



Cod. Fisc. 8200171065 4

P.IVA:00619730658

Cap. 84069

CITTÀ DI ROCCADASPIDE

Medaglia di Bronzo al Merito Civile

PROVINCIA DI SALERNO

AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA COSTITUZIONE DI UN ELENCO DI ESERCIZI COMMERCIALI E FARMACIE ADERENTI ALL'INIZIATIVA DI ASSEGNAZIONE DI BUONI SPESA UNA TANTUM IN FAVORE DI NUCLEI FAMILIARI IN CONDIZIONI DI DISAGIO A SEGUITO DELLE MISURE DI CONTENIMENTO PER L'EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA DA COVID-19 (decreto legge 23/11/2020 n. 154 _ Decreto Ristori ter))

La Responsabile dell'Area Amministrativa

Visto il DPCM 22 marzo 2020 con il quale, allo scopo di contrastare e contenere il diffondersi del contagio da COVID-19 sull'intero territorio nazionale, è stata disposta, tra l'altro, la sospensione di tutte le attività produttive industriali e commerciali, ad eccezione di quelle indicate nell'Allegato 1 al medesimo DPCM e fatte salve le attività professionali;

Viste le numerose Ordinanze Regionali aventi ad oggetto "Ulteriori Misure per la prevenzione e gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19:

Visto il decreto legge 7 ottobre 2020 n. 125 che proroga al 31 gennaio 2020 lo stato di emergenza del Covid 19;

Visto l'art. 2 del decreto legge 23/11/2020 n. 154 (cd. Decreto Ristori ter)

Ritenuto, quindi, di dovere provvedere con urgenza alla redazione e pubblicazione dell'elenco di esercizi commerciali e farmacie cittadine disponibili ad accettare buoni spesa di cui all'art. 2 co. 4 lett. a) dell'ordinanza del Capo del Dipartimento della Protezione Civile;

Vista la determinazione dirigenziale n. _____ del _____ di approvazione del presente schema di avviso

Dato atto che l'importo assegnato al Comune di Roccadaspide per tale finalità è di € 63.853,08;

Precisato che

- il buono spesa dà diritto all'acquisto di soli prodotti alimentari, compresi quelli in promozione, e non comprende:
 - a) alcolici (vino, birra e super alcolici vari);
 - c) arredi e corredi per la casa (es. stoviglie ecc.);
- deve essere speso esclusivamente presso gli operatori economici convenzionati con l'Ente;
- non è cedibile;
- non è utilizzabile quale denaro contante e non dà diritto a resto in contante;
- comporta l'obbligo per il fruitore di regolare in contanti l'eventuale differenza in eccesso tra il valore facciale del buono ed il prezzo dei beni acquistati.
- La scelta dell'esercizio commerciale è rimessa alla libera scelta dei beneficiari tra quelli individuati nell'elenco che sarà pubblicato a seguito delle domande di adesione.
- L'esercente che aderisce al presente avviso dovrà consegnare al Settore Servizio Sociale il buono spesa in originale con allegato, obbligatoriamente, lo scontrino fiscale indicante le merci acquistate a titolo di prova della spesa effettivamente sostenuta dall'avente titolo. I commercianti hanno l'obbligo di annullare i buoni con timbro e firma dell'esercizio.

- Successivamente alla presentazione di tale documentazione cartacea, gli esercizi commerciali procederanno alla richiesta di pagamento al Comune di Roccadaspide mediante domanda scritta con allegati gli scontrini parlanti della merce venduta.
Il pagamento verrà proposto ai competenti uffici al termine dell'istruttoria di verifica e controllo effettuata dai servizi comunali competenti.

Requisiti di partecipazione/adesione:

Per poter aderire all'iniziativa gli esercenti interessati dovranno essere in possesso dei seguenti requisiti:

- Iscrizione alla CCIAA di competenza e possesso delle autorizzazioni necessarie;
- Esercente l'attività nel territorio del Comune di Roccadaspide;
- Essere in possesso della capacità di contrattare con la Pubblica Amministrazione ai sensi dell'art. 80 del D.Lgs 50/2016 e s.m.i. (a titolo meramente esemplificativo: costituiscono motivo di esclusione la condanna con sentenza definitiva o decreto penale di condanna irrevocabile o sentenza di applicazione della pena su richiesta per delitti consumati o tentati contro la pubblica amministrazione, reati di stampo mafioso, con finalità di terrorismo, sfruttamento di lavoro minorile, false comunicazioni sociali, per violazioni gravi, definitivamente accertate rispetto agli obblighi relativi al pagamento di imposte e tasse, inadempimento degli obblighi previdenziali nei confronti dei dipendenti);

In caso di adesione, gli interessati dovranno inoltre impegnarsi a rispettare puntualmente quanto previsto dall'art. 3, comma 8, della legge 13 agosto 2010 n. 136, in ordine agli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari ovvero dovranno indicare il conto corrente dedicato, anche in via non esclusiva, sul quale dovranno essere disposti i rimborsi.

Tutto ciò premesso

si invitano tutti gli esercenti commerciali interessati all'inserimento nell'elenco comunali degli esercizi commerciali e delle farmacie disponibili ad accettare i buoni spesa per l'acquisto di generi alimentari e/o prodotti di prima necessità da parte dei nuclei familiari in difficoltà, a fornire la propria adesione attraverso apposita istanza di adesione pubblicata in allegato al presente avviso, da consegnare a mezzo pec all'indirizzo protocollo@pec.comune.roccadaspide.sa.it oppure all'indirizzo mail del Piano di Zona S07 pianosocialedizonas07@gmail.com oppure via fax al numero 0828/948237 entro le ore 12.00 del

Informativa in materia di protezione dei dati personali:

I dati personali raccolti con le domande inoltrate a motivo del presente Avviso saranno trattati con gli strumenti informatici ed utilizzati nell'ambito del procedimento amministrativo con modalità conformi a quanto previsto dalla normativa, ai sensi del GDPR n. 679/2016 (Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali) e del D.Lgs. n. 101/2018.

Pubblicità:

Il presente Avviso viene pubblicato all'Albo Pretorio informatico del Comune di Roccadaspide e sulla home page del sito istituzionale dell'Ente.

Il presente avviso pubblicato sul sito istituzionale dell'Ente è da intendersi finalizzato esclusivamente alla ricezione di manifestazione di interesse per favorire la partecipazione e consultazione del maggior numero di punti vendita potenzialmente interessati .

Roccadaspide, _____

La Responsabile dell'Area Amministrativa

Dott.ssa Fulvia Galardo



Cod. Fisc. 8200171065 4 P.IVA:00619730658 Cap. 84069

CITTÀ DI ROCCADASPIDE

Medaglia di Bronzo al Merito Civile

PROVINCIA DI SALERNO

Spett.le

Comune di Roccadaspide

Pec: protocollo@pec.comune.roccadaspide.sa.it

Il/La sottoscritto/a, _____

Codice Fiscale _____

Recapito cellulare _____

in qualità di titolare/legale rappresentante dell'esercizio commerciale:

RAGIONE SOCIALE: _____

NOME DELL'ESERCIZIO: _____

P.IVA: _____

SEDE LEGALE / FISCALE: _____

SEDE PUNTO VENDITA: _____

TEL. _____

EMAIL _____

VISTO l'avviso pubblico avente ad oggetto:

**COSTITUZIONE DI UN ELENCO DI ESERCIZI COMMERCIALI ADERENTI ALL'INIZIATIVA
DI ASSEGNAZIONE DI BUONI SPESA UNA TANTUM IN FAVORE**

DI NUCLEI FAMILIARI IN CONDIZIONI DI DISAGIO A SEGUITO DELLE

MISURE DI CONTENIMENTO EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA DA COVID-19

CHIEDE

l'iscrizione nell'elenco degli esercizi commerciali aderenti alla suddetta iniziativa.

A tal uopo dichiara di accettare come forma di pagamento da parte degli acquirenti i buoni spesa che il Comune rilascerà ai cittadini eventuale diritto per l'acquisto esclusivamente di generi alimentari e di beni di prima necessità, secondo le modalità previste dal sopradetto Avviso, che la Ditta scrivente accetta integralmente.

A tal fine, consapevole di quanto prescritto dagli artt. 76 e 73 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445, sulle sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del citato D.P.R. 445/00:

DICHIARA

1. Di essere in possesso della capacità di contrattare con la Pubblica Amministrazione ai sensi dell'art. 80 del D.Lgs 50/2016 e s.m.i.
2. di essere iscritto nel registro delle Imprese presso la camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura per le attività inerenti l'Avviso Pubblico;
3. di autorizzare il trattamento dei dati personali e sensibili per l'adesione al servizio in oggetto, ai sensi del Regolamento UE 679/2016 ed a tal uopo rilascia il consenso come da informativa allegata.

Roccadaspide, lì _____

IL RICHIEDENTE:

(Timbro dell'esercizio e firma leggibile per esteso del legale rappresentante)

Si allega alla presente una copia del documento di riconoscimento del firmatario in corso di validità.