



## COMUNE DI SANTA MARGHERITA DI BELICE

Libero Consorzio Comunale di Agrigento

\*\*\*\*\*

**Settore Amministrativo e Servizi Sociali**

[assistenza@comune.santamargheritadibelice.ag.it](mailto:assistenza@comune.santamargheritadibelice.ag.it)

0925.33675 fax 0925.30210

### VERBALE DI ESTRAZIONE A CAMPIONE

In data **03.06.2020** alle ore **11,00** presso il Comune di Santa Margherita di Belice nei locali del Settore Amministrativo e Servizi Sociali siti in Piazza Matteotti s.n.c., in esito all'avviso pubblicato in data 28.05.2020 sulla home page del sito istituzionale di questo Comune in cui si informa che in data odierna alle ore 11,00 si procederà al sorteggio a campione delle autocertificazioni attestanti i requisiti per usufruire delle misure di sostegno ai nuclei familiari in stato di necessità a seguito dell'emergenza Covid19 giusta Ordinanza del Dipartimento della Protezione Civile n.658 del 29.03.2020, in seduta pubblica alla presenza del personale assegnato al Settore Amministrativo e Servizi Sociali;

visto il Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione approvato con delibera di Giunta Comunale n.29 del 13/03/2020 immediatamente esecutiva;

considerato che il controllo sulla veridicità delle autodichiarazioni redatte ai sensi dell'art.46 del D.P.R.445/2000 avverrà come previsto dall'art.71 che richiama l'art.43 del citato D.P.R. n.445/2000 denominato "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa";

si procede all'estrazione di n.9 biglietti piegati e riportanti all'interno il numero progressivo corrispondente in elenco ai n.185 beneficiari (pari al 5% delle istanze presentate), che sono stati inseriti in un urna trasparente.

visti gli atti oggetto del procedimento;

nel rispetto dei principi di imparzialità e di casualità della selezione, con il metodo di sorteggio casuale alla presenza del Responsabile del Settore che presiede le operazioni e con l'assistenza di due testimoni:

- 1) Sig.ra Franca Reina
- 2) Sig.ra Maria Tommaso

vengono estratti in ordine:

- 1) N. 64 corrispondente a xxxxxxxxxxxxxx che risulta avere riscosso n. 7 buoni spesa per i primi 15 gg. di aprile e rifiutato i restanti n. 7 a saldo per le motivazioni dallo stesso dichiarate.
- 2) N. 150 corrispondente a xxxxxxxxxxxxxx che risulta avere riscosso n. 7 buoni spesa per i primi 15 gg. di aprile e rifiutato i restanti n. 7 a saldo per le motivazioni dallo stesso dichiarate.
- 3) N. 74 corrispondente a xxxxxxxxxxxxxx che risulta avere riscosso n. 12 buoni spesa per il mese di aprile e per i primi 15 gg. di maggio.
- 4) N. 179 corrispondente a xxxxxxxxxxxxxx che risulta avere riscosso n. 6 buoni spesa per i primi 15 gg. di maggio avendo presentato istanza fuori termine che è stata riammessa essendovi ancora la disponibilità finanziaria.
- 5) N. 21 corrispondente a xxxxxxxxxxxxxx che risulta avere riscosso n. 12 buoni spesa per il mese di aprile e per i primi 15 gg. di maggio.
- 6) N. 60 corrispondente a xxxxxxxxxxxxxx che risulta avere riscosso n. 24 buoni spesa per il mese di aprile e per i primi 15 gg. di maggio.
- 7) N. 115 corrispondente a xxxxxxxxxxxxxx che risulta avere riscosso n. 12 buoni spesa per il mese di aprile e per i primi 15 gg. di maggio.
- 8) N. 114 corrispondente a xxxxxxxxxxxxxx che risulta avere riscosso n. 12 buoni spesa per il mese di aprile e per i primi 15 gg. di maggio.
- 9) N. 14 corrispondente a xxxxxxxxxxxxxx che risulta avere riscosso n. 12 buoni spesa per il mese di aprile e per i primi 15 gg. di maggio.

Terminate le operazioni di cui sopra, previa lettura ed approvazione del presente verbale, alle ore 12,06 la seduta viene sciolta, demandando all'Assistente Sociale la verifica dei requisiti dichiarati da n. 9 beneficiari estratti a sorte.

Il presente verbale sarà reso pubblico sulla *home page* del Portale istituzionale dell'Ente all'indirizzo [www.comune.santamargheritadibelice.ag.it](http://www.comune.santamargheritadibelice.ag.it)

Letto, firmato e sottoscritto

Firma del Responsabile del Settore F.to *dott. Margherita Giambalvo*

Testimone F.to *Franca Reina*

Testimone F.to *Maria Tommaso*