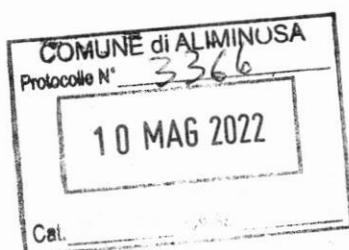




**MISURE DI SOSTEGNO ALL'EMERGENZA SOCIO-ASSISTENZIALE DA COVID-19  
A VALERE DEL POC SICILIA 2014/2020  
AI SENSI DELL'ART 9, COMMA 2 DELLA LR.12 MAGGIO 2020, N° 9 E DELLA  
DELIBERA REGIONALE N° 574 DEL 15/12/2020**

D.D.G. n. 129 dell'01 febbraio 2021



## **COMUNE DI ALIMINUSA**

**Città Metropolitana di Palermo**

### **AVVISO PUBBLICO**

**RIAPERTURA TERMINI DELL'AVVISO DEL 11.10.2021 PER LA COSTITUZIONE DI UN ELENCO DI ESERCIZI COMMERCIALI DI PRODOTTI DI PRIMA NECESSITA' (ALIMENTI, PRODOTTI FARMACEUTICI, PRODOTTI PER L'IGIENE PERSONALE E DOMESTICA, BOMBOLE DEL GAS, DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE, PASTI PRONTI) CON SEDE PRESSO IL COMUNE DI ALIMINUSA (PA) PER L'ACCETTAZIONE DI BUONI SPESA. CUP N. H21B21003210005**

L'Amministrazione Comunale intende avviare una procedura di manifestazione di interesse per individuare gli operatori economici interessati ad aderire all'iniziativa, in attuazione dell'art.9, comma 2, della Legge Regionale 12.05.2020, n 9 , per quanto previsto dalle Deliberazioni della Giunta Regionale n. 124 del 28.03.2020, n. 135 del 07.04.2020, n. 148 del 17.04.2020 e n. 574 del 15.12.2020, nonché del DD.G n.129 dell'01.02.2021 del Dipartimento Reg.le della Famiglia e delle Politiche Sociali per l'assegnazione di BUONI SPESA/VOUCHER PER L'EMERGENZA SOCIO-ASSISTENZIALE DA COVID-19 PER L'ACQUISTO DI BENI DI PRIMA NECESSITA' (ALIMENTI, PRODOTTI FARMACEUTICI, PRODOTTI PER L'IGIENE PERSONALE E DOMESTICA, BOMBOLE DEL GAS, DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE, PASTI PRONTI) a valere sulle risorse messe a disposizione dal POC Sicilia 2014-2020, (Asse 2 Inclusionione Sociale - Priorità di investimento 9.i) - Obiettivo specifico 9.1 - Azione di riferimento 9.1.3).

#### **FINALITA'**

Con il presente avviso il Comune intende costituire un elenco di esercizi commerciali, interessati ad accettare i buoni spesa sotto forma di voucher per l'acquisto di beni **DI PRIMA NECESSITA' (ALIMENTI, PRODOTTI FARMACEUTICI, PRODOTTI PER L'IGIENE PERSONALE E DOMESTICA, BOMBOLE DEL GAS, DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE, PASTI PRONTI)** in vendita presso i propri punti vendita.

A tal scopo gli esercizi commerciali operanti nel **Comune di Aliminusa** sono invitati a manifestare il proprio interesse ad aderire all' iniziativa in oggetto.

Il numero di voucher è condizionato dalla disponibilità economica, ovvero fino ad esaurimento della somma prevista suddetta e non è possibile predeterminare l'importo per ciascun esercizio commerciale aderente. Saranno ammessi tutti gli esercizi commerciali con attività nei settori indicati che presenteranno la domanda nei termini e modalità più sotto indicati.

**Il Comune provvederà a pubblicare sul proprio sito internet istituzionale l'elenco degli operatori economici che hanno manifestato il proprio interesse ai sensi del presente Avviso.**

#### **MODALITA' DI GESTIONE DEI VOUCHER**

I buoni spesa legittimeranno il loro possessore all'acquisto di prodotti presso uno o più esercizi convenzionati.

Le attività commerciali e la farmacia che aderiranno all'iniziativa dovranno accettare i buoni spesa presentati dal beneficiario, accertandosi dell'identità dell'intestatario dei buoni poiché sono nominativi e non cedibili e rilasciare agli stessi il documento commerciale con rilevanza iva (scontrino fiscale).

In caso di sconto offerto dall'esercente, verrà prima applicato lo sconto e poi sottratto il valore del voucher.

I buoni dovranno essere firmati dal beneficiario e altresì dall'esercente e dovranno essere consegnati con cadenza quindicinale all'Ufficio Servizi Sociali del Comune di Aliminusa unitamente a:

- documento per la richiesta di rimborso prodotto dall'esercizio commerciale e intestato al Comune riportante la dicitura "fuori campo iva"
- elenco dei beneficiari e dell'importo dei buoni intestati a ciascuno di essi e di cui si chiede il rimborso;

L'Ufficio Servizi Sociali del Comune di Aliminusa provvederà al rimborso entro 30 giorni dal ricevimento.

#### **REQUISITI RICHIESTI E MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

Possono presentare istanza i soggetti con sede/unità locale ad **Aliminusa** e iscritti presso la Camera di Commercio con codici ATECO che abilitano l'attività alla vendita di prodotti previsti nel presente bando e **che abbiano i requisiti indicati nello schema di domanda.**

**Gli esercizi commerciali che non hanno aderito all'iniziativa con il precedente Avviso ( 11.10.2021)** potranno far pervenire apposita domanda, utilizzando la modulistica allegata, corredata da copia del documento d'identità del legale rappresentante, all'indirizzo PEC [comunediAliminusa@pec.it](mailto:comunediAliminusa@pec.it) indicando in oggetto la dicitura "**Avviso di manifestazione di interesse buoni spesa – emergenza Covid-19**", oppure presentando l'istanza all'Ufficio protocollo del Comune di Aliminusa.

**Il termine entro il quale è possibile far pervenire le istanze è fissato per il giorno 26.05.2022 alle ore 14,00.**

#### **TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E PUBBLICITA'**

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 voucher.

Il presente avviso viene pubblicato sul sito istituzionale del Comune di Aliminusa ed è finalizzato esclusivamente alla ricezione di manifestazione di interesse per favorire la partecipazione e consultazione del maggior numero di punti vendita potenzialmente interessati.

Il presente avviso viene consegnato agli esercizi commerciali di prodotti alimentari per la massima diffusione ed è finalizzato ad una manifestazione di interesse per cui non ha valore vincolante per l'Amministrazione Comunale né valore precontrattuale.

L'Amministrazione Comunale si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di interesse pubblico, la presente procedura senza che gli operatori economici istanti possano vantare alcuna pretesa.

**Aliminusa, li 10.05.2022**



**Il Responsabile del Settore Amministrativo  
Dott.ssa Antonina Buttaccio Tardio**



## EMERGENZA DA COVID-19

Al Comune di Aliminusa  
Ufficio Servizi Sociali

**MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER LA COSTITUZIONE DI UN ELENCO DI ESERCIZI COMMERCIALI DI PRODOTTI DI PRIMA NECESSITA' (ALIMENTI, PRODOTTI FARMACEUTICI, PRODOTTI PER L'IGIENE PERSONALE E DOMESTICA, BOMBOLE DEL GAS, DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE, PASTI PRONTI) CON SEDE PRESSO IL COMUNE DI ALIMINUSA (PA) PER L'ACCETTAZIONE DI BUONI SPESA.**

**CUP N. H21B21003210005**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n.  
\_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

**Titolare della ditta individuale**  oppure **Legale Rappresentante della Società**   
\_\_\_\_\_ con sede a \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_ codice  
fiscale \_\_\_\_\_ partita I.V.A. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_

consapevole del fatto che, in caso di dichiarazioni mendaci, verranno applicate nei propri riguardi, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, le sanzioni previste dal vigente Codice Penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti,

### CHIEDE

di partecipare alla manifestazione d'interesse di cui all'oggetto e, a tal fine e per gli effetti degli artt. 46 e 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445,

### DICHIARA

- di voler aderire all'iniziativa in oggetto e accettare tutte le condizioni riportate nell'avviso pubblico del Comune di Aliminusa;
- che l'impresa è iscritta alla C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ per l'attività di \_\_\_\_\_, Partita Iva \_\_\_\_\_;
- che la ditta è in regola con il DURC ( allegare documentazione comprovante la regolarità contributiva);

- di possedere i requisiti di ordine generale e di non trovarsi nelle condizioni di esclusione dalla partecipazione alle gare di appalto e di stipula dei relativi contratti previste e contemplate dall'art. 80 del D.lgs. 50/2016 e ss.mm.ii.;
- di essere disponibile a sottoscrivere con l'Amministrazione Comunale di Aliminusa opportuna Convenzione da formalizzare ad intervenuta accettazione dell'istanza, ove verranno indicati i reciproci obblighi;
- di accettare i buoni nominativi certificati dal Comune di Aliminusa quale corrispettivo al pagamento della spesa che sarà effettuata dai cittadini assegnatari;
- di accertarsi dell'identità dell'intestatario dei buoni poiché sono nominativi e non cedibili e rilasciare agli stessi il documento commerciale con rilevanza iva (scontrino fiscale);
- di consegnare all'Ufficio Servizi Sociali del Comune di Aliminusa ogni 15 giorni i buoni ricevuti (firmati dal beneficiario e altresì dall'esercente), unitamente a:
  - documento per la richiesta di rimborso prodotto dall'esercizio commerciale e intestato al Comune riportante la dicitura "fuori campo iva"
  - elenco dei beneficiari e dell'importo dei buoni intestati a ciascuno di essi e di cui si chiede il rimborso;
- di essere consapevole che i relativi pagamenti saranno effettuati dal Comune di Aliminusa entro 30 giorni dal ricevimento dei buoni e della documentazione fiscale;
- di essere consapevole che la presente manifestazione di interesse, non ha valore vincolante per l'Amministrazione Comunale di Aliminusa né valore precontrattuale e che l'Amministrazione Comunale di Aliminusa si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di interesse pubblico, la presente procedura senza che gli Operatori Economici istanti possano vantare alcuna pretesa.
- di garantire che il trattamento dei dati personali dei titolari dei *voucher* che utilizzeranno i buoni presso il proprio punto vendita avverrà nel rispetto del Regolamento U.E. 2016/679 e di conferire il proprio consenso per il trattamento dei dati personali ai sensi del Dlgs. 196/2003 e del Regolamento EU 2016/679, ai soli fini dell'espletamento degli adempimenti previsti dalla procedura di che trattasi.

**Allegati:**

- copia del documento di identità
- documentazione comprovante la regolarità contributiva ( DURC)

ALIMINUSA, lì \_\_\_\_\_

Timbro e firma del Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_