



COMUNE DI GALATRO

CITTÀ METROPOLITANA DI REGGIO CALABRIA

Allegato B – schema di avviso agli esercenti

**AVVISO PER L'ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA FORMAZIONE
DI UN ELENCO DI ESERCIZI COMMERCIALI, FARMACIE E PARAFARMACIE, PER
L'UTILIZZO DEI BUONI SPESA DI CUI ALL'ART. 2, D.L. 23 NOVEMBRE 2020, N. 154;**

IL RESPONSABILE F.F. DEL SETTORE AMMINISTRATIVO

Richiamate:

- l'Ordinanza del Capo del Dipartimento di Protezione Civile n°658 del 29 marzo 2020, in G.U. n°85, Serie Generale, del 30.03.2020;
- Visto l'art. 2, D.L. 23 novembre 2020, n. 154, recante «Misure finanziarie urgenti connesse all'emergenza epidemiologica da COVID-19» che dispone:
"1. Al fine di consentire ai comuni l'adozione di misure urgenti di solidarietà alimentare, è istituito nello stato di previsione del Ministero dell'interno un fondo di 400 milioni di euro nel 2020, da erogare a ciascun comune, entro 7 giorni dalla data di entrata in vigore del presente decreto, sulla base degli Allegati 1 e 2 dell'ordinanza del Capo del Dipartimento della protezione civile n. 658 del 29 marzo 2020.
2. Per l'attuazione del presente articolo i comuni applicano la disciplina di cui alla citata ordinanza n. 658 del 2020";
- la Deliberazione della G.C. n° 1 del 14.01.2021, ad oggetto "MISURE DI SOSTEGNO ALIMENTARE PER NUCLEI FAMILIARI PIU' ESPOSTI AI RISCHI DERIVANTI DALL'EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA DA COVID-19 (DL 23 novembre 2020, n. 154) - INDIRIZZI;
- la propria Determinazione n° 21 del 22.02.2021, con la quale, in esecuzione della predetta Deliberazione, è stato approvato lo schema di Avviso per l'assegnazione dei buoni di solidarietà alimentare a favore di persone o famiglie in condizione di disagio economico e sociale causato dalla situazione emergenziale in atto, provocata dalla diffusione di agenti virali trasmissibili, nonché lo schema di Avviso rivolto agli esercenti;

Ritenuto di dover provvedere, con urgenza, alla redazione e pubblicazione di un elenco di esercizi commerciali disponibili ad accettare i buoni spesa di cui all'art. 2, D.L. 23 novembre 2020, n. 154;

INVITA

Gli esercenti interessati alla formazione di un elenco comunale di esercizi commerciali, farmacie e parafarmacie disponibili a consentire l'acquisto di generi alimentari e di prima necessità, farmaci e parafarmaci, attraverso i buoni spesa di cui al presente Avviso, manifestando il proprio interesse all'adesione attraverso posta elettronica certificata comgalatro.protocollo@pec.it **entro e non oltre le ore 13.00 del giorno 15.03.2021.**

Ai fini dell'adesione, è necessario che gli esercizi siano iscritti alla C.C.I.A.A. per attività idonee (vendita di generi alimentari, beni di prima necessità, per la cura e l'igiene della persona e della casa, farmacie e parafarmacie) ed essere in possesso dei requisiti di ordine generale per la partecipazione agli appalti pubblici, **nonchè di regolare Documento Unico di Regolarità Contributiva.**

La durata della convenzione è di mesi due dalla sottoscrizione della stessa, eventualmente rinnovabile per un pari periodo nel caso perdurino le condizioni di emergenza Covid-19.

Si specifica che il buono spesa darà diritto all'acquisto entro il 30.04.2021 delle seguenti tipologie di beni:

- prodotti alimentari e generi di prima necessità (quali, a titolo esemplificativo e non esaustivo: latte, pasta, zucchero, carne, pane, uova, pesce, olio, frutta, verdura, scatolame, surgelati, alimenti per la prima infanzia, etc);
- prodotti per l'igiene e la cura della persona (quali, ad esempio: bagnoschiuma, shampoo, deodorante, sapone, dentifricio, pannolini per bambini, assorbenti, carta igienica, cotone, etc);
- prodotti per la pulizia della casa (quali, ad esempio: detersivi, disinfettanti, saponi, strumenti

- come scope, secchi, panni detergenti, spugne, etc);
- farmaci e parafarmaci.

Il buono spesa:

1. non è cedibile a terzi;
2. non è utilizzabile quale denaro contante e non dà diritto a resto in contanti;
3. comporta l'obbligo per il fruitore, di regolare in contanti l'eventuale differenza in eccesso tra il valore facciale del buono ed il prezzo complessivo dei beni acquistati.
4. Il buono spesa non può essere utilizzato per acquistare i seguenti prodotti:
 - a) alcolici (vino, birra e super alcolici vari);
 - b) arredi e corredi per la casa (es. stoviglie etc.);
 - c) generi di monopolio;
 - d) prodotti alimentari per animali;
 - e) cartoleria;
 - f) tabacchi.

L'Amministrazione Comunale corrisponderà all'esercizio commerciale il corrispettivo dovuto dietro presentazione di regolare fattura e/o nota spese su base mensile, entro giorni 30 (trenta) dal ricevimento della documentazione predetta presso l'Ufficio Protocollo del Comune.

L'Ufficio istruttore effettuerà controlli della corrispondenza tra i prodotti elencati nel presente provvedimento e quelli risultanti dallo scontrino fiscale.

Le Ditte operanti nel settore con propri punti vendita nel territorio del Comune di GALATRO interessate alla fornitura di prodotti alimentari e generi di prima necessità a favore di soggetti economicamente svantaggiati individuati dai servizi sociali, in possesso dei requisiti di ordine generale e dei requisiti tecnico organizzativi adeguati alla natura dell'affidamento, potranno presentare apposita istanza online attraverso l'indirizzo pec comgalatro.protocollo@pec.it compilando il modello di domanda, e i relativi allegati, del presente avviso, firmato dal proprio legale rappresentante.

Gli operatori commerciali che avranno manifestato il loro interesse saranno inseriti nell'apposito elenco comunale, in ordine cronologico di arrivo della relativa istanza, previa verifica della regolarità della manifestazione di interesse.

Tale modalità è dettata dall'esigenza di avviare con urgenza la distribuzione dei buoni spesa e favorire la presenza in elenco del maggior numero di esercizi commerciali, farmacie e parafarmacie.

Il presente avviso è affisso all'Albo Pretorio online e sul sito web istituzionale del Comune di GALATRO. Il Responsabile del presente procedimento è il Responsabile f.f. del Settore Amministrativo Avv. Carmelo Impusino.

Per informazioni le ditte potranno contattare la seguente e-mail: comgalatro.protocollo@pec.it o chiamare al n° 0966.903041.

La presentazione della manifestazione di interesse non è vincolante per l'Ente che si riserva la facoltà di non procedere all'inserimento nell'elenco comunale.

Galatro, lì 22.02.2021

IL RESPONSABILE F.F. DEL SETTORE
Avv. Carmelo Impusino

(Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.lgs. 82/2005 s.m.i. e norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa)

AII. B1)

COMUNE DI GALATRO

Via Vittorio Veneto

89054 GALATRO (RC)

OGGETTO: Manifestazione di interesse alla sottoscrizione di convenzione con il Comune di GALATRO per misure di solidarietà alimentare.

Il sottoscritto.....

nato a.....il.....

e residente ain via.....

in qualità didell'esercizio commerciale denominato

.....

Partita Ivacodice fiscale.....

con sede legale ain via.....

e sede operativa.....in via.....

Visto l'avviso pubblico "Buoni Solidarietà Alimentare" del Comune di GALATRO

MANIFESTA

la propria volontà a convenzionarsi con il Comune di GALATRO per il servizio "buoni di solidarietà alimentare";

DICHIARA

Di aver preso visione dello schema di convenzione per l'erogazione dei buoni spesa e di accettarne tutte le condizioni e della scheda relativa ai prodotti esclusi dalla convenzione.

Recapiti:

tel./cell:

email:

Data _____

Firma _____

Allega:

- Fotocopia di documento d'identità personale in corso di validità
- Fotocopia estremi c.c.b. ai fini del rimborso (codice IBAN)
- Dichiarazione antimafia

ELENCO PRODOTTI ESCLUSI DALLA CONVENZIONE

Sono tutti i prodotti non di primaria necessità, quali, a titolo esemplificativo:

- 1 – Bevande alcoliche
- 2 - Arredi e corredi per la casa (es. stoviglie etc.);
- 3 - Generi di monopolio
- 4 - Cartoleria
- 5 – Prodotti alimentare per animali
- 6 - Tabacchi

**AUTOCERTIFICAZIONE DI ISCRIZIONE ALLA CCIAA
con dicitura ANTIMAFIA**

(Art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto [redacted] nato a [redacted]
(Prov. [redacted]) il [redacted] residente a [redacted] C.A.P. [redacted]
Via/Piazza [redacted] n. [redacted]
in qualità di [redacted]⁽⁴⁾ dell'impresa [redacted]

(nel caso di Procura Speciale)

giusta procura speciale autenticata nella firma in data [redacted] dal Notaio in [redacted]

Dott. [redacted] Rep [redacted] / [redacted]

sede legale a [redacted] C.A.P. [redacted]

Via/Piazza [redacted] n. [redacted]

CodiceFiscale [redacted] - PartitaIVA [redacted]

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modifiche, **consapevole della responsabilità e delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, formazione di atti falsi e/o uso degli stessi, richiamate dall'art. 76 del suddetto Decreto**

DICHIARA

sotto la propria responsabilità

1. questa impresa è iscritta dal [redacted] al numero [redacted] del registro delle imprese tenuto dalla C.C.I.A.A. di [redacted] con sede in [redacted] costituita con atto del [redacted] - Capitale sociale deliberato € [redacted] - Capitale sociale sottoscritto € [redacted] - Capitale sociale versato € [redacted]
Termine di durata della società [redacted]

2. che ha ad oggetto sociale le seguenti attività:

[Redacted area]

[Redacted] nato a [Redacted]
(Prov. [Redacted]) il [Redacted] residente a [Redacted] C.A.P. [Redacted]
Via/Piazza [Redacted] n. [Redacted]
nominato il [Redacted] fino al [Redacted] con i seguenti poteri associati alla carica di ⁽¹⁾:
[Redacted]

[Redacted] nato a [Redacted]
(Prov. [Redacted]) il [Redacted] residente a [Redacted] C.A.P. [Redacted]
Via/Piazza [Redacted] n. [Redacted]
nominato il [Redacted] fino al [Redacted] con i seguenti poteri associati alla carica di ⁽¹⁾:
[Redacted]

[Redacted] nato a [Redacted]
(Prov. [Redacted]) il [Redacted] residente a [Redacted] C.A.P. [Redacted]
Via/Piazza [Redacted] n. [Redacted]
nominato il [Redacted] fino al [Redacted] con i seguenti poteri associati alla carica di ⁽¹⁾:
[Redacted]

3. che l'amministrazione è affidata a:

[Redacted] nato a [Redacted]
(Prov. [Redacted]) il [Redacted] residente a [Redacted] C.A.P. [Redacted]
Via/Piazza [Redacted] n. [Redacted]
nominato il [Redacted] fino al [Redacted] con i seguenti poteri associati alla carica di ⁽¹⁾:
[Redacted]

[Redacted] nato a [Redacted]
(Prov. [Redacted]) il [Redacted] residente a [Redacted] C.A.P. [Redacted]
Via/Piazza [Redacted] n. [Redacted]
nominato il [Redacted] fino al [Redacted] con i seguenti poteri associati alla carica di ⁽¹⁾:
[Redacted]

4 Che nulla osta ai fini dell'art. 67 del D.Lgs. 159/2011 ("**Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia**") e successive modifiche o integrazioni.

[Redacted] li [Redacted]

Timbro e firma del legale rappresentante

[Redacted area]

Alla presente dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica non autenticata di un documento di identità (fronte retro) in corso di validità del soggetto sottoscrittore del modello.

L'ufficio competente potrà procedere, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000, ad effettuare controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di certificazione.