



COMUNE DI ALTOFONTE
CITTA' METROPOLITANA DI PALERMO
Paese dell'Acqua e dell'Olio

AVVISO

PER LA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA COSTITUZIONE DI UN ELENCO DI ESERCIZI COMMERCIALI, COMPRESSE LE FARMACIE, DISPONIBILI PER L'ACCETTAZIONE DI BUONI SPESA PER L'ACQUISTO DI BENI DI PRIMA NECESSITA' PER FAMIGLIE IN DIFFICOLTA', A SEGUITO DELL'EMERGENZA COVID-19

SI INVITANO

Gli esercenti dei settori interessati e le farmacie (esclusivamente per la sola vendita al dettaglio di beni alimentari e prodotti di prima necessità per l'infanzia) operanti nel Comune di Altofonte a volere manifestare il proprio interesse ad aderire all'iniziativa "buoni spesa" per l'acquisto di beni di prima necessità, che saranno rilasciati dagli Uffici del Servizio Sociale del Comune, a cittadini e/o nuclei familiari in situazione di grave disagio economico e che verranno ammessi al beneficio.

DESTINATARI DELL'AVVISO

Possono richiedere l'iscrizione all'elenco gli esercizi commerciali di generi alimentari e di beni di prima necessità ovvero **macellerie, ortofrutta, alimentari, market e minimarket, sanitarie, rivendite di detersivi, rivendite di bombole di gas e materiale per riscaldamento, farmacie** che svolgono l'attività sul territorio comunale, che intendono aderire all'iniziativa e accettare i buoni spesa.

MODALITA' OPERATIVE

Il Buono Spesa si configura quale modalità strumentale di erogazione di un sostegno economico a favore di cittadini residenti che si trovino in condizioni di disagio socio-economico a causa dell'emergenza derivante dall'epidemia Covid-19.

Il possessore del buono che si recherà presso l'esercizio aderente all'iniziativa avrà diritto di pagare i generi da acquistare con il buono spesa emesso dal Comune di Altofonte senza che venga operata alcuna riduzione per spese di commissione o di qualsiasi altra natura.

A fronte di una spesa di importo maggiore rispetto al buono, la differenza resta a carico dell'acquirente.

I buoni spesa saranno consegnati dal Comune di Altofonte ai beneficiari in tagli da 10 euro cadauno.

I buoni spesa sono spendibili solo presso gli esercizi aderenti all'iniziativa ed **ESCLUSIVAMENTE** per l'acquisto di generi alimentari e/o di prima necessità. I buoni sono cumulabili e non convertibili in denaro contante.

I commercianti hanno l'obbligo di annullare i buoni con timbro e firma dell'esercizio.

L'Amministrazione Comunale corrisponderà alla ditta il corrispettivo dovuto dietro presentazione di fattura in formato elettronico, il cui ammontare non potrà in alcun modo eccedere all'importo indicato sul singolo buono o, in caso di fattura cumulativa, del totale dei

buoni a cui la stessa si riferisce; contestualmente alla fattura elettronica la ditta dovrà produrre i buoni accettati e vistati.

Le ditte operatrici del settore, interessate alla fornitura di prodotti alimentari e di prima necessità a favore di soggetti economicamente svantaggiati individuati dai Servizi Sociali dei Comuni, potranno presentare apposita istanza allegata al presente avviso firmata dal proprio rappresentante legale .

Le istanze dovranno essere presentate all'indirizzo PEC: comune.altofonte@qigapec.it

Si confida nella collaborazione di tutti gli esercizi operanti sul territorio in questo grave momento per l'intera popolazione.

Il Sindaco
f.to Angelina De Luca

Allegato 1 - manifestazione di interesse e dichiarazione sostitutiva attestante il possesso dei requisiti richiesti

Al Comune di Altofonte

OGGETTO: Manifestazione di interesse per la fornitura di prodotti alimentari e di prima necessità, assegnati tramite buoni spesa nominali, a favore di soggetti economicamente svantaggiati

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ il

residente in _____ via _____

n. _____

in qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE

della ditta/società _____

recapito telefonico _____ indirizzo e-mail _____

Pec _____

MANIFESTA

il proprio interesse alla fornitura di prodotti alimentari e generi di prima necessità, assegnati tramite buoni spesa, a favore di soggetti economicamente svantaggiati, individuati dai Servizi sociali del Comune di Altofonte

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole del fatto che in caso di mendace dichiarazione verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'art. 76 del citato decreto, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative agli appalti di servizi quanto segue:

1) di non trovarsi in alcuna delle condizioni previste nell'art. 80 del D.Lgs n. 50 del 18.4.2016 e s.m.i., cui espressamente si rinvia;

2) di essere iscritto per attività inerente all'oggetto dell'affidamento presso la Camera di Commercio, Industria, artigianato ed Agricoltura competente:

numero di iscrizione _____ data di iscrizione _____

durata _____ sede _____ forma _____

giuridica _____

eventuali sedi secondarie _____ codice fiscale _____

_____ partita IVA _____ oggetto sociale _____

e che i membri del consiglio di amministrazione cui sia stata conferita la legale rappresentanza, di direzione o di vigilanza, i soggetti muniti di poteri di rappresentanza, di direzione o di controllo e i direttori tecnici o figure equivalenti qualora esistenti (institori, procuratori speciali muniti di potere decisionale,) risultano essere:

- nome e cognome _____ luogo e data di nascita _____

_____ qualifica _____

- nome e cognome _____ luogo e data di nascita _____

_____ qualifica _____

- nome e cognome _____ luogo e data di nascita _____
_____ qualifica _____

3) di essere in possesso dei requisiti di idoneità professionale, tecnica ed economica previsti per l'affidamento in oggetto;

4) di essere in regola in materia di versamento dei contributi previdenziali e assicurativi;

5) di indicare quale conto corrente dedicato per la successiva liquidazione delle fatture, il c/c (bancario o postale) avente IBAN _____

6) di non aver violato le norme di cui ai CCNL e a quelli integrativi territoriali e aziendali;

7) di essere in regola con le norme di cui alla L. 383/2001 (piani individuali di emersione);

8) di non trovarsi in nessuna altra situazione che possa determinare l'incapacità a contrattare con la Pubblica Amministrazione;

9) di accettare incondizionatamente tutte le condizioni contenute nell'avviso pubblico teso ad individuare gli operatori economici interessati;

10) che nei propri confronti non sussistono le cause di decadenza, di sospensione o di divieto di cui all'art.67 del D.Lgs.n.159/2011;

11) di essere informato, ai sensi del Regolamento UE 679/2016 e del D.Lgs. n. 196/2003 così come modificato dal D.Lgs. n. 101/2018, che i dati personali contenuti nella presente istanza verranno trattati esclusivamente per fini istituzionali e per la fruizione di prestazioni agevolate, coerentemente con le disposizioni vigenti in materia.

Firmato

Il Legale Rappresentante
(timbro dell'impresa)

N.B. L'istanza dovrà essere corredata, a pena di esclusione, da un valido documento di riconoscimento del legale rappresentante.