



# COMUNE DI TERRANOVA DA SIBARI

## Provincia di Cosenza

87010 Terranova da Sibari – Via Municipio,4 - Tel .n. 0981/955004 Fax n.0981/956303  
<http://www.comune.terranova-da-sibari.cs.it> [affgen.terrnovadasibari@asmepec.it](mailto:affgen.terrnovadasibari@asmepec.it)

**Allegato alla Determina Dirigenziale n.31 Reg. Gen.le n. 104 del 02/04/2020**

**AVVISO PUBBLICO**  
**COSTITUZIONE DI UN ELENCO DI ESERCIZI COMMERCIALI DI**  
**ALIMENTARI E/O FARMACIE E PARAFARMACI**  
**ADERENTI ALL'INIZIATIVA**  
***BUONI SPESA***  
**PER NUCLEI FAMILIARI IN CONDIZIONI DI DISAGIO ECONOMICO**

### PREMESSA

Il Comune di Terranova da Sibari intende concedere, quale misura di solidarietà alimentare a seguito dell'emergenza epidemiologica Covid-19, ai nuclei familiari residenti nel Comune, in condizione di grave disagio economico, buoni spesa **una tantum**, finalizzati a fronteggiare le esigenze primarie legate all'approvvigionamento di generi alimentari e beni di prima necessità.

### DESTINATARI DELL'AVVISO

Possono richiedere l'iscrizione all'elenco gli esercizi commerciali di generi alimentari, di carni e/o farmacie e parafarmacie che abbiano sede a Terranova da Sibari, che intendano fornire generi alimentari e beni di prima necessità, alle famiglie di Terranova da Sibari in difficoltà socio-economiche.

### ASPETTI OPERATIVI

Il *Buono Spesa* si configura quale modalità strumentale di erogazione di un sostegno economico a favore di cittadini residenti che si trovino in stato di indigenza, a seguito dell'emergenza epidemiologica 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 Terranova da Sibari, 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 Terranova da Sibari ai beneficiari in tagli da **25 euro**, fino ad un massimo di **n. 12 buoni** (totale massimo di € 300,00, Iva compresa, ad ogni beneficiario).

I buoni spesa sono spendibili solo presso gli esercizi aderenti all'iniziativa ed **esclusivamente per l'acquisto di:**

- ✓ Prodotti alimentari, con l'esclusione di bevande alcoliche, superalcoliche, tabacchi e generi alimentari per animali;

- ✓ Prodotti per l'igiene personale e l'igiene della casa;
- ✓ Prodotti igienici e alimenti per bambini e neonati;
- ✓ Prodotti medicinali e paramedicinali;
- ✓ Altri beni di prima necessità.

Sono altresì escluse tutte le altre tipologie di merce non alimentare.

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

Eventuale resto potrà essere utilizzato, successivamente, presso il medesimo esercizio che terrà il conto a scalare sul buono medesimo nelle modalità che riterrà più opportune (rilascio di un buono acquisto, di una ricevuta, annotazione ecc.). I commercianti hanno l'obbligo di trattenere i buoni, annotando data, timbro e firma dell'esercizio.

## **ASPETTI ECONOMICI**

Gli esercizi commerciali procederanno alla richiesta di pagamento al Comune mediante fatturazione elettronica, consegnando altresì al Responsabile del Settore Amministrativo - Ufficio Servizi Sociali i buoni spesa in originale. Il Comune procederà al pagamento della fattura entro 10 gg. dalla data di arrivo, previa verifica di DURC regolare.

## **ISTRUTTORIA E FORMULAZIONE ELENCO**

L'elenco degli esercizi commerciali aderenti all'iniziativa per l'accettazione dei *buoni spesa* sarà pubblicato sul sito istituzionale del Comune <http://www.comune.terranova-da-sibari.cs.it> e sarà consegnato agli aventi diritto ai buoni al momento della consegna degli stessi.

Pertanto, l'adesione dell'esercizio commerciale di alimentari, igiene personale e l'igiene della casa per bambini e neonati, prodotti di carni, e/o farmacie e parafarmacie. Implica l'immediata disponibilità del soggetto ad avviare l'erogazione del servizio in favore dei beneficiari di buoni spesa.

## **MODALITÀ DI ADESIONE**

Gli interessati potranno presentare la domanda di adesione alla iniziativa per l'accettazione di *Buoni spesa* per nuclei familiari in condizioni di disagio economico,

**ENTRO LE ORE 12:00 DEL 7 APRILE 2020**

mediante fac-simile allegato al presente Avviso e disponibile on-line o richiedendolo all'Ufficio Protocollo del Comune.

Per eventuali informazioni, è possibile rivolgersi al Responsabile dei Servizi Sociali Maria Vincenza Campana mail: [maria.comuneterranovadasibari@yahoo.it](mailto:maria.comuneterranovadasibari@yahoo.it) tel. 327.5616068 o al Responsabile del Settore Amministrativo, Dott. Placido Bonifacio, mail: [plaquez@libero.it](mailto:plaquez@libero.it).

## **INFORMATIVA IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI**

I dati personali raccolti con le domande inoltrate a motivo del presente Avviso saranno trattati con gli strumenti informatici ed utilizzati nell'ambito del procedimento amministrativo con modalità conformi a quanto previsto dalla normativa, ai sensi del GDPR n. 679/2016 (Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali).

Terranova da Sibari lì, 02/04/2020

### **IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO AMMINISTRATIVO**

f.to Dott. Placido Bonifacio



**All. B1**

**Spett.le Comune di  
TERRANOVA DA SIBARI  
UFFICIO SERVIZI SOCIALI  
SEDE**

**OGGETTO: Adesione all'iniziativa del Comune di Terranova da Sibari "Buoni spesa" per nuclei familiari in condizioni di disagio economico.**

Il/La sottoscritto/a, \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Recapito  
cellulare \_\_\_\_\_ in qualità di titolare/legale rappresentante dell'esercizio commerciale:

RAGIONE SOCIALE: \_\_\_\_\_

NOME DELL'ESERCIZIO \_\_\_\_\_

P.IVA: \_\_\_\_\_ SEDE LEGALE / FISCALE \_\_\_\_\_

SEDE PUNTO VENDITA \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_ EMAIL \_\_\_\_\_

Visto l'avviso pubblico avente ad oggetto **COSTITUZIONE DI UN ELENCO DI ESERCIZI COMMERCIALI DI ALIMENTARI, IGIENE PERSONALE E L'IGIENE DELLA CASA PER BAMBINI E NEONATI, PRODOTTI DI CARNI, E/O FARMACIE E PARAFARMACIE ADERENTI ALL'INIZIATIVA BUONI SPESA PER NUCLEI FAMILIARI IN CONDIZIONI DI DISAGIO ECONOMICO,**

**CHIEDE**

l'iscrizione nell'elenco degli esercizi commerciali aderenti alla suddetta iniziativa.

A tal uopo, dichiara di accettare come forma di pagamento, da parte degli acquirenti, i buoni spesa che il Comune rilascerà ai cittadini eventi diritto per l'acquisto esclusivamente di generi alimentari e beni di prima necessità, secondo le modalità previste dal sopradetto Avviso, che la Ditta scrivente accetta integralmente.

A tal fine, consapevole di quanto prescritto dagli artt. 76 e 73 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445, sulle sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del citato D.P.R. 445/00:

**DICHIARA**

- 1) di essere in possesso dei requisiti per contrarre con la Pubblica Amministrazione;
- 2) di essere iscritto nel registro delle Imprese presso la camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura per le attività inerenti l'Avviso Pubblico;
- 3) di autorizzare il trattamento dei dati personali e sensibili per l'adesione al servizio in oggetto, ai sensi del GDPR n. 679/2016 (Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali).

Data \_\_\_\_\_

**IL RICHIEDENTE**

\_\_\_\_\_  
*(Timbro dell'esercizio e firma leggibile per esteso del legale rappresentante)*

Si allega alla presente una copia del documento di riconoscimento del firmatario in corso di validità.