

L'istanza completa di tutta la documentazione, dovrà pervenire all'Ufficio Protocollo del Comune, mediante consegna a mano o tramite pec all'indirizzo protocollo.comunedicamporeale.pa@pec.it entro e non oltre le **ore 13,00 del giorno 31/12/2025;**

Criteri di valutazione e attribuzione del punteggio

L'Ufficio Servizio Sociale in collaborazione con l'Assistente Sociale, 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:

Composizione del nucleo familiare

Max punti 6 così attribuiti:

per ogni minore/ i 0- 3 anni	2 punti
Per ogni minore/ i 4-7 anni	1,5 punti
Per ogni minore/ i 8-17 anni	1 punto

Per ogni componente adulto di età superiore ai 18 anni	0,5 punto
Persone che vivono da sole	1 punto

Reddito ISEE

Da Euro 0	A Euro 3.000,00	6 punti
Da Euro 3.001,00	A Euro 5.000,00	5 punti
Da Euro 5.001,00	A Euro 6.000,00	2 punti
Da Euro 6.001,00	A Euro 9.360,00	1 punto
Da Euro 9.361,00	A Euro 10.140,00	0 punto

Altre Condizioni di fragilità sociale

Stato di disoccupazione da almeno 6 mesi senza indennità da parte: - Di uno dei componenti del nucleo familiare punti 2 - Di due o più componenti del nucleo familiare punti 3	Max 3 punti
Residenza in alloggio in locazione	2 punti
Famiglia o singolo privo di alloggio	3 punti

Il beneficiario è colui che si collocherà in maniera utile in graduatoria.

La graduatoria, approvata e pubblicata con successivo atto, sarà valida fino al 31/12/2027.

L'Amministrazione, si riserva di verificare il possesso dei requisiti per il successivo anno 2027 mediante richiesta di documentazione ISEE e certificazioni attestante lo stato di indigenza.

A parità di punteggio saranno utilizzati i seguenti criteri di priorità, da applicarsi nel seguente ordine:

1. Reddito più basso;
2. Numero elevato dei componenti familiari minorenni;
3. Presenza nel nucleo familiare di componente con disabilità certificata
4. Numero più elevato dei componenti del nucleo familiare.

Ammissione al beneficio e decadenza dallo stesso

Sulla base dei dati acquisiti mediante la presentazione della domanda di accesso al beneficio di cui al presente bando, l'Ufficio Servizio Sociale di questo Ente provvederà all'istruttoria delle stesse ed attribuirà i punteggi di valutazione secondo requisiti oggettivi dichiarati in autocertificazione dai richiedenti ai fini della formazione della graduatoria.

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.

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.

Trattamento dei dati

I dati di cui il Comune di Camporeale entrerà in possesso, a seguito del presente avviso saranno trattati nel rispetto delle vigenti disposizioni dettate dal D.Lgs.n.196/2003-GDPR 679/2016.

Il Responsabile del Procedimento

Il Responsabile del procedimento per il presente avviso è l'Istruttore Anello Maria
Per informazioni sul presente avviso rivolgersi all'Ufficio Servizio Sociale Comunale;

Il Responsabile del procedimento

F.to Istruttore Anello Maria



Il Responsabile del II Settore AA.GG e Servizi Sociali

F.to Istr. Dir. E.Q Rizzuto Anna Maria

Modello 13.1
FSE+

Modello per la dichiarazione anagrafica dei nuclei familiari

Autocertificazione

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____ Pr. _____
il _____ C.F. _____ e residente in _____
_____ alla Via _____ n. _____
Cap: _____ Città: _____ Pr.: _____ Professione: _____
Telefono casa: _____ Cellulare: _____
E-mail: _____ @ _____

Il sottoscritto, come sopra generalizzato, consapevole di quanto contenuto dell'art. 76 del TU 28/12/2000, n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 38 e 47 del citato D.P.R. 445/2000; sotto la propria responsabilità.

DICHIARA

1 – di ricevere esclusivamente prodotti alimentari, donati per il tramite dal Banco delle Opere di Carità, per sé e per la propria famiglia dall'Ente _____ a titolo gratuito e senza alcuna forma di contribuzione;

2 – che il proprio nucleo familiare oltre al sottoscritto è composto dalle seguenti persone:

Coniuge: _____ nato/a il _____ a _____
residente in _____ alla via o piazza _____
_____ n. _____ Cap: _____ Città: _____ cell: _____
_____;

figlio/a: nome _____ nato/a il _____ e residente in _____
_____ alla via o piazza _____ n. _____ Cap: _____ Città: _____
_____ Pr.: _____;

figlio/a: nome _____ nato/a il _____ e residente in _____
_____ alla via o piazza _____ n. _____ Cap: _____ Città: _____
_____ Pr.: _____;

figlio/a: nome _____ nato/a il _____ e residente in _____
_____ alla via o piazza _____ n. _____ Cap: _____ Città: _____
_____ Pr.: _____;

figlio/a: nome _____ nato/a il _____ e residente in _____
_____ alla via o piazza _____ n. _____ Cap: _____ Città:
_____ Pr.: _____;

figlio/a: nome _____ nato/a il _____ e residente in _____
_____ alla via o piazza _____ n. _____ Cap: _____ Città:
_____ Pr.: _____.

3- Eventuali persone a carico:

Nome _____ Cognome _____ nato
a _____ il _____ e residente in _____ alla via/piazza
_____ n. _____ Cap: _____
Città: _____ Pr.: _____

Nome _____ Cognome _____ nato
a _____ il _____ e residente in _____ alla
via/piazza _____ n. _____ Cap: _____
Città: _____ Pr.: _____

Si allega alla presente richiesta uno dei seguenti documenti:

1.

- ☐ Autocertificazione Allegato 15 (ex Allegato 17Bis), il richiedente dichiara, in atto notorio, di possedere uno dei seguenti documenti:
1. Attestazione di accertata condizione di indigenza da parte del Servizio Sociale del Comune di residenza;
 2. Attestazione INPS del riconoscimento del beneficio dell'Assegno di inclusione;
 3. Attestazione ISEE, non superiore a euro 10.140.
- ☐ Attestazione dall'Organizzazione Partner di accertata condizione di indigenza e di urgenza degli interventi di distribuzione alimentare (Allegato 5)

2. Fotocopia del documento di riconoscimento e del C.F. solo del richiedente.

Firma

Li _____, ____/____/____



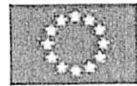
Cofinanziato dall'Unione europea



Allegato 16

	TITOLARE DEL TRATTAMENTO
	Il Titolare del trattamento è l'Organizzazione Partner Territoriale (OpT) _____ con sede in _____ Via _____ n. _____ c.a.p. _____ c.f. _____ e-mail _____
	RESPONSABILE PROTEZIONE DATI (OVE PERTINENTE)
	Il Responsabile della Protezione dei Dati (in seguito RPD) nominato ai sensi dell'articolo 37 del Regolamento (UE) 2016/679 (in seguito GDPR) è raggiungibile all'indirizzo e-mail _____
	INTERESSATI
	Gli interessati sono le persone in condizione di grave deprivazione materiale e i loro familiari conviventi quali destinatari di aiuti alimentari e di misure di accompagnamento finanziarie dal PN "Inclusione e lotta alla povertà" 2021-2027.
	FINALITÀ DEL TRATTAMENTO
	I dati personali vengono trattati per rispondere alle richieste dell'interessato ovvero per la distribuzione di prodotti alimentari attraverso canali predefiniti nonché per favorire la definizione di un percorso sociale di inclusione sociale e, con l'accordo dell'interessato, di collaborazione con il servizio territoriale che potrà provvedere alla presa in carico della persona e/o della famiglia.
	BASE GIURIDICA
	I dati personali sono trattati nell'adempimento di un obbligo legale al quale è soggetto il Titolare (articolo 6, paragrafo 1, lettera c) del GDPR) nonché nell'esecuzione dei compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri (articolo 6, paragrafo 1, lettera e) del GDPR). Le categorie particolari di dati personali sono trattati per motivi di interesse pubblico rilevante al quale è soggetto il Titolare (articolo 9, paragrafo 2, lettera g) del GDPR e articolo 2-sexies, comma 2, lettera m) del d.lgs. 196/2003 e ss.mm.ii. (Codice privacy). La legittimazione al trattamento dei dati è da ricondurre al ruolo dell'OpT quale beneficiario del PN "Inclusione e lotta alla povertà" 2021-2027 approvato con Decisione CE C(2022) 9029 del 01/12/2022 nonché al Decreto del Capo Dipartimento per le politiche sociali, del terzo settore e migratorie del Ministero del lavoro e delle politiche sociali Reg. (UE) n. 2021/1057, e alle Istruzioni Operative AGEA 99 del 12-08-2024.
	TIPOLOGIA DI DATI TRATTATI
	Dati personali: Per la definizione di dati personali si rinvia all'articolo 4, paragrafo 1 del GDPR. I dati personali anagrafici trattati sono: nome, cognome, luogo di nascita, data di nascita, codice fiscale, residenza, condizione di disagio economico sociale. Categorie particolari di dati personali: Per la definizione di categorie particolari di dati personali si rinvia all'articolo 9 del GDPR e categorie particolari di dati personali trattate sono: origine razziale o etnica, dati relativi alla salute.
	MODALITÀ DEL TRATTAMENTO
	I dati personali sono trattati secondo i principi di liceità, correttezza, trasparenza con strumenti manuali, informatici e telematici, anche automatizzati, con logiche e modalità correlate all'espletamento del procedimento amministrativo e alle finalità in oggetto. Il trattamento avviene nel rispetto delle regole di riservatezza e di sicurezza previste dalla normativa vigente, anche al fine di prevenire la perdita dei dati, usi illeciti o non corretti e accessi non autorizzati.
	LUOGO DI TRATTAMENTO
	I dati personali sono trattati presso la sede dell'OpT in via _____ presso gli eventuali Responsabili del trattamento o sub-Responsabili del trattamento all'interno del territorio dello Spazio Economico Europeo (di seguito SEE). Non saranno trasferiti dati personali verso Paesi terzi od organizzazioni internazionali. Qualora per questioni di natura tecnica o operativa, nel corso del trattamento, si renda necessario avvalersi di soggetti ubicati al di fuori della SEE, oppure si renda necessario trasferire alcuni dei dati raccolti verso sistemi tecnici e servizi gestiti in cloud e localizzati al di fuori della SEE, il trattamento sarà svolto in conformità a quanto previsto dal GDPR. Infatti, saranno adottate tutte le cautele necessarie e le condizioni di cui al Capo V del GDPR al fine di garantire la protezione dei dati personali basando tale trasferimento: a) su decisioni di adeguatezza dei paesi terzi destinatari espressi dalla Commissione Europea; b) su garanzie adeguate espresse dal soggetto terzo destinatario ai sensi dell'articolo 46 del GDPR; c) sulle garanzie di cui all'articolo 49 del GDPR. In ogni caso, verrà messo a disposizione dell'interessato il riferimento alle garanzie appropriate od opportune e i mezzi per ottenere copia di tali garanzie o il luogo dove sono state rese disponibili.
	PERIODO DI CONSERVAZIONE
	I dati personali saranno conservati per un periodo di tempo non superiore a quello necessario alle finalità per le quali essi sono stati raccolti, o successivamente trattati, nonché per garantire l'espletamento dei relativi obblighi di legge. Ai sensi dell'art. 82 del Regolamento (UE) 2016/679, i dati personali saranno conservati per un periodo di cinque anni a decorrere dal 31 dicembre dell'anno in cui è effettuato l'ultimo pagamento dell'Autorità di Gestione al beneficiario e, in ogni caso, per il tempo strettamente necessario alla gestione dell'intero procedimento amministrativo legato alla domanda di agevolazione e per le successive attività di rendicontazione e monitoraggio. Nel caso di contenzioso giudiziale avviato durante il periodo ordinario di conservazione, il trattamento può essere protratto anche oltre il tempo sopra indicato, fino all'esaurimento dei termini di esperimentazione delle azioni di impugnazione. Decorso i termini di conservazione previsti, i dati saranno distrutti, cancellati dai sistemi o resi anonimi compatibilmente con le procedure tecniche di cancellazione e backup.
	NATURA FACOLTATIVA DEL CONFERIMENTO
	Il conferimento dei dati per le finalità sopra indicate è facoltativo, esplicito e volontario, ma il difetto non sarà possibile per l'OpT procedere all'adempimento delle finalità sopra indicate con conseguente pregiudizio per l'erogazione delle prestazioni connesse.
	DESTINATARI DEI DATI
	Sulla base di specifiche istruzioni in ordine alle finalità e alle modalità, il trattamento dei dati personali potrà essere effettuato, ai sensi dell'articolo 29 del GDPR, dal personale appositamente od occasionalmente autorizzato (dipendenti, collaboratori, consulenti) dell'OpT. I dati personali degli interessati sono condivisi, ove pertinente, con l'Organizzazione PartnerCapofila cui l'OpT è associata. I dati personali sono condivisi, altresì, con i soggetti nei confronti dei quali la comunicazione è prevista da disposizioni di legge, da regolamenti ovvero con soggetti pubblici per lo svolgimento delle loro funzioni istituzionali (es. Autorità di Gestione del PN "Inclusione e lotta alla povertà" 2021-2027, AGEA, Commissione Europea) anche attraverso sistemi informatici ad accesso riservato (SIFED FSE+, SIANS). L'OpT, previo accordo dell'interessato, nell'ambito dell'attività di accompagnamento, potrà comunicare i dati personali ai servizi territoriali (servizi sociali degli Ambiti Territoriali Sociali) per definire, congiuntamente, un percorso di inclusione sociale.
	DIFFUSIONE
	I dati personali e le categorie particolari di dati personali non sono oggetto di diffusione, pertanto, nessun dato è portato a conoscenza di soggetti indeterminati.
	DIRITTI DELL'INTERESSATO
	Agli interessati sono riconosciuti i diritti di cui agli articoli da 15 a 22 del GDPR. In particolare, l'interessato ha il diritto di chiedere la rettifica, l'aggiornamento, la trasformazione in forma anonima, la limitazione dell'utilizzo, la portabilità e la cancellazione dei dati. I diritti sono esercitabili nei limiti in cui il trattamento non sia obbligatorio per disposizioni normative. Le istanze relative all'esercizio dei diritti dell'interessato possono essere presentate direttamente al Titolare. L'interessato, qualora non sia soddisfatto del riscontro fornito alle sue richieste dal Titolare, può proporre reclamo all'Autorità Garante per la Protezione dei Dati Personali, con sede in Roma, Piazza Venezia n. 11. Il cittadino di altro Stato membro dell'Unione Europea ha facoltà di rivolgersi all'Autorità di controllo del proprio Paese.

Presa Visione della persona richiedente
FIRMA

Cofinanziato
dall'Unione europea

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			
	maschi	femmine	Non binari	
	Suddivisione per fasce d'età del totale dei componenti			
	<18 anni	Da 18 a 29 anni	Da 30 a 64 anni	>65 anni
	Suddivisione per tipologia di destinatari del totale dei componenti			
	Destinatari con disabilità	Cittadini di Paesi terzi	Destinatari di origine straniera e minoranze (comprese le comunità emarginate come i Rom)	Destinatari finali senz'abitazione 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

.....

Documento pubblico



Cofinanziato
dall'Unione europea



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

Situazione lavorativa dei componenti del nucleo familiare

.....

Situazioni particolari di disagio dell'intestatario della scheda e/o del suo nucleo familiare
 (disabilità, problemi di salute, dipendenze, etc.)

.....

Altri interventi di sostegno attualmente in atto in favore dell'intestatario della scheda e/o del suo nucleo familiare
 (prestazioni sociali, agevolazioni pagamento utenze o altro)

.....

.....

LA PERSONA E LA SUA FAMIGLIA SONO GIÀ STATI SEGNALATI AI SERVIZI SOCIALI DEL COMUNE?	SÌ	NO
SI RITIENE CHE LA PERSONA VERSI IN CONDIZIONE DI INDIGENZA?	SÌ	NO
SI RITENGONO OPPORTUNI INTERVENTI DI DISTRIBUZIONE ALIMENTARE PER LA PERSONA E LA SUA FAMIGLIA?	SÌ	NO
SI RITIENE CHE TALI INTERVENTI DI DISTRIBUZIONE ALIMENTARE ABBIANO CARATTERE DI URGENZA?	SÌ	NO
LA PERSONA CHE VERSA IN CONDIZIONE DI INDIGENZA HA PRESO VISIONE DELL'INFORMATIVA SUL		
TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEGLI ARTT. 13 E 14 DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/67	SÌ	NO

Responsabile e/o Delegato dell'OpT
 (firma e timbro)

Conservare nel fascicolo il documento con presa visione dell'interessato