



COMUNE DI SAN GIORGIO ALBANESE

(PROVINCIA DI COSENZA)

Copia Conforme

SETTORE 1 - SERVIZIO AMMINISTRATIVO

DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Registro del servizio n. 101

Registro Generale n.164 del 03/07/2020

OGGETTO:

MISURE DI SOLIDARIETA' CALABRIA PER COVID 19 DI CUI ALLA DGR. N. 44/2020
APPROVAZIONE AVVISO PER L' ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE
PER LA FORMAZIONE DI UN ELENCO ESERCIZI COMMERCIALI.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Egidia GABRIELE



L'anno , il giorno del mese di nella sede municipale del Comune di San Giorgio Albanese,

IL RESPONSABILE

RICHIAMATO il Decreto Dirigenziale della Regione Calabria -Dipartimento Lavoro, Formazione e Politiche Sociali(LFPS)-n°6049 del 03/06/2020, avente ad oggetto "PAC CALABRIA 2014-2020, ASSE 10,OB.SPEC.9.1,LINEA DI AZIONE 9.1.3-APPROVAZIONE dell'operazione denominata "MISURA DI SOLIDARIETÀ CALABRIA -EROGAZIONE DI MISURE DI SOSTEGNO E SOLIDARIETÀ IN FAVORE DI NUCLEI FAMILIARI IN DIFFICOLTÀ,ANCHE TEMPORANEA, DOVUTA ALL'EMERGENZA SANITARIA DA COVID19 DI CUI ALLA DGR 44/2020"E RELATIVI ALLEGATI, ACCERTAMENTO ENTRATA E PRENOTAZIONE IMPEGNO DI SPESA", pubblicato sul sito istituzionale della Regione Calabria;

DATO ATTO che, oltre all' individuazione delle suddette misure di sostegno e solidarietà, il Decreto approva contestualmente: l'allegato 1 (Disciplinare di attuazione); l'allegato 2 (Schema di convenzione); gli allegati 3 e 4 (Linee guida/Schemi di avviso e modulistica) mettendo a concorso una dotazione finanziaria pari a €10.000.000,00, a valere sul PAC Calabria 2014/2020, Asse 10 "Inclusione Sociale", Obiettivo Specifico 9.1 "Riduzione della povertà, dell'esclusione sociale e promozione dell'innovazione sociale", Azione 9.1.3 "Sostegno a persone in condizione di temporanea difficoltà economica", quale somma iscritta sul capitolo di spesa U9121002801 del Bilancio Regionale per l'anno 2020;

CONSIDERATO che detto Decreto stabilisce che entro 15 (quindici) giorni a decorrere dalla notifica, i Comuni interessati all'assegnazione di risorse, per l'attuazione dell'operazione di che trattasi, possono aderire mediante sottoscrizione di apposita Convenzione con la Regione Calabria, secondo il modello Allegato2 approvato con il decreto6049/2020 e che la ripartizione ed assegnazione delle risorse ai Comuni è da effettuarsi con successivo atto, sulla base dei criteri di cui alla O.C.D.P.C. n.658del 29 marzo 2020, tenuto conto del numero di Comuni aderenti;

RAVVISATA l'opportunità, in linea con quanto già attuato con precedenti atti di questa amministrazione,di prendere atto delle misure di solidarietà disposte dalla Regione Calabria per favorire l'accesso a beni essenziali (generi alimentari e farmaci), in relazione all'emergenza Covid19 a favore dei nuclei familiari più esposti agli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus Covid19, mediante la concessione di buoni spesa;

PRESO ATTO che questo Comune sono state assegnate le seguenti somme 7.146,97;

VISTO lo schema di convenzione Allegato 2 del Decreto Dirigenziale- Regione Calabria Dipartimento Lavoro, Formazione e Politiche Sociali(LFPS)-n°6049del03/06/2020;

RICHIAMATA la Delibera di Giunta Comunale n°43 del 9 giugno 2020 con la quale veniva dichiarata l'adesione alle misure previste con il decreto dirigenziale n° 6049 del 03/06/2020 e approvata lo schema di Convenzione di cui all'allegato 2) ,ai fini dell'assegnazione delle relative risorse, demandando a questo Ufficio per tutti gli adempimenti conseguenti e necessari per la concreta attuazione dell'intervento;

CONSIDERATO che occorre prendere atto delle istruzioni operative della Regione Calabria (allegato1) approvare l'avviso e il modello di domanda Esercenti (allegato3 e3.1), il modello di convenzione Comune/Esercenti (allegato3.2), il modello di rimborso Esercenti (allegato mod.3.2 mod A),il modello autocertificazione Antimafia Esercenti (allegato3.2 mod B);

Tutto ciò premesso;

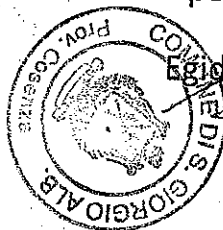
Visto il Decreto Direzionale dell'Area Amministrativa;

DETERMINA

Per le motivazioni espresse nella narrativa che precede e che qui si intendono ripetute e trascritte quali parti integranti e sostanziali della presente determinazione:

- 1) DI PRENDERE ATTO delle istruzioni operative della Regione Calabria (allegato1), l'avviso e il modello di domanda Esercenti (allegato 3 e 3.1), il modello di convenzione Comune/Esercenti (allegato3.2), il modello di rimborso Esercenti (allegato mod.3.2 mod A), il modello autocertificazione Antimafia Esercenti (allegato3.2 mod B);
- 2) DI APPROVARE l'Avviso Pubblico, con allegati 3;3.1; 3.2; 3.2A; 3.2B, Convenzione, per l'acquisizione di manifestazioni di interesse per la formazione di un elenco comunale di esercizi commerciali, farmacie e parafarmacie, disponibili a consentire l'acquisto di generi alimentari e di prima necessità, attraverso i buoni spesa di cui all'Avviso "Misure di Solidarietà Calabria per il sostegno a nuclei familiari in difficoltà, dovuta all'emergenza da covid-19, come da DGR n. 44/2020 e al D.D.G. N. 6049 del 3.06.2020;
- 3) Di Disporre la Pubblicazione sul sito Istituzionale (HomePage) e sull'Albo Pretorio on line del Comune;

Il Responsabile del Servizio



Egidio GABRIELE



Visti

COMUNE DI SAN GIORGIO ALBANESE

Estremi della Proposta

Proposta Nr. 2020 / 171

Settore Proponente: **SETTORE 1 - SERVIZIO AMMINISTRATIVO**

Ufficio Proponente: **Servizio Amministrativo**

Oggetto: **MISURE DI SOLIDARIETA' CALABRIA PER COVID 19 DI CUI ALLA DGR. N. 44/2020
APPROVAZIONE AVVISO PER L' ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA
FORMAZIONE DI UN ELENCO ESERCIZI COMMERCIALI.**

Nr. adozione settore: 101

Nr. adozione generale: 164

Data adozione: 03/07/2020

Visto Tecnico

Ufficio Proponente (Servizio Amministrativo)

In ordine alla regolarità tecnica della presente proposta, ai sensi dell'art. 49, comma 1, TUEL - D.Lgs. n. 267 del 18.08.2000, si esprime visto **FAVOREVOLE**.

Sintesi parere: **VISTO FAVOREVOLE**

Data 03/07/2020


Il Responsabile di Settore
EGIDIA Gabriele

Visto Contabile

In ordine alla regolarità contabile, ai sensi degli artt. 147 bis, c. 1 e 153, c. 5, del Dlgs n. 267/2000 e per il visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria, ai sensi dell'art.183, c. 7, del Dlgs n. 267/2000, si esprime parere **FAVOREVOLE**.

Sintesi parere: **VISTO FAVOREVOLE**

Data 03/07/2020

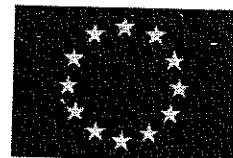

Responsabile del Servizio Finanziario
VINCENZO Guido



REGIONE CALABRIA
DIPARTIMENTO



LAVORO, FORMAZIONE,
POLITICHE SOCIALI



**PIANO AZIONE E COESIONE (PAC) CALABRIA 2014-2020
ASSE 10 – Inclusione sociale**

Obiettivo Specifico 9.1 "Riduzione della povertà, dell'esclusione sociale e promozione dell'innovazione sociale"

Linea di Azione 9.1.3 "Sostegno a persone in condizione di temporanea difficoltà economica"

Misura di solidarietà Calabria

Erogazione di misure di sostegno e solidarietà in favore di nuclei familiari in difficoltà, anche temporanea, dovuta all'emergenza sanitaria da Covid-19 di cui alla DGR 44/2020 e D.D. n. 6049 del 03.06.2020

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 DENOMINATI "MISURA DI SOLIDARIETÀ CALABRIA"

Comune di SAN GIORGIO ALBANESE

Allegato 3

Linee Guida/Schema di Avviso dei Comuni rivolto agli esercenti

Premesso:

- Che l'Organizzazione Mondiale della Sanità, in data 30 gennaio 2020, ha dichiarato lo stato di emergenza internazionale di salute pubblica per il coronavirus (PHEIC);
- Che il Consiglio dei Ministri, con delibera del 31 gennaio 2020, ai sensi e per gli effetti dell'articolo 7, comma 1, lettera c), e dell'articolo 24, comma 1, del decreto legislativo 2 gennaio 2018, n. 1, ha dichiarato, per 6 mesi dalla data dello stesso provvedimento, lo stato di emergenza in conseguenza del rischio sanitario connesso all'insorgenza di patologie derivanti da agenti virali trasmissibili;
- Che, in ragione dell'evolversi dell'epidemia da COVID-19, dichiarata dall'Organizzazione mondiale della Sanità (OMS) quale emergenza di sanità pubblica di rilevanza internazionale, è necessario contenere le prevedibili ripercussioni sul sistema sociale ed economico calabrese;
- La Giunta della Regione Calabria, preso atto delle misure già poste in essere a livello nazionale, dovendo tenere conto delle specificità del tessuto sociale ed economico calabrese, ritenendo di dover integrare le misure esistenti al fine di arginare il rischio di povertà che potrebbe, nella fase di emergenza in atto, interessare un numero eccessivamente alto di nuclei familiari, coinvolgendo non solo realtà pregresse e già note, ma anche soggetti generalmente in grado di provvedere autonomamente alle proprie necessità ma che attualmente versano nell'assoluta impossibilità di accedere alle proprie risorse a causa del c.d. *lockdown*, anche in riferimento a tutti quei soggetti che non sono interessati dalle misure già previste dal Governo;
- Con la D.G.R. n. 44 del 09.04.2020 la Giunta regionale ha fornito indirizzi al Dipartimento Lavoro, Formazione e Politiche sociali in vista dell'adozione degli atti necessari alla concessione di contributi economici straordinari, prevedendo una **Misura di solidarietà per favorire l'accesso a beni essenziali** (quali ad es. alimenti e farmaci), in relazione all'emergenza COVID-19, in favore dei nuclei familiari più esposti (difficoltà croniche, congiunturali o crisi di liquidità temporanea dei nuclei familiari) agli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus Covid-19 e tra quelli in stato di bisogno, per soddisfare le necessità più urgenti ed essenziali con priorità ai soggetti non già assegnatari di sostegno pubblico, attuate attraverso il riconoscimento di buoni spesa utilizzabili per l'acquisto di beni di prima necessità, o l'acquisto e distribuzione di beni alimentari o prodotti di prima necessità da parte dei Comuni, potenziando, in tal modo, le misure statali varate con i provvedimenti citati in premessa, al fine di garantire il diritto al sostentamento alimentare alla più ampia platea possibile di famiglie e individui in difficoltà;

Considerato che in ragione delle disposizioni nazionali e regionali sin qui emanate che hanno comportato la sospensione di un considerevole numero di attività commerciali ed industriali, risulta sensibilmente aumentata la platea di nuclei familiari in difficoltà che non riescono ad acquistare alimenti e beni di prima necessità;

Visti:

- la D.G.R. n. 44 del 09.04.2020 con cui la Giunta regionale ha fornito indirizzi al Dipartimento Lavoro, Formazione e Politiche sociali in vista dell'adozione degli atti necessari alla concessione di contributi economici straordinari, prevedendo una Misura di solidarietà per favorire l'accesso a beni essenziali (quali ad es. alimenti e farmaci), in relazione all'emergenza COVID-19, in favore dei nuclei familiari più esposti (difficoltà croniche, congiunturali o crisi di liquidità temporanea dei nuclei familiari) agli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus Covid-19 e tra quelli in stato di bisogno, per soddisfare le necessità più urgenti ed essenziali con priorità ai soggetti non già assegnatari di sostegno pubblico, attuate attraverso il riconoscimento di buoni spesa utilizzabili per l'acquisto di beni di prima necessità, o l'acquisto e distribuzione di beni alimentari o prodotti di prima necessità da parte dei Comuni, potenziando, in tal modo, le misure statali varate

con i provvedimenti citati in premessa, al fine di garantire il diritto al sostentamento alimentare alla più ampia platea possibile di famiglie e individui in difficoltà ed evitare anche l'insorgere di situazioni di criticità tali da provocare disordini o, addirittura, esporre a fenomeni criminali visto che il tessuto sociale è stato reso molto fragile dalla crisi sanitaria ed economica in corso,

- la Delibera della Giunta della Regione n. 86 del 15.05.2020 n. 86 del 15.05.2020, con cui sono state allocate risorse pari a € 10.000.000,00 destinate al finanziamento dell'operazione in questione a valere sull' Asse 10, Obiettivo Specifico 9.1, Azione 9.1.3 del PAC Calabria 2014-2020, da impiegare nell'acquisizione di buoni spesa da utilizzare per l'acquisto di generi alimentari presso esercizi commerciali elencati sul sito istituzionale di ogni Comune;
- il Decreto dirigenziale n.6049 del 03.06.2020, con cui è stata approvata l'operazione "Erogazione di misure per il sostegno e la solidarietà alimentare in favore di nuclei familiari in difficoltà, anche temporanea, dovuta all'emergenza sanitaria da Covid-19 di cui alla DGR 44/2020", disponendo accertamento e impegno delle somme e con il quale sono stati approvati tutti i documenti relativi all'operazione, tra cui il Disciplinare d'attuazione e relativi allegati, da intendersi qui integralmente richiamati;

Ritenuto di dover provvedere, con urgenza, alla redazione e pubblicazione di un elenco di esercizi commerciali disponibili ad accettare i buoni spesa di cui alla DGR n. 44/2020 e al D.D. 6049 del 03.06.2020;

Vista la determinazione del Responsabile dell'area Amministrativa n. 101 del 3.07.2020, che ha approvato lo schema del presente Avviso pubblico e tutti gli atti ad esso correlati;

SI INVITANO

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, denominati "Misura di solidarietà Calabria" da parte di nuclei familiari in difficoltà, che possono accedere al sito web: sangiorgioalbanese.asmenet.it, per visionare la modulistica predisposta dalla Regione Calabria, onde manifestare il proprio interesse all'adesione;

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.

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 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, pertanto, deve risultare controfirmato dal possessore se su supporto cartaceo ovvero, nel caso utilizzo del QR Code deve essere associato nominativamente al beneficiario;
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.

L'Amministrazione Comunale corrisponderà all'esercizio commerciale il corrispettivo dovuto dietro presentazione di regolare fattura e/o nota spese su base mensile, o al raggiungimento della somma di €. 500,00, con allegata copia dei ticket ritirati ovvero di estratto conto del singolo QR Code e dei correlati scontrini fiscali, 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 SAN GIORGIO ALBANESE, 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 il seguente indirizzo PEC: protocollo.sangiorgioalbanese@asmepec.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.

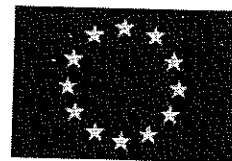
Tale modalità è dettata dall'esigenza di avviare con urgenza la distribuzione dei buoni spesa e favorire la presenza in elenco del maggior numero di esercizi commerciali, farmacie e parafarmacie.

Il presente avviso è affisso all'Albo Pretorio online e sul sito web istituzionale del Comune di SAN GIORGIO ALBANESE. Il Responsabile del presente procedimento è la Signora GABRIELE Egidia, nella sua qualità di Responsabile dell'Area Amministrativa del Comune di SAN GIORGIO ALBANESE.

Per informazioni le ditte potranno contattare la seguente e-mail:

segreteria@comunune.sangiorgioalbanese.cs.it. O il seguente numero telefonico: 0983/86396.

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.



REGIONE CALABRIA
DIPARTIMENTO LAVORO, FORMAZIONE, POLITICHE SOCIALI

**PIANO AZIONE E COESIONE (PAC) CALABRIA 2014-2020
ASSE 10 – Inclusione sociale**

Obiettivo Specifico 9.1 "Riduzione della povertà, dell'esclusione sociale e promozione dell'innovazione sociale"

Linea di Azione 9.1.3 "Sostegno a persone in condizione di temporanea difficoltà economica"

Misura di solidarietà Calabria

Erogazione di misure di sostegno e solidarietà in favore di nuclei familiari in difficoltà, anche temporanea, dovuta all'emergenza sanitaria da Covid-19
di cui alla DGR 44/2020 e D.D. n.6049 del 03.06.2020

**ADESIONE AVVISO COMUNE DI SAN GIORGIO ALBANESE 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
DENOMINATI "MISURA DI SOLIDARIETÀ CALABRIA"**

Allegato 3.1

***Linee guida/Schema di adesione per l'adesione degli esercenti
agli avvisi indetti dai Comuni***

Al Comune di SAN GIORGIO ALBANESE
Settore Politiche Sociali

Oggetto: Misura di solidarietà Calabria - Erogazione di misure di sostegno e solidarietà in favore di nuclei familiari in difficoltà, anche temporanea, dovuta all'emergenza sanitaria da Covid-19 di cui alla DGR 44/2020 e D.D. n.6049. del 03.06.2020 - Avviso Pubblico del Comune di SAN GIORGIO ALBANESE, per l'acquisizione di manifestazioni di interesse per la formazione di un elenco di esercizi commerciali, farmacie e parafarmacie, per l'utilizzo dei buoni spesa denominati "Misura di solidarietà Calabria".

Il/la sottoscritto/a _____ c.f. _____

Nato a _____ (____) il ____/____/____

In qualità di Titolare/Legale Rappresentante della ditta/società _____

Partita Iva _____ iscritta alla Camera di Commercio di _____

n. _____ del _____

PRESENTA LA PROPRIA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Per l'adesione all'Avviso pubblico in oggetto, emanato dal Comune di _____ per la formazione di un elenco di esercizi commerciali, farmacie e parafarmacie per l'utilizzo di buoni spesa da parte di nuclei familiari in difficoltà, da erogarsi nell'ambito dell'operazione denominata "Misura di solidarietà Calabria - Erogazione di misure di sostegno e solidarietà in favore di nuclei familiari in difficoltà, anche temporanea, dovuta all'emergenza sanitaria da Covid-19 di cui alla DGR 44/2020 e D.D. n. 6049 del 03.06.2020"

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate.

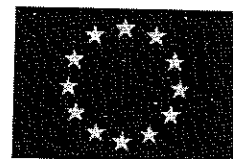
DICHIARA

- di praticare per tale servizio gli stessi prezzi esposti al pubblico senza alcun incremento;
- di essere a conoscenza che i buoni emessi dal Comune di _____ hanno un valore nominale pari ad € 25,00;
- di essere a conoscenza che il Comune provvederà alla liquidazione dell'importo dei buoni a condizione che la ditta sia in regola con il DURC;
- di impegnarsi a comunicare, ai fini della liquidazione, gli estremi identificativi del conto corrente dedicato IBAN _____;
- che la sede dell'attività sul territorio di _____ è situata in via _____
- di aver preso visione dell'informativa e di autorizzare pertanto il trattamento dei dati personali indicati sull'Avviso pubblico.

Allega alla presente fotocopia del documento di identità del L.R. in corso di validità.

Data _____

Firma _____



REGIONE CALABRIA
DIPARTIMENTO LAVORO, FORMAZIONE, POLITICHE SOCIALI

PIANO AZIONE E COESIONE (PAC) CALABRIA 2014-2020
ASSE 10 – Inclusione sociale

Obiettivo Specifico 9.1 "Riduzione della povertà, dell'esclusione sociale e promozione dell'innovazione sociale"

Linea di Azione 9.1.3 "Sostegno a persone in condizione di temporanea difficoltà economica"

Misura di solidarietà Calabria

Erogazione di misure di sostegno e solidarietà in favore di nuclei familiari in difficoltà, anche temporanea, dovuta all'emergenza sanitaria da Covid-19 di cui alla DGR 44/2020 e D.D. n. 6049 del 03.06.2020

CONVENZIONE

Tra

Il Comune di _____

e

L'esercente _____

Allegato 3.2

Linee guida/Schema di Convenzione tra Comune ed Esercente

Erogazione di misure di sostegno e solidarietà in favore di nuclei familiari in difficoltà, anche temporanea, dovuta all'emergenza sanitaria da Covid-19 di cui alla DGR 44/2020 e D.D. n.6049 del 03.06.2020, finanziata a valere sul PAC Calabria 2014-2020, Asse 10, O.S. 9.1, Azione 9.1.3.

**Convenzione per l'utilizzo dei buoni dematerializzati denominati
"Misura di solidarietà Calabria" da parte dei destinatari**

T R A

Il Comune di _____, di seguito denominato "Comune", codice fiscale _____, in persona del _____ ivi domiciliata per la carica nella sede _____, in qualità di _____ che interviene alla sottoscrizione del presente atto ai sensi e per gli effetti dell'art. 107 D.L.vo 18/08/00 n. 267

E

L'esercente attività di _____ Ragione sociale _____, di seguito denominato "_____" con sede in _____, Cod. Fisc./P.IVA _____ rappresentata da _____ nato a _____ il _____, che interviene al presente atto nella sua qualità di _____

In esecuzione della DGR 44/2020 "Misura di solidarietà Calabria" - Erogazione di misure di sostegno e solidarietà in favore di nuclei familiari in difficoltà, anche temporanea, dovuta all'emergenza sanitaria da covid-19, nonché del Decreto Dirigenziale della Regione Calabria n. _____ del _____ e relativi allegati, che qui s'intendono integralmente richiamati e trascritti,

si conviene e si stipula quanto segue:

ART. 1 – OGGETTO E FINALITA' DELLA CONVENZIONE

La presente Convenzione ha per oggetto l'utilizzo, da parte dei destinatari, dei Buoni spesa dematerializzati, denominati "Misura di solidarietà Calabria", per l'acquisto di beni di prima necessità (generi alimentari, beni per l'igiene della persona, farmaci e parafarmaci) presso gli esercizi commerciali convenzionati che esercitano la vendita al dettaglio.

ART. 2 – MODALITA' DI UTILIZZO

I Buoni spesa del valore di euro 25,00 (Euro venticinque/00) sono rilasciati dal Comune in attuazione e secondo le modalità previste dalla delibera Regionale n° 44/2020 e del Decreto Dirigenziale n° 6049 del 03.06.2020, nonché in conformità ai provvedimenti comunali (inserire estremi atti dell'Ente) e potranno essere spesi, anche cumulativamente, presso l'esercizio convenzionato.

ART. 3 – MODALITA' DI RIMBORSO

Il buono spesa è rimborsato al soggetto convenzionato, in possesso del documento di regolarità contributiva e fiscale, per il valore nominale dello stesso, a fronte di presentazione al Comune dei buoni spesa in originale e degli scontrini fiscali (non riscossi e/o riscossi) o degli scontrini non fiscali emessi, relativi alla cessione dei beni, per i quali viene richiesto il rimborso attraverso il relativo titolo di spesa (fattura elettronica, fattura elettronica differita e/o nota di debito).

L'emissione della fattura e/o nota di debito potrà avvenire con cadenza mensile e/o al raggiungimento di un importo non inferiore ad € 500,00 (Euro cinquecento/00) sarà pagata entro

60 giorni dal ricevimento.

Per maggiori dettagli, si rinvia alla manualistica ed alla documentazione approvata con il decreto dirigenziale n. 6049 del 03.06.2020 della Regione Calabria.

ART. 4 - CONDIZIONI

I buoni spesa sono cumulabili e personali (ovvero utilizzabili solo dal titolare indicato sullo stesso buono), come tali non trasferibili, né cedibili a terzi, non convertibili in denaro contante.

ART. 5 – BENI ACQUISTABILI CON IL BUONO SPESA

Con il buono spesa potranno essere acquistati i prodotti sottoindicati:

- prodotti alimentari;
- prodotti per la pulizia e l'igiene della casa;
- prodotti per l'igiene e cura della persona (esclusi prodotti per cosmesi e *maquillage*);
- prodotti igienici ed alimenti per bambini e neonati;
- prodotti parafarmaceutici e farmaci.

È escluso l'acquisto di bevande superalcoliche e tabacchi, giochi e lotterie, cosmetici e dei generi da *maquillage*, alimenti e prodotti per animali, generi di lusso, suppellettili per la casa e tutti gli altri prodotti che non siano ritenuti indispensabili per il soddisfacimento delle necessità essenziali.

È in capo all'esercizio commerciale la verifica del corretto utilizzo del buono da parte dell'assegnatario accertando la sua identità e verificando che i prodotti acquistati rientrino tra quelli ammessi.

ART. 6 – DURATA DELLA CONVENZIONE

La presente convenzione decorre dalla data della sottoscrizione ed ha validità sino al 31/7/2020 o comunque per tutta la durata dello stato di emergenza dichiarato con Delibera del Consiglio dei Ministri del 31.01.2020 ove prorogato.

L'efficacia della convenzione è, in ogni caso, estesa fino alla completa rendicontazione delle operazioni da parte dei soggetti coinvolti.

ART. 7 – RISERVATEZZA DEI DATI

Il soggetto convenzionato, nell'ambito della realizzazione del servizio in argomento, è tenuto al rispetto della normativa in materia di Privacy ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e ss. del regolamento UE 2016/679, nonché del D. Lgs. n. 196/2003.

ART. 8 - CONTROLLI

L'Amministrazione Comunale effettua controlli sul corretto utilizzo dei buoni spesa nel rispetto dei criteri e modalità indicati nella presente convenzione, riservandosi la facoltà di non riconoscere il rimborso al soggetto convenzionato per prodotti venduti non conformi a quanto indicato all'art. 5, nonché di revocare il beneficio al richiedente.

ART. 9 – CONTROVERSIE

Per eventuali controversie tra le parti inerenti all'esecuzione della presente convenzione sarà competente il Tribunale di _____, restando espressamente esclusa ogni forma di arbitrato.

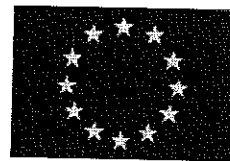
ART. 10 – SPESE CONVENZIONE

Tutte le spese inerenti e derivanti dalla presente Convenzione sono a carico dell'esercizio commerciale convenzionato. La presente convenzione verrà registrata solo in caso d'uso, ai sensi

dell'art 6, comma 2 del D.P.R. 131/1986.

Per l'Esercente

Per il Comune



Al Comune di _____
Settore _____

Oggetto: Misura di solidarietà Calabria - Erogazione di misure per il sostegno e la solidarietà alimentare in favore di nuclei familiari in difficoltà, anche temporanea, dovuta all'emergenza sanitaria da Covid-19 di cui alla DGR 44/2020 e D.D. n.6049 del 03.06.2020 - Avviso Pubblico del Comune di _____ per l'acquisizione di manifestazioni di interesse per la formazione di un elenco di esercizi commerciali, farmacie e parafarmacie, per l'utilizzo dei buoni spesa denominati "Misura di solidarietà Calabria". RICHIESTA DI RIMBORSO.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____
_____ Residente in _____ Via _____

In qualità di legale rappresentante della Ditta/società/farmacia _____
_____ P.iva/C.f.: _____

Recapito telefonico _____ indirizzo e-mail _____ PEC _____

Vista la Convenzione _____ sottoscritta in data _____ tra l'odierno richiedente e il Comune di _____

CHIEDE

- Il rimborso della somma di € _____, 00 diconsi euro _____/00 di cui alla fattura elettronica/nota di debito n. _____ del _____;
- Che la suddetta somma venga accreditata sul seguente conto corrente intestato alla richiedente impresa: IBAN _____

DICHIARA

- di non trovarsi in nessuna incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione;
- essere in possesso delle necessarie autorizzazioni previste dalla vigente normativa per l'esercizio della propria attività;
- di essere in regola con gli obblighi fiscali, previdenziali ed assistenziali, o di presentare autocertificazione per eventuale esenzione del DURC;
- che tutti i buoni spesa di cui si chiede il rimborso sono stati utilizzati esclusivamente per beni appartenenti alle categorie espressamente indicate nel disciplinare e relativi allegati;

- che i beneficiari dei buoni di cui si chiede il rimborso, al momento dell'utilizzo e della esibizione agli operatori di cassa o di sportello, sono stati debitamente identificati a mezzo documento di riconoscimento.

Acconsente, ai sensi del Regolamento dell'Unione Europea 679/2016 (codice in materia di protezione dei dati personali), al trattamento dei propri dati anche personali, per le finalità inerenti la procedura di affidamento del servizio.

Allegati:

1. Modello B Autocertificazione di iscrizione alla CCIAA con dicitura antimafia;
2. Documentazione prevista per rendicontazione (scaricabile dalla piattaforma oppure mediante file excel, correttamente compilato, secondo l'apposito modello predisposto);
3. Buoni spesa di cui si chiede il rimborso IN ORIGINALE, con allegati scontrini ai quali i buoni sono riferiti (spillati nello stesso ordine di elencazione previsto dal modello di cui al precedente punto 2);
4. Copia di un valido documento di identità del dichiarante Legale rappresentante.

Luogo e data _____

Firmato
Il Legale Rappresentante
(timbro dell'impresa)

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

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

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

(nel caso di Procura Speciale)

giusta procura speciale autenticata nella firma in data _____ dal Notaio in _____
Dott. _____ Rep _____ / _____

sede legale a _____ C.A.P. _____

Via/Piazza _____ n. _____

Codice Fiscale _____ - Partita IVA _____

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**

D I C H I A R A

sotto la propria responsabilità

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

2. che ha ad oggetto sociale le seguenti attività:

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

3. che l'amministrazione è affidata a:

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

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

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

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

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

- 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 e integrazioni.

_____ li _____

Timbro e firma del legale rappresentante

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.