



Comune di Capo d'Orlando
(Città Metropolitana di Messina)
Area Socio-Assistenziale

MISURE DI SOSTEGNO ALL'EMERGENZA SOCIO-ASSISTENZIALE DA COVID-19 PREVISTE AI SENSI DELLA DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA DELLA REGIONE SICILIANA N. 124 DEL 28/03/2020, IN ATTUAZIONE DELL'ART. 9, COMMA 2, L.R. 12 MAGGIO 2020, N. 9 E DELLA DELIBERA DI GIUNTA REGIONALE N. 574 DEL 15/12/2020. DDG N. 657 DEL 26/04/2021 EMESSO DAL DIPARTIMENTO REGIONALE DELLA FAMIGLIA, DELLE POLITICHE SOCIALI, INTERVENTO FINANZIATO TRAMITE POC SICILIA 2014-2020.

AVVISO PUBBLICO

AVVISO PUBBLICO PER LA COSTITUZIONE DI UN ELENCO DI ESERCIZI COMMERCIALI/FARMACIE OPERANTI NEL COMUNE DI CAPO D'ORLANDO DA ACCREDITARE PER FORNITURA DI BENI DI PRIMA NECESSITA' (ALIMENTI, PRODOTTI FARMACEUTICI, PRODOTTI PER L'IGIENE PERSONALE E DOMESTICA, BOMBOLE DEL GAS, DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE, PASTI PRONTI) MEDIANTE BUONI SPESA / VOUCHER NOMINATIVI ASSEGNATI A PERSONE ESPOSTE AGLI EFFETTI ECONOMICI DERIVANTI DALL'EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA DA VIRUS COVID-19.

L'Amministrazione Comunale

Vista la deliberazione della giunta regionale della Regione Siciliana n. 124 del 28/03/2020 "Emergenza COVID-19. Riprogrammazione risorse POC 2014/2020 e FSE 2014/2020, per accesso assistenza alimentare a favore delle famiglie disagiate della Regione";

Vista la DGR n. 574 del 15/12/2020 con la quale è stata approvata la proposta dell'Assessore regionale per la famiglia, le politiche sociali e il lavoro, in relazione all'impegno e all'erogazione delle risorse previste dall'art. 9, comma 2, della LR n. 9/2020 a valere del POC 2014/2020, dando mandato al Dipartimento regionale della famiglia e delle politiche sociali di porre in essere gli adempimenti conseguenziali;

Visto il D.D.G. n. 129 del 01 Febbraio 2021 dell'Assessorato Regionale della Famiglia, delle Politiche Sociali e del Lavoro Dipartimento della Famiglia e delle Politiche Sociali, con il quale è stato decretato il trasferimento delle risorse a favore dei Comuni a valere del POC Sicilia 2014/2020, in attuazione all'art. 9, comma 2, della LR 12 maggio 2020, n. 9 e per quanto previsto dalla DGR n. 574 del 15/12/2020, finalizzate all'intervento denominato "Misure di sostegno all'emergenza socio-assistenziale da COVID-19 del POC Sicilia 2014/2020";

Visto il successivo D.D.G. n. 657 del 26 Aprile 2021 di impegno e liquidazione in favore dei Comuni, con il quale è stato decretato il trasferimento al Comune di Capo d'Orlando dell'importo complessivo di € 79.770,00, a valere sul POC Sicilia 2014/2020, ai fini all'intervento denominato "Misure di sostegno all'emergenza socio-assistenziale da COVID-19 del POC Sicilia 2014/2020", in attuazione dell'art. 9, comma 2, della LR 12 maggio 2020, n. 9, e per quanto previsto dalla DGR n. 574 del 15/12/2021;

Che a tal fine il Comune di Capo d'Orlando si è impegnato nei confronti della Regione Siciliana- Assessorato della famiglia, delle politiche sociali e del lavoro - dipartimento della Famiglia e delle Politiche Sociali, a pubblicare apposito Avviso, finalizzato all'assegnazione di buoni spesa/voucher per l'acquisto di beni di prima necessità (alimenti, prodotti farmaceutici, prodotti per l'igiene personale e domestica, bombole del gas, dispositivi di protezione individuali, pasti pronti, nonché il pagamento in forma diretta da effettuarsi da parte degli Uffici Comunali di: a) utenze domestiche di luce e gas; b) canoni di locazione di prima abitazione, limitatamente alle superfici abitative), in favore di nuclei familiari che si trovano in stato di bisogno conseguente agli effetti economici derivanti da COVID-19;

Considerato, inoltre, che i buoni spesa/voucher per l'acquisto di beni di prima necessità (alimenti, prodotti farmaceutici, prodotti per l'igiene personale e domestica, bombole del gas, dispositivi di protezione individuali, pasti pronti) di che trattasi si intendono assimilabili ai voucher sociali, sostanzandosi in modalità di erogazione sostitutive di contributi economici in favore di persone che versano in stato di bisogno.

Per l'effetto, si concretizza una erogazione "diretta, a titolo individuale, di contributi da parte della pubblica amministrazione a favore dei soggetti facenti parte di nuclei familiari che si trovano in stato di bisogno a causa dell'emergenza socio-assistenziale da CODIV-19, 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 dal DDG n. 129 dell'01/02/2021 del Dipartimento reg.le della Famiglia e delle Politiche Sociali;

Ritenuto necessario costituire la long list dei soggetti accreditati;

RENDE NOTO

E' avviata procedura di accreditamento per la costituzione di una long list di **operatori economici titolari e/o gestori di esercizi commerciali e Farmacie ubicati sul territorio comunale** disponibili ad aderire all'iniziativa e sottoscrivere patto di accreditamento per attuazione interventi assistenziali, 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 e dell'art. 9, comma 2, della Legge Regionale 12/05/2020, n. 9, nonché dal DDG n. 129 dell'01/02/2021 del Dipartimento reg.le della Famiglia e delle Politiche Sociali, ovvero fornitura di beni di prima necessità (alimenti, prodotti farmaceutici, prodotti per l'igiene personale e domestica, bombole del gas, dispositivi di protezione individuale, pasti pronti) mediante buoni spesa / voucher nominativi assegnati a persone esposte agli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus COVID-19.

FINALITÀ

Costituzione long list di **operatori economici titolari e/o gestori di esercizi commerciali e Farmacie ubicati sul territorio comunale**, disponibili ad accettare i buoni spesa/Voucher nominativi per l'acquisto di beni di prima necessità (alimenti, prodotti farmaceutici, prodotti per l'igiene personale e domestica, bombole del gas, dispositivi di protezione individuale, pasti pronti), presso i propri punti vendita.

BUONI SPESA/VOUCHER

- Modalità' di gestione - Piattaforma informatica cloud denominata "SocialBonus"

Il valore di ciascun buono spesa/voucher nominativo sarà determinato dall'Amministrazione Comunale.

Il numero dei Buoni Spesa/voucher è condizionato dalla disponibilità economica, ovvero fino ad esaurimento della somma assegnata al Comune.

Il Comune di Capo d'Orlando, non rilascerà buoni/ voucher cartacei, fatta salva eventuale particolare e comprovata esigenza.

Al Cittadino avente diritto sarà rilasciato dal Comune, attraverso la piattaforma socialBonus, un "**Buono Elettronico**" il cui valore economico viene attribuito, *virtualmente*, alla tessera sanitaria e/o al codice fiscale del beneficiario.

Il Cittadino, una volta ricevuta dal Comune la conferma dell'accoglimento della richiesta (tramite sms) unitamente al valore dell'importo del *buono virtuale* a esso conferito, può recarsi nell'attività commerciale liberamente scelta ed accreditata e spendere *senza esborso di denaro inserendo il PIN, fornitogli dal Comune*, l'importo parziale o totale del buono, fornendo, al negoziante, la tessera sanitaria o il codice fiscale, per il pagamento dei beni da acquistare.

I Buoni spesa/voucher nominativi da utilizzare **esclusivamente per fornitura di beni di prima necessità** (alimenti, prodotti farmaceutici, prodotti per l'igiene personale e domestica, bombole del gas, dispositivi di protezione individuali, pasti pronti) saranno rilasciati ai soggetti individuati dall'Amministrazione, 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 e dall'art. 9, comma 2, della Legge Regionale 12/05/2020, n. 9, nonché dal DDG n. 129 dell'01/02/2021 del Dipartimento reg.le della Famiglia e delle Politiche Sociali;

I buoni spesa/voucher nominativi debbono essere utilizzati **esclusivamente** per fornitura di beni di prima necessità (alimenti, prodotti farmaceutici, prodotti per l'igiene personale e domestica, bombole di gas, dispositivi di protezione individuale), restano esclusi alcolici (vino, birra, ecc.), superalcolici (liquori vari), prodotti cosmetici (lozioni, creme, coloranti per capelli, ecc.) e quant'altro non rientri fra i prodotti essenziali. E' in capo all'esercizio commerciale la verifica del corretto utilizzo del buono da parte dei beneficiari e, se non saranno rispettate le prescrizioni, il Comune non riconoscerà la spesa/e che rimarrà/nno a carico dell'operatore commerciale. I buoni spesa/voucher legitimeranno il loro possessore all'acquisto di prodotti presso uno o più esercizi accreditati. In caso di sconto offerto dall'esercente, verrà prima applicato lo sconto e poi sottratto il valore del Buono spesa/vou-

cher. Non dovrà essere effettuato sconto sui prodotti oggetto delle offerte periodiche praticate nel periodo di utilizzo del titolo di spesa.

Rimborso agli esercizi commerciali/farmacie- Modalità di fatturazione

Ogni 15 giorni gli esercizi accreditati, ai fini del rimborso, richiederanno il pagamento al Comune dei Buoni inseriti in Piattaforma per il loro valore complessivo mediante Fattura elettronica.

La fattura dovrà essere emessa fuori campo IVA (art. 2 dpr 633/72). Gli obblighi relativi a tale imposta saranno assolti dall'esercizio con l'emissione dello scontrino. L'uscita della merce dal punto vendita dovrà essere necessariamente accompagnata dallo scontrino.

I pagamenti verranno effettuati di regola entro 10 giorni dalla data di arrivo della fattura.

Si precisa, pertanto, che con il presente avviso non viene espletata procedura di appalto e con gli operatori economici accreditati non si instaurerà nessun rapporto contrattuale stante che agli stessi saranno esclusivamente rimborsate le somme che i beneficiari del contributo spenderanno in base alle loro esigenze.

Rapporti

I rapporti tra Comune, cittadino/beneficiario ed esercizio commerciale/Farmacia sono improntati alla massima semplificazione e tutela della salute al fine di ridurre i tempi di erogazione ed il rischio di contagi.

SOGGETTI CHE POSSONO ADERIRE - REQUISITI DI AMMISSIBILITÀ

I soggetti con sede/unità locale a Capo d'Orlando e iscritti presso la Camera di Commercio **con i seguenti codici ATECO:**

- codice ateco 47.11 - Commercio al dettaglio in esercizi non specializzati con prevalenza di prodotti alimentari e bevande¹;
- codice ateco 47.21 - Commercio al dettaglio di frutta e verdura in esercizi specializzati;
- codice ateco 47.22 - Commercio al dettaglio di carni e di prodotti a base di carne in esercizi specializzati;
- codice ateco 47.24 - Commercio al dettaglio di pane, torte, dolci e confetteria in esercizi specializzati;
- codice ateco 47.29 - Commercio al dettaglio di altri prodotti alimentari in esercizi specializzati;
- codice ateco 47.78.40 - Commercio al dettaglio di combustibile per uso domestico e per riscaldamento;
- codice ateco 47.73 - Farmacie- Commercio al dettaglio di medicinali in esercizi specializzati

che:

- non si trovano in nessuna delle condizioni di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i.;
- per i quali non sussistono cause di decadenza, sospensione o divieto di cui all'art. 67 del D. Lgs 06.09.2011 n. 159 e s.m.i.;
- hanno regolare posizione contributiva INPS /INAIL;

MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Chi interessato potrà manifestare interesse presentando apposita domanda, come da modulistica allegata.

Detta istanza deve pervenire, indicando nell'oggetto " **POC 2014/2020- MANIFESTAZIONE INTERESSE LONG LIST SOGGETTI ACCREDITATI BUONI SPESA / VOUCHER NOMINATIVI ASSEGNATI A PERSONE ESPOSTE AGLI EFFETTI ECONOMICI EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA DA VIRUS COVID-19**", esclusivamente tramite PEC al seguente indirizzo di posta elettronica certificata: protocollo@pec-comune.capodorlando.me.it **entro il 25/06/2021.**

Alla domanda dovrà essere allegata copia del documento d'identità del legale rappresentante.

Il presente avviso rimarrà aperto e le adesioni successive saranno accolte a sportello con periodico aggiornamento dell'elenco, con cadenza settimanale.

ADEMPIMENTI SUCCESSIVI

I rapporti con l'Amministrazione Comunale saranno regolati da patto di accreditamento, come da allegato schema, da formalizzare ad intervenuta accettazione dell'istanza.

PUBBLICITÀ

Il presente Avviso, unitamente alla modulistica, è finalizzato esclusivamente alla ricezione di manifestazione di interesse per favorire la partecipazione del maggior numero di punti vendita potenzialmente interessati:

- viene pubblicato e pubblicizzato nel rispetto della normativa comunitaria in materia di informazione e pubblicità degli interventi, consapevole che il mancato adempimento costituisce elemento sufficiente per la revoca del finanziamento assegnato dalla Regione Siciliana.

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.

Informazioni possono essere richieste al RUP: D.ssa Concettina Ventimiglia, Responsabile Area Socio Assistenziale- tel.0941915343 e mail cettina.ventimiglia@comune.capodorlando.me.it e all' Istruttore Amministrativo dott.ssa Donatella Lazzaro – tel 0941/915345 e- mail servizisociali@comune.capodorlando.me.it.

INFORMAZIONE

Si comunica che **le misure di sostegno all'emergenza socio assistenziale da COVID-19** 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 dal DDG n. 129 dell'01/02/2021 del Dipartimento reg.le della Famiglia e delle Politiche Sociali sono **interventi finanziati tramite il POC 2014/2020 AI SENSI DELL'ART 9, COMMA 2, DELLA L.R. 12 MAGGIO 2020 N. 9 E DELLA DELIBERA DI GIUNTA REGIONALE N. 574 DEL 15/12/2020;**

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (D.Lgs. n. 196/2003 nonché Regolamento U.E. 2016/679)

Titolare del trattamento dati è il Comune di Capo d'Orlando. 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. Il Responsabile del trattamento dei dati è il Responsabile dell'Area Socio assistenziale. L'operatore economico aderente all'iniziativa dovrà garantire la tutela dei dati personali ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 nonché Regolamento U.E. 2016/679 in merito al trattamento degli stessi derivanti dalla gestione dei Buoni spesa/voucher.

Capo d'Orlando, li..... **21 GIU. 2021**

Il Responsabile Area Socio – Assistenziale
D.ssa Concettina Ventimiglia



Al Comune di Capo d'Orlando
Area Socio Assistenziale
C/da Muscale

98071 – Capo D'Orlando (ME)

pec: protocollo@pec.comune.capodorlando.me.it

Oggetto: ISTANZA DI ADESIONE PER COSTITUZIONE ELENCO ESERCIZI COMMERCIALI PRESENTI SUL TERRITORIO DEL COMUNE DI CAPO D'ORLANDO DA ACCREDITARE PER FORNITURA DI BENI DI PRIMA NECESSITA' (ALIMENTI, PRODOTTI FARMACEUTICI, PRODOTTI PER L'IGIENE PERSONALE E DOMESTICA, BOMBOLE DEL GAS) MEDIANTE BUONI SPESA / VOUCHER NOMINATIVI ASSEGNATI A PERSONE ESPOSTE AGLI EFFETTI ECONOMICI DERIVANTI DALL'EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA DA VIRUS COVID-19. -MISURE DI SOSTEGNO ALL'EMERGENZA SOCIO-ASSISTENZIALE DA COVID-19 A VALERE DEL POC SICILIA 2014/2020, IN ATTUAZIONE DELL'ART. 9, COMMA 2, L.R. 12 MAGGIO 2020, N. 9 E DELLA DELIBERA DI GIUNTA REGIONALE N. 574 DEL 15/12/2020.

1. Soggetto Proponente

Denominazione o ragione sociale _____
Codice ATECO _____ N.° iscrizione CCIAA _____
Luogo e data di iscrizione _____
Descrizione attività _____
Indirizzo sede legale _____
Comune _____ Prov. _____ C.A.P. _____
Telefono _____ e mail _____
Pec _____
P.IVA _____ C.F. _____
Indirizzo sede operativa interessata ubicata nel Comune di Capo d'Orlando, Via _____
Telefono _____ e mail _____
Persona di riferimento per la gestione dei buoni spesa nel punto vendita indicato:

Nome _____ Cognome _____
telefono _____ cellulare _____
e-mail o PEC _____

1.1 INSEGNA DEL PUNTO VENDITA (esatta denominazione)

1.2 Referente

Cognome e nome _____
Posizione _____ Telefono _____
Indirizzo e-mail _____
Pec _____

2. TIPOLOGIA SOGGETTO

Barrare la casella corrispondente

- Micro impresa
- Piccola impresa
- Media impresa
- Grande impresa

Quale soggetto proponente, nella qualità di.....il sottoscritto..
.....nato a.....il.....residente a
via.....n.....

CHIEDE

Di essere inserito nella Long List di esercizi commerciali accreditati, disponibili ad accettare i buoni spesa sotto forma di voucher nominativi per l'acquisto di beni di prima necessità (alimenti, prodotti farmaceutici, prodotti per l'igiene personale e domestica, bombole del gas, dispositivi di protezione individuale, pasti pronti) in favore di nuclei familiari che si trovano in stato di bisogno conseguente agli effetti economici derivanti da COVID 19; A tal fine per le finalità dell'avviso pubblico emanato dal Comune di Capo d'Orlando, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R.445/00, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del medesimo DPR per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

- di avere, nella qualità di..... (specificare la qualifica rivestita) la legale rappresentanza di, nonché i poteri per impegnare lo/a stesso/a;
- di non trovarsi in nessuna delle condizioni di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i.;
- che non sussistono cause di decadenza, sospensione o divieto di cui all'art. 67 del D. Lgs 06.09.2011 n. 159;
- di avere : Posizione/i INPS- sede INPS di riferimento (indirizzo, tel./fax); Posizione/i INAILsede INAIL di riferimento);
- di essere consapevole che la manifestazione oggetto dell'avviso pubblico non è vincolante per l'Amministrazione Comunale e che, quindi, non si avrà nulla a pretendere ;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 196/2003 nonché Regolamento U.E. 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e di accettare il trattamento degli stessi da parte del Comune di Capo d'Orlando per le finalità di cui alla presente istanza;
- di essere informato che le misure di sostegno all'emergenza socio assistenziale da COVID 19 sono finanziati dalla regione Sicilia con Fondi *POC Sicilia 2014/2020, in attuazione all'art. 9, comma 2, della LR 12 maggio 2020, n. 9 e per quanto previsto dalla DGR n. 574 del 15/12/2020. CUP C11B21004580006*;
 - di essere a conoscenza che i buoni spesa/voucher per l'acquisto di beni di prima necessità (alimenti, prodotti farmaceutici, prodotti per l'igiene personale e domestica, bombole del gas, dispositivi di protezione individuali, pasti pronti) di che trattasi si intendono assimilabili ai voucher sociali, sostanzandosi in modalità di erogazione sostitutive di contributi economici in favore di persone che versano in stato di bisogno. Per l'effetto, si concretizza una erogazione " diretta, a titolo individuale, di contributi da parte della pubblica amministrazione a persone in condizioni di bisogno economico e fragilità personale e sociale" a causa dell'emergenza socio-assistenziale da COVID 19, in attuazione all'art. 9, comma 2, della LR 12 maggio 2020, n. 9 e per quanto previsto dalla DGR n. 574 del 15/12/2020 - , finalizzate all'intervento denominato "Misure di sostegno all'emergenza socio-assistenziale da COVID-19 del POC Sicilia 2014/2020"- DDG n. 129 dell'01/02/2021 del Dipartimento reg.le della Famiglia e delle Politiche Sociali;
- di essere consapevole che con la costituzione della Long List non viene espletata procedura di appalto e che non si instaurerà nessun rapporto contrattuale con l'Amministrazione Comunale di Capo d'Orlando, stante che allo scrivente operatore economico saranno esclusivamente rimborsate le eventuali somme che i cittadini, beneficiari de4l contributo economico, liberamente spenderanno presso il proprio esercizio in base alle loro esigenze.

Ed, inoltre

DICHIARA

- di essere consapevole che l'adesione all'iniziativa comporterà l'inserimento nell'elenco che sarà pubblicato sul sito internet del Comune di Capo d'Orlando per darne diffusione ai soggetti richiedenti il buono spesa/Voucher.
- di voler collaborare con l'Amministrazione Comunale al fine di rendere attuative le disposizioni previste all'art. 9, comma 2, della LR 12 maggio 2020, n. 9 e per quanto previsto dalla DGR n. 574 del 15/12/2020 del Dipartimento R. le della Famiglia e delle Politiche Sociali - DDG n. 129 dell'01/02/2021 del Dipartimento reg.le della Famiglia e delle Politiche Sociali;
- di essere disponibile a sottoscrivere con l'Amministrazione Comunale di Capo d'Orlando Patto di Accreditamento, da formalizzare ad intervenuta accettazione dell'istanza, ove verranno indicati i reciproci obblighi, In particolare si impegna a:
 - a) di consentire l'utilizzo, presso la propria struttura di vendita, del buono spesa/voucher intestato al beneficiario individuato dal Comune di Capo d'Orlando.

b) **di applicare** presso il proprio punto vendita, in relazione all'utilizzo del buono spesa, i normali prezzi al consumo ivi comprese tutte le offerte periodiche praticate nel periodo di utilizzo del titolo di spesa.

o in alternativa

c) **di essere disponibile**, in ragione della particolare circostanza di difficoltà degli utenti beneficiari, **ad applicare un ulteriore sconto sui prodotti in vendita pari al ____ % (diconsi.....per cento).**

d) di ☐ essere ☐ non essere disponibile (segnare la parte di interesse) ad effettuare la consegna dei prodotti acquistati al domicilio del soggetto beneficiario senza ulteriori costi aggiuntivi.

La presente manifestazione di interesse viene formulata in conformità alle condizioni di cui dall'avviso pubblico emanato dal Comune di Capo d'Orlando. A tal fine, dichiara di rendersi disponibile a fornire tutte le informazioni e/o integrazioni richieste e necessarie ai fini dell'espletamento delle attività istruttorie e di accettare

Luogo Data _____

Firma del legale rappresentante

N.B. : la dichiarazione deve essere corredata da fotocopia di documento valido di identità del sottoscrittore, pena la non ammissibilità della stessa.



FSE FONDO SOCIALE EUROPEO
SICILIA
PROGRAMMA OPERATIVO



Comune di Capo d'Orlando
(Città Metropolitana di Messina)
Area Socio-Assistenziale

SCHEMA DI PATTO DI ACCREDITAMENTO CON ESERCIZI COMMERCIALI OPERANTI NEL COMUNE DI CAPO D'ORLANDO PER FORNITURA DI GENERI ALIMENTARI E DI PRODOTTI DI PRIMA NECESSITÀ ASSEGNATI TRAMITE BUONI SPESA- VOUCHER NOMINATIVI A PERSONE ESPOSTE AGLI EFFETTI ECONOMICI DERIVANTI DALL'EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA DA VIRUS COVID-19.

Vista la deliberazione della giunta regionale della Regione Siciliana n. 124 del 28/03/2020 "Emergenza COVID-19. Riprogrammazione risorse POC 2014/2020 e FSE 2014/2020, per accesso assistenza alimentare a favore delle famiglie disagiate della Regione";

Vista la DGR n. 574 del 15/12/2020 con la quale è stata approvata la proposta dell'Assessore regionale per la famiglia, le politiche sociali e il lavoro, in relazione all'impegno e all'erogazione delle risorse previste dall'art. 9, comma 2, della LR n. 9/2020 a valere del POC 2014/2020, dando mandato al Dipartimento regionale della famiglia e delle politiche sociali di porre in essere gli adempimenti conseguenziali;

Visto il D.D.G. n. 129 del 01 Febbraio 2021 dell'Assessorato Regionale della Famiglia, delle Politiche Sociali e del Lavoro Dipartimento della Famiglia e delle Politiche Sociali, con il quale è stato decretato il trasferimento delle risorse a favore dei Comuni a valere del POC Sicilia 2014/2020, in attuazione all'art. 9, comma 2, della LR 12 maggio 2020, n. 9 e per quanto previsto dalla DGR n. 574 del 15/12/2020, finalizzate all'intervento denominato "Misure di sostegno all'emergenza socio-assistenziale da COVID-19 del POC Sicilia 2014/2020";

Visto il successivo D.D.G. n. 657 del 26 Aprile 2021 di impegno e liquidazione in favore dei Comuni, con il quale è stato decretato il trasferimento al Comune di Capo d'Orlando dell'importo complessivo di € 79.770,00, a valere del POC Sicilia 2014/2020, ai fini all'intervento denominato "Misure di sostegno all'emergenza socio-assistenziale da COVID-19 del POC Sicilia 2014/2020", in attuazione dell'art. 9, comma 2, della LR 12 maggio 2020, n. 9, e per quanto previsto dalla DGR n. 574 del 15/12/2021;

Considerato che il Comune di Capo d'Orlando, assegnatario dell'importo complessivo di € 79.770,00 si è impegnato nei confronti della Regione Siciliana- Assessorato della famiglia, delle politiche sociali e del lavoro - dipartimento della Famiglia e delle Politiche Sociali, a pubblicare apposito Avviso, finalizzato all'assegnazione di buoni spesa/voucher per l'acquisto di beni di prima necessità (alimenti, prodotti farmaceutici, prodotti per l'igiene personale e domestica, bombole del gas, dispositivi di protezione individuali, pasti pronti, nonché il pagamento in forma diretta da effettuarsi da parte degli Uffici Comunali di: a) utenze domestiche di luce e gas; b) canoni di locazione di prima abitazione, limitatamente alle superfici abitative), in favore di nuclei familiari che si trovano in stato di bisogno conseguente agli effetti economici derivanti da COVID-19;

Considerato, inoltre, che i buoni spesa/voucher per l'acquisto di beni di prima necessità (alimenti, prodotti farmaceutici, prodotti per l'igiene personale e domestica, bombole del gas, dispositivi di protezione individuali, pasti pronti) di che trattasi si intendono assimilabili ai voucher sociali, sostanzandosi in modalità di erogazione sostitutive di contributi economici in favore di persone che versano in stato di bisogno. Per l'effetto, si concretizza una erogazione "diretta, a titolo individuale, di contributi da parte della pubblica amministrazione a persone in

condizioni di bisogno economico e fragilità personale e sociale" a causa dell'emergenza socio-assistenziale da COVID 19, 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 dal DDG n. 129 dell'01/02/2021 del Dipartimento reg.le della Famiglia e delle Politiche Sociali;

Con Avviso del..... è stata avviata procedura di manifestazione di interesse per la costituzione di elenco di **operatori economici titolari e/o gestori di esercizi commerciali ubicati sul territorio comunale** disponibili 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 dal DDG n. 129 dell'01/02/2021 del Dipartimento reg.le della Famiglia e delle Politiche Sociali;

Ciò premesso, vista la manifestazione di interesse presentata,

SI STIPULA IL SEGUENTE PATTO DI ACCREDITAMENTO FRA

Il Comune di Capo d'Orlando, nella persona del Responsabile dell'Area Socio assistenziale D.ssa Concettina Ventimiglia

E

l' Esercizio commerciale....., con sede in.....,
via..... P. IVA..... nella
persona di che interviene al presente atto in qualità di.....della
Ditta.....P. IVA.....

ART. 1- OGGETTO DEL PATTO

Il patto ha per oggetto la fornitura in favore di cittadini aventi diritto, individuati dal Comune di Capo d'Orlando- Area Socio Assistenziale, destinatari di buoni spesa / voucher nominativi assegnati quale contributo per contrastare gli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus COVID 19, di beni di prima necessità (alimenti, prodotti farmaceutici, prodotti per l'igiene personale e domestica, bombole del gas, dispositivi di protezione individuali, pasti pronti).

Restano esclusi alcolici (vino, birra, ecc.), superalcolici (liquori vari), prodotti cosmetici (lozioni, creme, coloranti per capelli, ecc.) e quant'altro non rientri fra i prodotti essenziali.

ART. 2 – BUONI SPESA/ VOUCHER

Il valore dei buoni voucher/voucher per generi di prima necessità da assegnare al singolo nucleo è stabilita da Comune.

I Buoni spesa sono **utilizzabili esclusivamente** per l'acquisto di generi alimentari e di prima necessità (alimenti, prodotti farmaceutici, prodotti per l'igiene personale e domestica, bombole del gas, dispositivi di protezione individuali, pasti pronti), restano esclusi alcolici (vino, birra, ecc.), superalcolici (liquori vari), prodotti cosmetici (lozioni, creme, coloranti per capelli, ecc.) e quant'altro non rientri fra i prodotti essenziali.

I buoni spesa legittimeranno il loro possessore all'acquisto di prodotti presso uno o più esercizi convenzionati, sono personali (ovvero utilizzabili solo dal titolare indicato sullo stesso buono o suo delegato), non trasferibili, né cedibili a terzi, non convertibili in denaro contante. Non è ammesso l'utilizzo parziale del buono spesa con la richiesta di denaro. E' in capo all'esercizio commerciale la verifica del corretto utilizzo del buono da parte dei beneficiari e, se non saranno rispettate le prescrizioni, il Comune non riconoscerà la/le spesa/e che rimarrà/nno a carico dell'operatore commerciale.

ART. 3 – OBBLIGHI PER GLI ESERCIZI COMMERCIALI ACCREDITATI

Gli esercizi accreditati si obbligano a:

1. garantire la fornitura dei beni agli utenti beneficiari;
2. garantire il corretto utilizzo del buono da parte dei beneficiari;
3. garantire la genuinità e la freschezza degli alimenti;
4. garantire il prezzo minimo dei beni acquistati;
5. garantire lo sconto offerto pari al.....(diconsi.....per cento) . Tale sconto verrà prima applicato e poi sottratto il valore del *voucher*. Non sarà applicato sconto ai prodotti oggetto di offerte periodiche praticate nel periodo di utilizzo del titolo di spesa.

ART. 4 – MODALITA' DI GESTIONE BUONI SPESA/ VOUCHER- Piattaforma informatica cloud denominata "SocialBonus"

Il Comune si avvarrà di apposita piattaforma informatica cloud denominata SocialBonus e di un sito personalizzato dal quale è possibile effettuare diverse operazioni, come meglio esplicitato nell'allegato manuale di sintesi che si allega al presente patto per farne parte integrante e sostanziale.

Il Comune di Capo d'Orlando, pertanto, non rilascerà buoni/ voucher cartacei, fatta salva eventuale particolare e comprovata esigenza. In tal caso l'importo del singolo buono/voucher sarà pari ad € 20,00.

ART. 5 – MODALITA' DI FATTURAZIONE E PAGAMENTO

Ogni 15 giorni gli esercizi accreditati, ai fini del rimborso, richiederanno il pagamento al Comune dei Buoni inseriti in Piattaforma per il loro valore complessivo mediante Fattura elettronica.

La fattura dovrà essere emessa fuori campo IVA (art. 2 dpr 633/72). Gli obblighi relativi a tale imposta saranno assolti dall'esercizio con l'emissione dello scontrino. L'uscita della merce dal punto vendita dovrà essere necessariamente accompagnata dallo scontrino.

I pagamenti verranno effettuati di regola entro 10 giorni dalla data di arrivo della fattura.

Con il presente Patto non si instaura nessun rapporto contrattuale stante che trattasi di esclusivo rimborso delle somme che i beneficiari del contributo spenderanno in base alle loro esigenze.

ART. 6 – DURATA DEL PATTO

Il presente patto avrà durata fino al termine del periodo di emergenza epidemiologica coronavirus a far tempo dalla data di sottoscrizione della presente.

Il Comune ha facoltà nel corso della durata del patto di stipulare patti con ulteriori esercizi commerciali, senza che ciò comporti obblighi di sorta verso i soggetti che già aderenti.

ART. 7 – UTILIZZAZIONE DEL BUONO SPESA

I beneficiari dovranno usufruire dei Buoni Spesa conformemente alle modalità riportate nel presente atto e compatibilmente con gli orari di apertura al pubblico dell'esercizio commerciale; a tale scopo, il Comune provvederà ad informare i beneficiari sulle modalità d'uso dei buoni.

ART. 8 – NORME FINALI

Il presente atto sarà registrato solo in caso d'uso.

Letto, approvato e sottoscritto con firma digitale

Per il Comune

Per l'Esercizio Commerciale

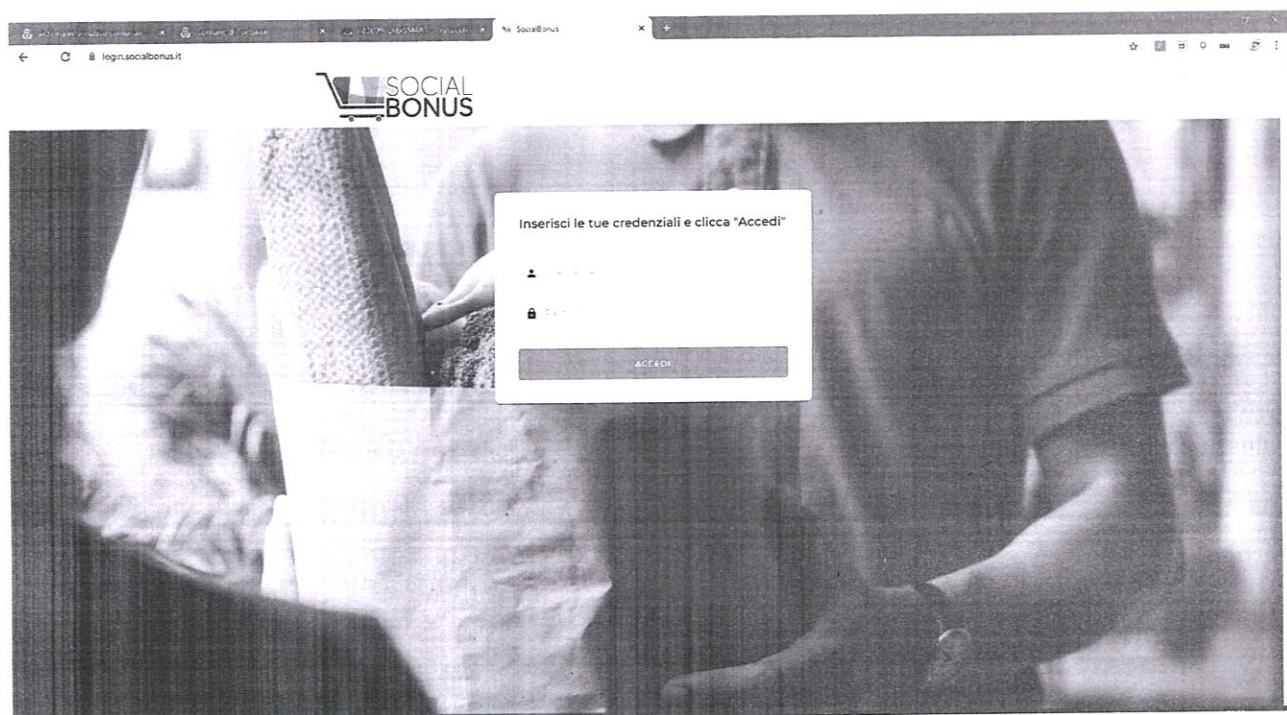
Il Responsabile dell'Area Socio Assistenziale

D.ssa Concettina Ventimiglia

.....

Aprire sul browser web la pagina **LOGIN.SOCIALBONUS.IT**

Inserire **LOGIN** e **PASSWORD** ricevute a mezzo e-mail al momento dell'attivazione da parte del Comune.



Inserire LOGIN e PASSWORD ricevute a mezzo e-mail al momento dell'attivazione da parte del Comune.

POS WEB



Intervento finanziato dalla regione Sicilia con Fondi *POC Sicilia 2014/2020*, in attuazione all'art. 9, comma 2, della LR 12 maggio 2020, n. 9 e per quanto previsto dalla DGR n. 574 del 15/12/2020. CUP C11B21004580006.

Scegliere la scheda **DOC.RICONOSCIMENTO** e iniziare a digitare il **NUMERO DOCUMENTO** del cliente. Il numero completo, se presente in archivio, si completerà automaticamente.

OPPURE

Scegliere la scheda **TESSERA SANITARIA** e iniziare a digitare il **CODICE FISCALE** del cliente. Il codice fiscale completo, se presente in archivio, si completerà automaticamente.

Il **CLIENTE** inserisce il **PIN**, fornitogli dal Comune con l'SMS di assegnazione del bonus e cliccare sul bottone **VERIFICA DATI**

Si aprirà la scheda del cliente dove è possibile inserire l'importo della spesa effettuata.

comune di Tortona x n3099: UrbisSMART Protocollo x POS WEB x +

POS WEB

DOC.RICONOSCIMENTO

TESSERA SANITARIA

Mario Rossi
AAAZZZ20A20L308A

RESET

NUMERO DOCUMENTO *

AB123CD

PIN *

IMPORTO SPESO *

€

ALLEGA FOTO SCONTRINO *

AGGIUNGI FOTO

ALLEGA ALMENO UNA FOTO DELLA SCONTRINO

Credito attuale
€ 200,00

A termine dell'operazione, verrà inviato un sms al numero *****864

Inserire l'importo speso dal cliente

Se il credito del bonus è sufficiente a coprire il totale della spesa aggiungere una foto/immagine dello scontrino e confermare l'operazione.

login.socialbonus.it/home POS WEB

Alimentari del Cors.

POS WEB

NUMERO DOCUMENTO *

AB123CD

PIN *

IMPORTO SPESO *

€ 50

ALLEGA FOTO SCONTRINO *

AGGIUNGI FOTO

ALLEGA ALMENO UNA FOTO DELLA SCONTRINO

RESET

Credito attuale
€ 200,00

Operazione
- € 50,00

Nuovo Credito
€ 150,00

A termine dell'operazione, verrà inviato un sms al numero *****864

Se invece l'importo dello scontrino è superiore al credito residuo del bonus, il sistema avvisa che la differenza deve essere pagata dal cliente e bisogna accettare l'opzione e allegare copia dello scontrino

DOC.RICONOSCIMENTO

TESSERA SANITARIA

Mario Rossi
AAAZZZ20A20L308A

RESET

NUMERO DOCUMENTO *

AB123CD

X

Credito attuale
€ 200,00

Operazione
- € 200,00

Nuovo Credito
€ 0,00

PIN *

.....

Al termine dell'operazione, verrà inviato un sms
al numero *****864

IMPORTO SPESO *

€ 250

ALLEGA FOTO SCONTRINO *

AGGIUNGI FOTO

ALLEGA ALMENO UNA FOTO DELLA SCONTRINO

Credito non sufficiente per effettuare l'operazione, il
cliente dovrà pagare una somma aggiuntiva.

Da pagare
€ 50,00

☐ HO CAPITO