



FSE FONDO SOCIALE EUROPEO
SICILIA 2020
PROGRAMMA OPERATIVO



COMUNE DI COMITINI

Terra dello Zolfo e delle Zolfare

Libero Consorzio Comunale di Agrigento

Settore I - Sociale e Demografico



Città del Tricolore

Piazza Bellacera, n. 1 - 92020 Comitini - Centralino 0922/600330 - Codice Fiscale 80004010841

Sito Web: www.comune.comitini.ag.it - E-mail: servizisociali@comune.comitini.ag.it - PEC: sociale@pec.comune.comitini.ag.it

AVVISO

**MISURE DI SOSTEGNO ALL'EMERGENZA SOCIO-ASSISTENZIALE DA COVID-19
AI SENSI DELLA DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE
DELLA REGIONE SICILIANA N. 124 DEL 28/03/2020**

CIP: 2014.IT 05.SFOP.014/2/9.1/7.1.1/0035 - CUP: D19D20000000006

Tutti gli esercizi commerciali che trattano prodotti di prima necessità per come individuati nelle deliberazioni di Giunta della Regione Siciliana n. 124/2020 e n. 135/2020, poi ampliate con l'art. 9 della legge regionale n. 9 del 12/05/2020 (prodotti alimentari e beni di prima necessità, prodotti farmaceutici, prodotti per l'igiene personale e domestica, bombole del gas, dispositivi di protezione individuale, pasti pronti) sono invitati a manifestare la disponibilità ad accettare BUONI SPESA di cui alla deliberazione di Giunta della Regione Siciliana n. 124 del 28/03/2020 ed al D.D.G. n. 304 del 04 aprile 2020 del Dipartimento Regionale della Famiglia e delle Politiche Sociali.

I BUONI SPESA saranno erogati dal Comune di Comitini sotto forma di voucher e consegnati ai cittadini aventi diritto i quali potranno spenderli presso gli esercizi commerciali che aderiranno a questo avviso, per l'acquisto di generi alimentari e/o beni di prima necessità e/o farmaceutici.

Ciascun esercente, prevista stipula di apposita convenzione con l'Ente, sarà inserito in apposito elenco aperto pubblicato sul sito dell'Ente, che sarà aggiornato giornalmente con l'innesto delle adesioni che man mano perverranno.

La manifestazione di interesse all'invito deve essere trasmessa a mezzo posta elettronica al seguente indirizzo: protocollo@comune.comitini.ag.it oppure a mezzo posta elettronica certificata al seguente indirizzo: info@pec.comune.comitini.ag.it oppure direttamente all'ufficio protocollo posto al piano terra del Palazzo Municipale.

Comitini, 26-06-2020

Il Responsabile del Settore I
Salvatore Parello



IL SINDACO
Dr. Antonino Contino



FSE FONDO SOCIALE EUROPEO
SICILIA 2020
PROGRAMMA OPERATIVO



COMUNE DI COMITINI

Terra dello Zolfo e delle Zolfare

Libero Consorzio Comunale di Agrigento

Settore I - Sociale e Demografico



Città del Tricolore

Piazza Bellacera, n. 1 - 92020 Comitini - Centralino 0922/600330 - Codice Fiscale 80004010841

Sito Web: www.comune.comitini.ag.it - E-mail: servizisociali@comune.comitini.ag.it - PEC: sociale@pec.comune.comitini.ag.it

MISURE DI SOSTEGNO ALL'EMERGENZA SOCIO-ASSISTENZIALE DA COVID-19 AI SENSI DELLA DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE DELLA REGIONE SICILIANA N. 124 DEL 28/03/2020. MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'INDIVIDUAZIONE DI DITTE INTERESSATE ALLA FORNITURA DI PRODOTTI ALIMENTARI E BENI DI PRIMA NECESSITA', PRODOTTI FARMACEUTICI, PRODOTTI PER L'IGIENE PERSONALE E DOMESTICA, BOMBOLE DEL GAS, DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE, PASTI PRONTI, TRAMITE BUONI SPESA NOMINALI A FAVORE DI SOGGETTI COLPITI DALLA SITUAZIONE ECONOMICA DETERMINATISI PER EFFETTO DELL'EMERGENZA COVID-19.

CIP: 2014.IT 05.SFOP.014/2/9.1/7.1.1/0035 - CUP: D19D20000000006

AI COMUNE di COMITINI

Mail: protocollo@comune.comitini.ag.it

PEC: info@pec.comune.comitini.ag.it

Il sottoscritto/a _____, nato/a a _____,
il _____, in qualità di titolare/legale rappresentante della ditta/esercizio commerciale
(indicare la denominazione) _____ Partita IVA/Codice Fiscale
_____ con sede in _____, Via _____,
n° _____, recapito telefonico e cellulare _____, indirizzo e-mail
_____, PEC _____,

MANIFESTA

1) la propria adesione all'iniziativa di cui all'Avviso del Comune di Comitini del _____ e la disponibilità all'accettazione dei BUONI SPESA rilasciati dal Comune di Comitini per la fornitura di generi alimentari e beni di prima necessità, prodotti farmaceutici, prodotti per l'igiene personale e domestica, bombole del gas, dispositivi di protezione individuale, pasti pronti.

2) La propria accettazione di quanto previsto dalla convenzione sotto riportata, che con la firma apposta alla presente dichiarazione, si intende sottoscritta ed integralmente accettata da parte dell'esercente.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

- che la ditta è iscritta alla C.C.I.A.A. per lo svolgimento dell'attività di fornitura di generi alimentari e/o beni di prima necessità, prodotti farmaceutici, prodotti per l'igiene personale e domestica, bombole del gas, dispositivi di protezione individuale, pasti pronti (*cancellare le ipotesi che non ricorrono*);
- di essere in regola con le norme sull'autorizzazione all'esercizio dell'attività commerciale;
- di essere in possesso dei requisiti per contrarre con la Pubblica Amministrazione;
- che non è assoggettata a restrizioni ai sensi dell'art. 67 del D.Lgs. 159/2011;
- che non sussistono in capo ai titolari dell'attività commerciale condanne per reati di criminalità organizzata o sostegno alla criminalità organizzata, truffa allo Stato e frode alimentare o sanitaria;
- di essere a conoscenza della tipologia di servizio che si intende offrire ai cittadini del Comune di Comitini con i buoni spesa;
- di avere preso visione dello Schema di Convenzione destinato a regolare i rapporti tra la stessa ditta e il Comune di Comitini;
- di impegnarsi a mantenere ferma la disponibilità dalla data di adesione fino al termine dell'emergenza, salvo recesso da comunicarsi con congruo anticipo;
- di autorizzare il trattamento dei dati personali nel rispetto del Regolamento generale sulla protezione dei dati Regolamento UE 2016/679.

Allega alla presente la fotocopia (fronte/retro) del documento di riconoscimento in corso di validità.

Comitini, _____

Il titolare/Legale rappresentate

A PENA DI INAMMISSIBILITA', E' NECESSARIO ALLEGARE LA FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ DEL DICHIARANTE



FSE FONDO SOCIALE EUROPEO
SICILIA 2020
PROGRAMMA OPERATIVO



COMUNE DI COMITINI

Terra dello Zolfo e delle Zolfare

Libero Consorzio Comunale di Agrigento

Settore I - Sociale e Demografico



Città del Tricolore

Piazza Bellacera, n. 1 - 92020 Comitini - Centralino 0922/600330 - Codice Fiscale 80004010841

Sito Web: www.comune.comitini.ag.it - E-mail: servizisociali@comune.comitini.ag.it - PEC: sociale@pec.comune.comitini.ag.it

MISURE DI SOSTEGNO ALL'EMERGENZA SOCIO-ASSISTENZIALE DA COVID-19 AI SENSI DELLA DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE DELLA REGIONE SICILIANA N. 124 DEL 28/03/2020. MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'INDIVIDUAZIONE DI DITTE INTERESSATE ALLA FORNITURA DI PRODOTTI ALIMENTARI E BENI DI PRIMA NECESSITA', PRODOTTI FARMACEUTICI, PRODOTTI PER L'IGIENE PERSONALE E DOMESTICA, BOMBOLE DEL GAS, DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE, PASTI PRONTI, TRAMITE BUONI SPESA NOMINALI A FAVORE DI SOGGETTI COLPITI DALLA SITUAZIONE ECONOMICA DETERMINATISI PER EFFETTO DELL'EMERGENZA COVID-19.

CIP: 2014.IT 05.SFOP.014/2/9.1/7.1.1/0035 - CUP: D19D20000000006

CONVENZIONE

per l'utilizzazione ed il rimborso dei BUONI SPESA comunali a favore dei cittadini residenti nel territorio comunale, emesso ai sensi della deliberazione della Giunta Regionale della Regione Siciliana n. 124 del 28/03/2020.

TRA

il COMUNE DI COMITINI, con sede in Piazza Bellacera, n. 1, codice fiscale 80004010841, in persona del Responsabile del Settore I – Sociale e Demografico – Sig. Salvatore Parello, nato ad Aragona (AG) il 23/10/1970 e domiciliato presso l'Ente che rappresenta (di seguito denominato "Ente"), che qui interviene in esecuzione della Determinazione Dirigenziale n. _____ del _____

E

la ditta _____, con sede in Comitini (AG), Via _____
n. _____, Partita IVA _____, nella persona del titolare/legale rappresentante Sig. _____
_____ nato il _____, ad _____ codice
fiscale _____, il quale dichiara di intervenire al presente atto nella qualità di
titolare della ditta medesima, iscritta al REA della C.C.I.A.A. di _____
al n. _____, dall'altra che in prosieguo sarà indicata anche con la dizione "Fornitore o ditta"

SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE

ART. 1 - Oggetto e finalità della Convenzione

La presente Convenzione ha per oggetto l'utilizzo dei Buoni Spesa emessi dall'Ente per l'acquisto di generi alimentari e/o beni di prima necessità, prodotti farmaceutici, prodotti per l'igiene personale e domestica, bombole del gas, dispositivi di protezione individuale, pasti pronti, presso gli esercizi commerciali convenzionati. I Buoni Spesa non sono cedibili, non sono utilizzabili come denaro contante e non danno diritto a resto in contanti. L'utilizzo di tali buoni spesa comporta l'obbligo per il fruitore di regolare in contanti l'eventuale differenza in eccesso tra il valore nominale del buono ed il prezzo dei beni acquistati.

La parti danno atto che la prestazione fiscale relativa alla cessione dei beni intercorre tra l'esercizio convenzionato entro la data del buono spesa che ritira la merce.

ART. 2 - Buoni Spesa e modalità di utilizzo

I buoni spesa del valore unitario di euro 10,00 (euro dieci/00) sono rilasciati dal Comune di Comitini direttamente al beneficiario e potranno essere spesi anche cumulativamente presso l'esercizio convenzionato entro la data di scadenza indicata nel titolo.

Il buono spesa è il titolo di legittimazione del suo possessore all'acquisto di generi alimentari e/o beni di prima necessità, prodotti farmaceutici, prodotti per l'igiene personale e domestica, bombole del gas, dispositivi di protezione individuale, pasti pronti, per un valore massimo pari al suo controvalore in denaro.

ART. 3 - Modalità di rimborso

I buoni spesa utilizzabili esclusivamente per l'acquisto di generi alimentari e/o beni di prima necessità, prodotti farmaceutici, prodotti per l'igiene personale e domestica, bombole del gas, dispositivi di protezione individuale, pasti pronti, sono rimborsati all'esercizio commerciale per il valore nominale degli stessi a fronte di presentazione al Comune di apposita nota di addebito, esclusa dal campo di applicazione dell'IVA, alla quale dovrà essere allegata la seguente documentazione:

- 1) buoni spesa ricevuti per la transazione;
- 2) copia dei relativi scontrini fiscali indicanti i beni acquistati.

L'Ente entro 20 giorni dalla consegna della documentazione provvede al controllo ed alla liquidazione del corrispettivo.

In caso discordanza, per ciascuna transazione, tra il valore dei Buoni Spesa acquisiti ed i relativi scontrini fiscali, l'Ente provvede al pagamento dell'importo inferiore.

Il pagamento avviene a mezzo bonifico bancario alle coordinate indicate dall'esercente nella richiesta di rimborso.

La liquidazione è subordinata alla verifica della regolarità contributiva (D.U.R.C.). L'irregolarità del D.U.R.C. comporta la sospensione del pagamento della fattura.

ART. 4 - Beni acquistabili con il Buono Spesa

Con il Buono Spesa possono essere acquistati esclusivamente generi alimentari e/o beni di prima necessità, prodotti farmaceutici, prodotti per l'igiene personale e domestica, bombole del gas, dispositivi di protezione individuale, pasti pronti.

ART. 5 - Durata della convenzione

La Convenzione decorre dalla data di sottoscrizione del presente atto ed ha una validità sino al 31.12.2020, salvo recesso tra le parti con preavviso di mesi uno.

ART. 6 – *Trattamento dei dati personali*

L'esercizio commerciale è tenuto al rispetto della normativa in materia di privacy ai sensi del regolamento generale sulla protezione dei dati (Regolamento UE 2016/679) ed è individuato quale "responsabile" del trattamento dei dati personali e/o sensibili inerenti i beneficiari dei "buoni spesa" di cui verrà in possesso nell'erogazione del servizio, secondo quanto stabilito dal decreto legislativo n. 196/2003.

Ai fini degli adempimenti previsti dal suddetto decreto legislativo si precisa che l'esercente tratterà i dati personali e sensibili dell'utenza sia in relazione diretta con l'utenza stessa che in rapporto con gli uffici comunali preposti.

ART. 7 – *Controlli e*

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 dell'esercente per prodotti non conformi alla tipologia sopra indicata, così come di interrompere il servizio per il beneficiario del buono.

La presente Convenzione può essere risolta dal Comune con revoca dell'affidamento del servizio per il venir meno dei requisiti e delle condizioni richiesti per la fornitura dei generi alimentari e dei beni di prima necessità e/o per gravi violazione degli obblighi previsti dalla presente convenzione da parte dell'esercente.

La rinuncia dell'esercente non è ammessa se non per cause di forza maggiore (dalle cause di forza maggiore è esclusa la diseconomicità della convenzione stessa per l'esercente) ampiamente dimostrate e condivise, e sempre che pervenga dallo stesso formale richiesta.

ART. 8 – *Modifiche ed Integrazioni della Convenzione*

In caso di emanazione di norme legislative o regolamentari, nonché di adozione di altri e nuovi provvedimenti da parte della Regione Siciliana - Dipartimento Regionale della Famiglia e delle Politiche Sociali - indicati sul contenuto della presente Convenzione, la stessa dovrà ritenersi automaticamente modificata/integrata e/o eventualmente risolta.

ART. 9 - *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 di uso, ai sensi dell'art. 6, comma 2 del D.P.R. 131/1986.

ART. 10 - *Domicilio e norme di rinvio*

Per ogni effetto di legge i contraenti eleggono domicilio presso la sede municipale di Comitini.

Per tutto quanto non espressamente previsto nella presente convenzione si fa riferimento al Codice Civile ed alle disposizioni legislative e regolamentari in materia .

Letto, confermato e sottoscritto dalla parti.

L'Esercente
Per accettazione
(timbro e firma)

Per il Comune di Comitini