



# Comune di CAMPO CALABRO

CITTÀ METROPOLITANA DI REGGIO CALABRIA

## **AVVISO PER L'ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA FORMAZIONE DI UN ELENCO DI ESERCIZI COMMERCIALI, FARMACIE E PARAFARMACIE, PER L'UTILIZZO DEI BUONI SPESA A SEGUITO DELLE EMERGENZA DERIVANTE DALL'EPIDEMIA DA COVID 19 – ARTICOLO 2 DEL DECRETO LEGGE N. 154 del 23.11.2020.**

Con Ordinanza della presidenza del Consiglio dei Ministri n. 658 del 29 marzo 2020 e con il Decreto Legge n. 154 del 23.11.2020 sono stati stanziati specifici fondi destinati alla erogazione di buoni spesa a favore dei nuclei familiari che a seguito della emergenza in corso relativa alla epidemia da COVID 19 si trovano in momentaneo stato di difficoltà economica tale da non consentire di soddisfare i bisogni più urgenti ed essenziali.

Gli esercenti interessati alla formazione di un elenco comunale di esercizi commerciali, farmacie e parafarmacie disponibili a consentire l'acquisto di generi alimentari e di prima necessità, farmaci e parafarmaci, attraverso i buoni spesa di cui al presente Avviso, da parte di nuclei familiari in difficoltà, dovranno manifestare il proprio interesse all'adesione presentando la domanda di adesione (Allegato "A") da scaricare dal sito del Comune di Campo Calabro: [www.comune.campocalabro.rc.it](http://www.comune.campocalabro.rc.it).

Ai fini dell'adesione, è necessario che gli esercizi siano iscritti alla C.C.I.A.A. per attività idonee (vendita di generi alimentari, beni di prima necessità, per la cura e l'igiene della persona e della casa, farmacie e parafarmacie) ed essere in possesso dei requisiti di ordine generale per la partecipazione agli appalti pubblici.

La durata della convenzione è di mesi tre dalla sottoscrizione della stessa, eventualmente rinnovabile per un pari periodo nel caso perdurino le condizioni di emergenza Covid-19.

Si specifica che il buono spesa darà diritto all'acquisto delle seguenti tipologie di beni:

- ✓ prodotti alimentari e generi di prima necessità (quali, a titolo esemplificativo e non esaustivo: latte, pasta, zucchero, carne, pane, uova, pesce, olio, frutta, verdura, scatolame, surgelati, alimenti per la prima infanzia, etc);
- ✓ prodotti per l'igiene e la cura della persona (quali, ad esempio: bagnoschiuma, shampoo, deodorante, sapone, dentifricio, pannolini per bambini, assorbenti, carta igienica, cotone, etc);
- ✓ prodotti per la pulizia della casa (quali, ad esempio: detersivi, disinfettanti, saponi, strumenti come scope, secchi, panni detergenti, spugne, etc);
- ✓ farmaci e parafarmaci.

Il buono spesa:

1. non è cedibile, pertanto, deve risultare controfirmato dal possessore se su supporto cartaceo ovvero, nel caso utilizzo del QR Code deve essere associato nominativamente al beneficiario;
2. non è utilizzabile quale denaro contante e non dà diritto a resto in contanti;
3. comporta l'obbligo per il fruitore, di regolare in contanti l'eventuale differenza in eccesso tra il valore facciale del buono ed il prezzo complessivo dei beni acquistati.
4. Il buono spesa non può essere utilizzato per acquistare i seguenti prodotti:
  - a) alcolici (vino, birra e super alcolici vari);
  - b) arredi e corredi per la casa (es. stoviglie etc.);
  - c) generi di monopolio.

L'Amministrazione Comunale corrisponderà all'esercizio commerciale il corrispettivo dovuto dietro presentazione di regolare fattura e/o nota spese su base mensile, o al raggiungimento della somma di €. 500,00, con allegata copia dei ticket ritirati ovvero di estratto conto del singolo QR Code e dei correlati scontrini fiscali, entro giorni 30 (trenta) dal ricevimento della documentazione predetta presso l'Ufficio Protocollo del Comune.

L'Ufficio istruttore effettuerà controlli della corrispondenza tra i prodotti elencati nel presente provvedimento e quelli risultanti dallo scontrino fiscale.

Le Ditte operanti nel settore con propri punti vendita nel territorio del Comune di Campo Calabro, interessate alla fornitura di prodotti alimentari e generi di prima necessità a favore di soggetti economicamente svantaggiati individuati dai servizi sociali, in possesso dei requisiti di ordine generale e dei requisiti tecnico organizzativi adeguati alla natura dell'affidamento, potranno presentare apposita istanza al Comune di Campo Calabro – Piazza Martiri di Nassiriya – 89052 Campo Calabro (RC) tramite l'invio per pec : [amministrativo.campocalabro@asmepec.it](mailto:amministrativo.campocalabro@asmepec.it), compilando il modello di domanda, e i relativi allegati , del presente avviso, firmato dal proprio legale rappresentante con allegato documento di riconoscimento valido entro e non oltre il **26 febbraio 2021 ore 12:00.**

Gli operatori commerciali che avranno manifestato il loro interesse saranno inseriti nell'apposito elenco comunale, in ordine cronologico di arrivo della relativa istanza, previa verifica della regolarità della manifestazione di interesse.

Tale modalità è dettata dall'esigenza di avviare con urgenza la distribuzione dei buoni spesa e favorire la presenza in elenco del maggior numero di esercizi commerciali, farmacie e parafarmacie.

Il presente avviso è affisso all'Albo Pretorio online e sul sito web istituzionale del Comune di CAMPO CALABRO . Il Responsabile del presente procedimento è la Dott. Maria Doldo , nella sua qualità di Istruttore Amministrativo del Comune di Campo Calabro Per informazioni le ditte potranno contattare la seguente e-mail:

[ufficioanagrafe@comune.campocalabro.rc.it](mailto:ufficioanagrafe@comune.campocalabro.rc.it) o telefonare al numero 0965757600 int. 1 ,

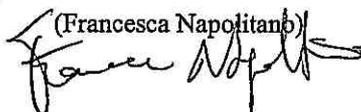
La presentazione della manifestazione di interesse non è vincolante per l'Ente che si riserva la facoltà di non procedere all'inserimento nell'elenco comunale.

Campo Calabro, 12.02.2021\_

Il Responsabile del procedimento  
(Dott.ssa Maria Doldo)



Il Responsabile dell'Area Amministrativa

(Francesca Napolitano)  


Allegato "B"

Al Comune di CAMPO CALABRO  
Settore Politiche Sociali

**Oggetto: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA FORMAZIONE DI UN ELENCO DI ESERCIZI COMMERCIALI, FARMACIE E PARAFARMACIE, PER L'UTILIZZO DEI BUONI SPESA A SEGUITO DELLE EMERGENZA DERIVANTE DALL'EPIDEMIA DA COVID 19 – ARTICOLO 2 DEL DECRETO LEGGE N. 154 del 23.11.2020.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

In qualità di Titolare/Legale Rappresentante della ditta/società \_\_\_\_\_

Partita Iva \_\_\_\_\_ iscritta alla Camera di Commercio di \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ Recapito mail/pec \_\_\_\_\_

**PRESENTA LA PROPRIA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

Per l'adesione all'Avviso pubblico in oggetto, emanato dal Comune di CAMPO CALABRO per la formazione di un elenco di esercizi commerciali, farmacie e parafarmacie per l'utilizzo di buoni spesa da parte di nuclei familiari in difficoltà, da erogarsi a seguito delle emergenza derivante dall'epidemia da Covid 19 – articolo 2 del Decreto Legge n. 154 del 23.11.2020.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate.

**DICHIARA**

- di praticare per tale servizio gli stessi prezzi esposti al pubblico senza alcun incremento;
- di essere a conoscenza che i buoni emessi dal Comune di Campo Calabro hanno un valore nominale pari ad € 25,00;
- di essere a conoscenza che il Comune provvederà alla liquidazione dell'importo dei buoni a condizione che la ditta sia in regola con il DURC;
- di impegnarsi a comunicare, ai fini della liquidazione, gli estremi identificativi del conto corrente dedicato IBAN \_\_\_\_\_;
- che la sede dell'attività sul territorio di \_\_\_\_\_ è situata in via \_\_\_\_\_
- di aver preso visione dell'informativa e di autorizzare pertanto il trattamento dei dati personali indicati sull'Avviso pubblico.

Allega alla presente fotocopia del documento di identità del Legale Rappresentante/Titolare in corso di validità,

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_