



COMUNE DI CAMPOFIORITO  
(Città Metropolitana di Palermo)

## AVVISO EMERGENZA CORONAVIRUS COVID-19

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA COSTITUZIONE DI UN ELENCO DI ESERCIZI COMMERCIALI, COMPRESIVO DI 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**

**VISTA** l'ordinanza n. 658/2020 del Capo della Protezione Civile "*ulteriori interventi urgenti di protezione civile in relazione all'emergenza relativo al rischio sanitario connesso all'insorgenza di patologie derivanti da agenti virali trasmissibili*" con la quale ha disposto l'assegnazione ai Comuni un contributo pari a 400 milioni di euro per interventi di solidarietà alimentare.

**DATO ATTO** che con la sopracitata ordinanza al comune di Campofiorito è stata assegnata la somma di € 11.803,54.

**VISTA** la determinazione dirigenziale n. 500 del 07.12.2020 che ha approvato lo schema del presente Avviso pubblico;

### SI INVITANO

Gli esercenti, operanti nel territorio comunale, interessati all'inserimento nell'elenco comunale degli esercizi commerciali di generi alimentari e delle farmacie disponibili ad accettare i buoni di spesa per l'acquisto di generi alimentari e/o prodotti di prima necessità da parte dei nuclei familiari che versano in situazione di grave disagio economico che verranno ammessi al beneficio.

#### **MODALITÀ DI SPESA DEL BUONO**

- 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 Campofiorito 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 Campofiorito ai beneficiari in tagli da 20 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 all'esercizio commerciale 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, al totale dei buoni a cui la stessa si riferisce;
- l'esercente contestualmente alla emissione della fattura elettronica dovrà allegare i corrispondenti buoni spesa accettati e vistati.

Gli esercenti operanti nei settori soprarichiamati, interessati 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 redatte secondo lo schema allegato e presentate all'indirizzo PEC: [comune.campofiorito@pec.it](mailto:comune.campofiorito@pec.it) o fatte recapitare all'Ufficio di protocollo entro le ore 14,00 del 16 dicembre 2020.

Al termine del periodo di ricezione delle manifestazioni di interesse i competenti uffici comunali provvederanno alla elaborazione dell'elenco degli esercenti aderenti che sarà pubblicato sul sito istituzionale dell'Ente e diffuso attraverso i canali di informazione.

Il Responsabile dell'Area Amministrativa  
Giuseppe Cerasa

Al Comune di Campofiorito  
Via Antonio Gramsci n. 90  
90030 Campofiorito

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 Campofiorito

#### 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 l'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 non aver violato le norme di cui ai CCNL e a quelli integrativi territoriali e aziendali;
- 6) di essere in regola con le norme di cui alla L. 383/2001 (piani individuali di emersione);
- 7) di non trovarsi in nessuna altra situazione che possa determinare l'incapacità a contrattare con la Pubblica Amministrazione;
- 8) di accettare incondizionatamente tutte le condizioni contenute nell'avviso pubblico teso ad individuare gli operatori economici interessati;
- 9) 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;

10) 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.