



CITTA' DI MONTESCAGLIOSO

Provincia di Matera

C.A.P. 75024

Via Cosimo Venezia n. 1

Tel. 0835/2091 – Fax 0835/209220



Prot 4241/P

24 MAR. 2022

EMERGENZA SANITARIA LEGATA AL DIFFONDERSI DEL VIRUS COVID-19 MISURE URGENTI DI SOLIDARIETÀ ALIMENTARE

AVVISO PER L'ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONI DI INTERESSE - CON MODALITÀ TELEMATICHE - PER L'INSERIMENTO NELL'ELENCO COMUNALE DI ESERCIZI COMMERCIALI, FARMACIE E PARAFARMACIE DEL TERRITORIO COMUNALE DISPONIBILI AD ACCETTARE I BUONI SPESA AI SENSI DELL'ART. 53 DEL D.L. N. 73/2021 (C.D. DECRETO SOSTEGNI BIS)

PREMESSO che il perdurare dell'emergenza sanitaria legata alla Pandemia da Virus Covid 19 continua ad arrecare pesanti ripercussioni a livello economico e sociale sulla nostra comunità imponendo misure significative di sostegno alle attività economiche e ai cittadini, soprattutto quelli appartenenti alle c.d. "fasce fragili";

VISTO il Decreto Legge 25 Maggio 2021 n. 73 (c.d. Decreto Sostegni bis), che introduce ulteriori misure a sostegno dei settori più direttamente colpiti dalle misure restrittive adottate per la tutela della salute in connessione all'emergenza epidemiologica da Covid-19;

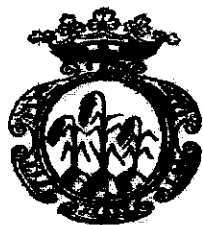
VISTO in particolare l'art. 53 "Misure urgenti di solidarietà alimentare e di sostegno alle famiglie omissis" che dispone quanto segue:

"1. Al fine di consentire ai comuni l'adozione di misure urgenti di solidarietà alimentare, nonché di sostegno alle famiglie che versano in stato di bisogno è istituito nello stato di previsione del Ministero dell'interno un fondo di 500 milioni di euro per l'anno 2021, da ripartire, entro 30 giorni dalla data di entrata in vigore del presente decreto, con decreto del Ministro dell'interno, di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze, previa intesa in sede di Conferenza Stato - città ed autonomie locali, sulla base dei seguenti criteri:

- a) una quota pari al 50% del totale, per complessivi euro 250 milioni, è ripartita in proporzione alla popolazione residente di ciascun comune;
- b) una quota pari al restante 50%, per complessivi euro 250 milioni, è ripartita in base alla distanza tra il valore del reddito pro capite di ciascun comune e il valore medio nazionale, ponderata per la rispettiva popolazione";

Dato atto che la platea dei destinatari ed il valore del relativo contributo viene individuato, ai sensi di quanto disposto all'art. 2, comma 6, della Ordinanza del Capo Dipartimento della Protezione Civile n. 658 del 29/03/2020, dall'ufficio dei servizi sociali di ciascun Comune secondo le indicazioni della Giunta Comunale;

Ritenuto, quindi, doversi provvedere, con urgenza, alla redazione e pubblicazione dell'elenco di esercizi commerciali, farmacie e parafarmacie cittadine disponibili ad accettare i buoni spesa in



CITTA' DI MONTESCAGLIOSO

Provincia di Matera

C.A.P. 75024

Via Cosimo Venezia n. 1

Tel. 0835/2091 – Fax 0835/209220



modalità telematica di cui all'art. 2, comma 4, lettera a) dell'Ordinanza del Capo Dipartimento della Protezione Civile al seguente indirizzo protocollo@comune.montescaglioso.mt.it

Tutto ciò premesso si invitano i soggetti interessati all'inserimento nell'elenco comunale degli esercizi commerciali e delle farmacie e parafarmacie disponibili ad accettare i buoni spesa per l'acquisto di generi alimentari e/o prodotti di prima necessità da parte di nuclei familiari in difficoltà, a fornire la propria adesione attraverso apposita manifestazione di interesse da inviare al seguente indirizzo e mail protocollo@comune.montescaglioso.mt.it a partire da Giovedì 24.03.2022 sino a Venerdì 01.04.2022 alle ore 12:00.

La manifestazione di interesse dovrà riportare le seguenti informazioni:

- Ragione Sociale;
- Indirizzo e recapiti telefonici;
- Partita IVA;
- Impegno a non applicare alcuna condizione per l'accettazione dei buoni spesa né in riferimento ad un importo minimo da spendere in contanti né all'applicazione di qualsivoglia riduzione percentuale;

N.B. La sottoscrizione e presentazione della domanda da parte dell'esercente costituirà impegno vincolante e convenzione per la spendita dei buoni spesa.

Ciascun esercente che aderirà alla presente manifestazione di interesse dovrà garantire, una volta inserito nell'elenco comunale e sulla base di specifica richiesta da parte dei competenti uffici del Comune di Montescaglioso, la consegna in favore dei nuclei familiari destinatari del beneficio di buoni spesa.

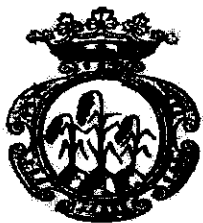
L'importo reso disponibile sul buono spesa, potrà essere utilizzato solo ed esclusivamente per l'acquisto di generi alimentari di prima necessità, come previsti dalla legge. Sono esclusi alcolici (vino, birra, ecc.) e superalcolici (liquori vari). A tal fine ciascun esercente inserito nell'elenco comunale, in sede di rendicontazione, dovrà prestare idonea dichiarazione attestante che gli importi incassati sono relativi alla vendita esclusiva di generi alimentari e/o prodotti di prima necessità.

Al termine del periodo di ricezione delle manifestazioni di interesse i competenti uffici comunali provvederanno all'immediata analisi delle richieste pervenute ed all'elaborazione dell'elenco che sarà pubblicato sul sito istituzionale dell'Ente e diffuso attraverso i canali di informazione.

Montescaglioso,

Il Sindaco

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (Articolo 13 del Regolamento U.E. 2016/679) Il titolare del trattamento è il Comune di Montescaglioso. I dati personali sono trattati secondo le specifiche finalità previste dai singoli procedimenti amministrativi. La finalità del trattamento è definita dalle fonti normative che disciplinano i singoli procedimenti. L'operatore economico aderente all'iniziativa dovrà garantire la tutela dei dati personali ai sensi del Regolamento U.E. 2016/679 in merito al trattamento degli stessi derivanti dalla gestione dei buoni spesa.



CITTA' DI MONTESCAGLIOSO

Provincia di Matera

C.A.P. 75024

Via Cosimo Venezia n. 1

Tel. 0835/2091 – Fax 0835/209220



RICHIESTA DI ADESIONE ALLA MISURA BUONI SPESA

riservata agli esercizi commerciali, alle farmacie/parafarmacie

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

Residente a _____ in via _____

Codice Fiscale _____ in qualità di titolare e/o rappresentante legale
della ditta/società _____

con sede legale a _____ in via _____

con sede operativa a _____ in via _____

Mail (no PEC) _____ telefono _____

Partita IVA _____ Codice Fiscale _____

attività esercitata _____

IBAN _____

(da utilizzare per la liquidazione delle spettanze come registrate nella specifica piattaforma)

CHIEDE

di essere ammesso alla misura "BUONI SPESA" per la vendita di generi alimentari e/o beni primari (prodotti per l'igiene della casa e personali, prodotti farmaceutici o parafarmaceutici, bombole del gas)

di essere inserito nell'elenco comunale degli esercizi abilitati all'accettazione dei buoni spesa come titoli di pagamento da parte dei cittadini beneficiari;

E A TAL FINE DICHIARA

di impegnarsi a non applicare alcuna condizione per l'accettazione dei buoni spesa né in riferimento ad un importo minimo da spendere in contanti né all'applicazione di qualsivoglia riduzione percentuale;

di essere consapevole che la presente richiesta di adesione non è vincolante per il Comune di Montescaglioso che provvederà a verificare e valutare la correttezza e completezza delle informazioni prodotte e l'idoneità della ditta/società ad essere inserita nell'elenco degli esercizi commerciali dove sarà possibile spendere i buoni spesa;

In fede

Timbro e Firma del rappresentante legale

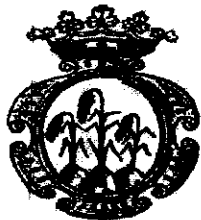
_____, (data)

AUTORIZZA

Ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679) al trattamento dei dati personali di cui alla presente dichiarazione ai fini dell'evasione della istanza e delle conseguenti procedure necessarie all'espletamento del servizio.

_____, (data)

COGNOME e NOME



CITTA' DI MONTESCAGLIOSO

Provincia di Matera

C.A.P. 75024

Via Cosimo Venezia n. 1

Tel. 0835/2091 – Fax 0835/209220



Il sottoscritto è consapevole:

- che, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, l'Amministrazione Comunale procederà ad idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni rese.
- delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere (art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445), e a tal fine dichiara:
 1. che l'impresa è iscritta alla C.C.I.A.A. di _____ al n. _____ in data per l'attività _____;
 2. che l'impresa non si trova in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo e che non siano in corso procedimenti per la dichiarazione di una di tali situazioni;
 3. che non sussistono in capo allo scrivente dichiarante ed agli amministratori dell'impresa alcuna delle cause ostative di cui all'art. 80 del D.LGS. n. 50/2016.

_____, (data)

COGNOME e NOME

Si allega fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità.



CITTA' DI MONTESCAGLIOSO

Provincia di Matera
C.A.P. 75024
Via Cosimo Venezia n. 1
Tel. 0835/2091 – Fax 0835/209220



Data, _____

Al Comune di
Montescaglioso
Servizi Sociali

**OGGETTO: RENDICONTAZIONE VENDITA BENI DI NECESSITA' A SEGUITO DI EMISSIONE
BUONI SPESA DA PARTE DEL COMUNE DI MONTESCAGLIOSO EMERGENZA
CODIV 19**

Io sottoscritto/a....., nato a, il
....., codice fiscale,
residente in via, n....., CAP... .., città
.....,

consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai
sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445

DICHIARA

in qualità di....., del/della,
.....,
denominazione forma giuridica, con
sede legale, via e n. Civico.....,
telE-mail, Cod.
Fiscale:,P.Iva,
IBAN.....

che i beni consegnati oggetto della presente dichiarazione sono conformi a quelli indicati nella
manifestazione di interesse pubblicata dal Comune di Montescaglioso, per la somma complessiva di €
per il nr..... di buoni.

FIRMA
Il legale rappresentante

Si allega fotocopia del documento di identità