COMUNE DI LA MAGDELEINE

**AVVISO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE
PER LA COSTITUZIONE DI UN ELENCO DI ESERCIZI COMMERCIALI INTERESSATI
ALLA FORNITURA DI GENERI ALIMENTARI TRAMITE BUONI SPESA NOMINALI A
FAVORE DI CITTADINI COLPITI DALLA SITUAZIONE ECONOMICA
DETERMINATASI PER EFFETTO DELL'EMERGENZA COVID-19.**

IL SEGRETARIO

nel quadro della situazione economica determinatasi per effetto dell'emergenza COVID-19, in attuazione dell'Ordinanza del Capo del Dipartimento della Protezione civile n. 658 del 29 marzo 2020

RENDE NOTO

Che, con il presente avviso, si intende reperire la disponibilità di esercizi commerciali interessati alla fornitura di generi alimentari tramite buoni spesa nominali, a favore di cittadini colpiti dalla situazione economica determinatasi per effetto dell'emergenza COVID-19;

Gli esercizi commerciali interessati si impegnano ad accettare i buoni spesa nominali, che saranno consegnati direttamente ai cittadini che ne avranno diritto.

Il beneficiario consegna ad uno o più esercizi commerciali i buoni spesa ottenuti, apponendo la data di utilizzo e la firma.

L'esercizio commerciale, con cadenza mensile emette fattura elettronica al Comune di La Magdeleine allegando i buoni utilizzati dai beneficiari.

Il Comune provvede alla liquidazione delle fatture emesse dagli esercizi commerciali entro 30 giorni dal ricevimento. In conformità alla normativa vigente, la liquidazione delle fatture avverrà previa verifica effettuata dall'Ente circa la regolarità contributiva e assicurativa dell'esercizio commerciale.

Gli esercizi commerciali operanti nel settore con propri punti vendita interessati alla fornitura di generi alimentari tramite buoni spesa nominali, a favore di soggetti colpiti dalla situazione economica determinatasi per effetto dell'emergenza COVID – 19, iscritti alla C.C.I.A. per attività

COMUNE DI LA MAGDELEINE

idonee, potranno manifestare il proprio interesse utilizzando il modello allegato al presente avviso, firmato dal proprio legale rappresentante.

La manifestazione di interesse dovrà pervenire **entro e non oltre le ore 12:00 del 20.04.2020** all'Ufficio protocollo del Comune di La Magdeleine, secondo le seguenti modalità:

- a mezzo PEC all'indirizzo protocollo@pec.comune.la-magdeleine.ao.it
- a mezzo e mail all'indirizzo sindaco@comune.la-magdeleine.ao.it
- a mezzo WhatsApp con foto richiesta debitamente compilata e foto documenti identità al n. 329-7508649
-

Il presente avviso è pubblicato unitamente al modello per la manifestazione di interesse e all'elenco degli esercizi commerciali che hanno aderito all'iniziativa secondo le seguenti modalità:

- all'Albo Pretorio del Comune
- nella home page del sito istituzionale del Comune
- tramite affissione alla bacheca fisica del Comune

L'informativa in materia di protezione dei dati personali, ai sensi degli artt. 12, 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016, è disponibile sul sito web del Comune al quale è rivolta l'istanza.

IL SEGRETARIO COMUNALE
ARTAZ R.

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA COSTITUZIONE DI UN ELENCO DI ESERCIZI COMMERCIALI INTERESSATI ALLA FORNITURA DI GENERI ALIMENTARI TRAMITE BUONI SPESA NOMINALI A FAVORE DI CITTADINI COLPITI DALLA SITUAZIONE ECONOMICA DETERMINATASI PER EFFETTO DELL'EMERGENZA COVID-19.

Al Segretario del Comune di La Magdeleine

Il/la sottoscritto/a

nato a..... il.....

Residente in..... Via n.....

Legale rappresentante della ditta/società/esercizio commerciale

Sito a in Loc..... n.

C.F. P.IVA.....

telefono..... email.....

PEC

IBAN:

MANIFESTA L'INTERESSE

Per la fornitura di generi alimentari tramite buoni spesa nominali, a favore di soggetti colpiti dalla situazione economica determinatasi per effetto dell'emergenza COVID – 19.

Allo scopo dichiara di essere consapevole ed informato che il pagamento degli acquisti effettuati dai cittadini che ne avranno diritto avverrà mediante buoni spesa emessi dal Comune e che tale spesa sarà liquidata dal Comune di La Magdeleine mediante bonifico bancario.

Dichiara altresì ai sensi degli artt. 46 e 47 del T.U. 445 del 2000 di essere titolare dell'impresa sopra indicata, di essere in possesso del DURC regolare e di possedere i requisiti per contrarre con la Pubblica Amministrazione.

Allega copia di un valido documento di riconoscimento.

Luogo e data _____

Firma del dichiarante _____