



Provincia di Salerno  
Via Garibaldi,5 - 84020 Aquara (SA) - Tel. 0828/962003 - Fax 0828/962110  
E-Mail: info@comune.aquara.sa.it - Web: www.comune.aquara.sa.it  
Codice Fiscale:82001370657

Prot. **0004278** del 12/12/2020

EMERGENZA SANITARIA LEGATA AL DIFFONDERSI DEL VIRUS COVID-19 - MISURE URGENTI DI SOLIDARIETÀ ALIMENTARE

**AVVISO PER L'ACQUISIZIONE/CONFERMA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'INSERIMENTO NELL'ELENCO COMUNALE DI ESERCIZI COMMERCIALI, FARMACIE E PARAFARMACIE DISPONIBILI AD ACCETTARE I BUONI SPESA ALIMENTARI DI CUI ALL'ORDINANZA DEL CAPO DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE N° 658 - DEL 29/03/2020;**

**IL RESPONSABILE DELL'AREA**

VISTA l'Ordinanza n. 658 del 29 marzo 2020 del Capo del Dipartimento della protezione civile recante "Ulteriori interventi urgenti di protezione civile in relazione all'emergenza relativa ai rischio sanitario connesso all'insorgenza di patologie derivanti da agenti virali trasmissibili", recante misure e risorse per la solidarietà alimentare, ed in particolare l'articolo 2 comma 4, che prevede:

"Sulla base di quanto assegnato ai sensi del presente articolo, nonché delle donazioni di cui all'articolo 66 del decreto legge 17 marzo 2020, n. 18, ciascun comune è autorizzato all'acquisizione, in deroga ai decreti legislativo 18 aprile 2016, n.50:

a) di buoni spesa utilizzabili per l'acquisto di generi alimentari presso gli esercizi commerciali contenuti nell'elenco pubblicato da ciascun comune nel proprio sito istituzionale;

b) di generi alimentari o prodotti di prima necessità.

che il successivo comma 4 prevede "L'Ufficio dei servizi sociali di ciascun Comune individua la platea dei beneficiari ed il relativo contributo tra i nuclei familiari più esposti 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 per quelli non già assegnatari di sostegno pubblica".

VISTA la determinazione dirigenziale n° 17 - del 31 marzo 2020, in base alla quale fu acquisita la disponibilità ad accettare i buoni spesa da parte di esercizi commerciali presenti sul territorio comunale, e dato atto che la suddetta fu pubblicata all'Albo Pretorio del Comune;

RITENUTO, quindi, doversi provvedere, con urgenza, alla conferma delle predette disponibilità o, comunque, acquisirne di nuove ai fini di aggiornare l'elenco di esercizi commerciali e farmacie cittadine disponibili ad accettare i buoni spesa di cui all'art. 2, comma 4, lettera a» dell'Ordinanza del Capo Dipartimento della Protezione Civile:

Tutto ciò premesso

AVVISA

i titolari degli esercizi commerciali del Comune di Aquara interessati, a confermare/dichiarare formalmente la propria disponibilità all'inserimento nell'elenco comunale degli esercizi commerciali e delle farmacie disponibili ad accettare i buoni spesa per l'acquisto di generi alimentari e/o prodotti di prima necessità da parte di nuclei familiari in difficoltà.

Tale disponibilità va dichiarata attraverso apposita manifestazione di interesse da inviare, in carta semplice, al seguente indirizzo PEC protocollo.amministrazione@pec.comune.aquara.sa.it del Comune di Aquara entro il giorno 18 dicembre 2020, ORE 13,00.

La manifestazione di interesse dovrà riportare le seguenti informazioni:

- Ragione Sociale;
- Indirizzo e recapiti telefonici;
- Partita IVA;

- Orari di apertura;
- Eventuale:
  - disponibilità a fornire il servizio aggiuntivo di consegna a domicilio della spesa effettuata;
  - impegno a non applicare alcuna condizione per l'accettazione dei buoni spesa né in riferimento ad un importo minimo da spendere in contanti né all'applicazione di qualsivoglia riduzione percentuale;
  - disponibilità a costituire e riconoscere, in aggiunta al valore nominale del buono spesa, un fondo di solidarietà, sotto forma di donazione, pari ad almeno il 5% del valore del buono stesso;

Ciascun esercente che aderirà alla presente manifestazione di interesse, una volta inserito nell'elenco comunale e sulla base di specifica richiesta da parte del competente ufficio del Comune, dovrà garantire la consegna dei generi e/o prodotti di prima necessità ai nuclei familiari, beneficiari del buono-spesa.

L'importo del buono spesa deve essere utilizzato solo ed esclusivamente per l'acquisto di generi alimentari e/o prodotti di prima necessità. Successivamente, in sede di rendicontazione, ciascun esercente inserito nell'elenco comunale, dovrà prestare idonea dichiarazione attestante che gli importi incassati sono relativi alla vendita esclusiva di generi alimentari e/o prodotti di prima necessità, compresi farmaci e parafarmaci.

Alla scadenza del termine di ricezione delle manifestazioni di interesse, l'Ufficio competente del comune provvederà all'immediata verifica delle richieste pervenute ed all'elaborazione dell'elenco che sarà pubblicato sul sito istituzionale dell'Ente e diffuso attraverso i consueti canali di informazione.

All'esaurimento della disponibilità relativa a ciascun buono pasto, l'esercente dovrà presentare al Comune tutta la documentazione giustificativa relativa alla spesa totale effettuata da ciascun beneficiario.

IL SINDACO  
Rag. Antonio MARINO



Firma Digitale del  
Sindaco  
ANTONIO MARINO

IL RESPONSABILE DELL'AREA  
AMMINISTRATIVA- SERVIZI SOCIALI  
f.to dr. Nicola PAGANO

N.B.: La presentazione della manifestazione di interesse di cui al presente Avviso non è vincolante per l'Ente che, pertanto, si riserva la facoltà di non procedere alla redazione e pubblicazione dell'elenco comunale in parola.

AL SIG. SINDACO  
DEL COMUNE DI AQUARA

OGGETTO: DPCM 29 Marzo 2020 - "Misure straordinarie e urgenti per fronteggiare l'emergenza alimentare "buoni spesa e aiuti alimentari" - Manifestazione di disponibilità all'accettazione dei buoni spesa.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

e legale rappresentante del/della \_\_\_\_\_ (indicare denominazione e forma giuridica), con sede legale in \_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, codice fiscale n. \_\_\_\_\_, partita IVA n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_, E-mail \_\_\_\_\_, PEC \_\_\_\_\_

Tipologia merceologica \_\_\_\_\_

Orari di apertura \_\_\_\_\_;

VISTO l'Avviso Pubblico del Comune di Aquara relativamente all'oggetto;

CONSAPEVOLE della responsabilità penale a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, tenuto conto degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. n. 445/2000;

MANIFESTA la propria disponibilità all'inserimento nell'elenco comunale degli esercizi commerciali / delle farmacie/parafarmacie disponibili ad accettare i buoni spesa per l'acquisto di generi alimentari e/o prodotti di prima necessità da parte di nuclei familiari in difficoltà.

#### DICHIARA (\*)

- la propria eventuale disponibilità a fornire il servizio aggiuntivo di consegna a domicilio della spesa effettuata;
- di impegnarsi a non applicare alcuna condizione per l'accettazione dei buoni spesa né in riferimento ad un importo minimo da spendere in contanti né all'applicazione di qualsivoglia riduzione percentuale;
- la propria disponibilità a costituire e riconoscere, in aggiunta al valore nominale del buono spesa, un fondo di solidarietà, sotto forma di donazione, pari ad almeno il 5% del valore del buono stesso;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del decreto legislativo n. 196/2003, che i dati personali raccolti nel presente modulo e nella documentazione allegata saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

TIMBRO E FIRMA

\_\_\_\_\_