



FSE FONDO SOCIALE EUROPEO
SICILIA 2020
PROGRAMMA OPERATIVO



**MISURE DI SOSTEGNO ALL'EMERGENZA SOCIO-ASSISTENZIALE DA COVID-19
AI SENSI DELLA DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE
DELLA REGIONE SICILIANA N. 124 DEL 28/03/2020**



Comune di Capo d'Orlando

Città Metropolitana di Messina

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) 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";

Visto il successivo D.D.G. n. 304 del 04 aprile 2020 dell' Assessorato Regionale della Famiglia, delle Politiche Sociali e del Lavoro Dipartimento della Famiglia e delle Politiche Sociali , con il quale sono stati ripartiti tra i Comuni le risorse disponibili in quota FSE 2014/2020, in misura pari al 30% della quota di riparto per Comune prevista nella Tabella allegata alla Deliberazione di Giunta Regionale n. 124 del 28.03.2020;

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), 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), 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 CODIV-19, in ottemperanza a quanto previsto dalla Deliberazione della Giunta Regionale n. 124 del 28/03/2020 e s.m.i. e dal D.D.G. n. 304 del 04 aprile 2020 del Dipartimento Reg.le della Famiglia e delle Politiche Sociali ».

Con determinazione dirigenziale n. 242 del 27.04.2020 sono state stabilite la modalità di erogazione dei citati benefici, nonché, le modalità di utilizzo mediante piattaforma informatica denominata socialbonus che prevede che gli acquisiti vengano effettuati presso operatori economici/farmacie operanti nel Comune di Capo d'Orlando ed appositamente accreditati presso lo stesso;

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 previsti D.D.G. n. 304 del 04 aprile 2020 dell' Assessorato Regionale della Famiglia, delle Politiche Sociali e del Lavoro Dipartimento 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) 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), presso i propri punti vendita.

BUONI SPESE/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) saranno rilasciati ai soggetti individuati dall'Amministrazione conformemente a quanto previsto dalla deliberazione della giunta regionale della Regione Siciliana n. 124 del 28/03/2020 e successivo D.D.G. n. 304 del 04 aprile 2020 dell' Assessorato Regionale della Famiglia, delle Politiche Sociali e del Lavoro Dipartimento 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 del gas) 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 il rimborso della/le spesa/e che rimarrà/anno a carico dell'operatore commerciale.

I buoni spesa/voucher legittimeranno 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/voucher. 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

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 e/o rendiconto.

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/farmacie 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 domanda, come da modulistica allegata.

Detta istanza deve pervenire, indicando nell'oggetto **"FSE 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 30.04.2020.**

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:

¹

47.0 Ipermercati

47.10 Supermercati

47.10 Discount di alimentari

47.10 Minimercati ed altri esercizi non specializzati di alimentari vari

47.10 Commercio al dettaglio di prodotti surgelati

- 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 Donatella Lazzaro, Istruttore Amministrativo Area Socio Assistenziale- tel.0941915345 e mail servizisociali@comune.capodorlando.me.it

INFORMAZIONE

Si rende noto che le misure di sostegno all'emergenza socio assistenziale da COVID-19 previsti ai sensi della Deliberazione della Giunta Regionale Siciliana, n. 124 del 28/03/2020 e successivo D.D.G. n. 304 del 04 aprile 2020 emesso dal Dipartimento Reg.le della Famiglia e delle Politiche Sociali, sono interventi finanziati tramite il PO FSE Sicilia 2014/2020- Asse II, Inclusione Sociale e lotta alla povertà, OT 9, - Priorità di investimento 9.i, Obiettivo specifico 9.1, Azione 9.1.3.

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 27.04.2020

Il Responsabile Area Socio assistenziale
F.to 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 LONG LIST 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) MEDIANTE BUONI SPESA / VOUCHER NOMINATIVI ASSEGNATI A PERSONE ESPOSTE AGLI EFFETTI ECONOMICI DERIVANTI DALL'EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA DA VIRUS COVID-19.

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. _____, Città

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), 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

D I C H I A R A

- 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** previsti ai sensi della Deliberazione della Giunta Regionale Siciliana, n. 124 del 28/03/2020 e successivo D.D.G. n. 304 del 04 aprile 2020 emesso dal Dipartimento Reg.le della Famiglia e delle Politiche Sociali, sono **interventi finanziati tramite il PO FSE Sicilia 2014/2020- Asse II, Inclusione Sociale e lotta alla povertà, OT 9, - Priorità di investimento 9.i, Obiettivo specifico 9.1, Azione 9.1.3;**
- 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), di che trattasi si intendono assimilabili ai voucher sociali, sostanziosamente 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 CODIV-19, in ottemperanza a quanto previsto dalla Deliberazione della Giunta Regionale n. 124 del 28/03/2020 e s.m.i. e dal D.D.G. n. 304 del 04 aprile 2020 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 del contributo economico, liberamente spenderanno presso il proprio esercizio in base alle loro esigenze.

Ed, inoltre

D I C H I A R A

- di essere consapevole che l'adesione all'iniziativa comporterà l'inserimento nella long list dei soggetti accreditati 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 ai sensi della Deliberazione della Giunta Regionale Siciliana, n. 124 del 28/03/2020 e successivo D.D.G. n. 304 del 04 aprile 2020 emesso dal 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: ^[L]_[SEP]
- 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 ____% ad eccezione** delle offerte periodiche praticate nel periodo di utilizzo del titolo di spesa.

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 2020
PROGRAMMA OPERATIVO



Comune di Capo d'Orlando

Città Metropolitana di Messina

Area Socio Assistenziale

SCHEMA DI PATTO DI ACCREDITAMENTO CON ESERCIZI COMMERCIALI/FARMACIE OPERANTI NEL COMUNE DI CAPO D'ORLANDO PER FORNITURA DI BENI DI PRIMA NECESSITÀ (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

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";

Visto il successivo D.D.G. n. 304 del 04 aprile 2020 dell' Assessorato Regionale della Famiglia, delle Politiche Sociali e del Lavoro Dipartimento della Famiglia e delle Politiche Sociali , con il quale sono stati ripartiti tra i Comuni le risorse disponibili in quota FSE 2014/2020, in misura pari al 30% della quota di riparto per Comune prevista nella Tabella allegata alla Deliberazione di Giunta Regionale n. 124 del 28.03.2020;

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), 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), 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 CODIV-19, in ottemperanza a quanto previsto dalla Deliberazione della Giunta Regionale n. 124 del 28/03/2020 e s.m.i. e dal D.D.G. n. 304 del 04 aprile 2020 del Dipartimento Reg.le della Famiglia e delle Politiche Sociali ».

Con determinazione dirigenziale n..... del sono state stabilite la modalità di erogazione dei citati benefici, nonché, le modalità di utilizzo mediante piattaforma informatica denominata socialbonus che prevede che gli acquisiti vengano effettuati presso operatori economici/farmacie operanti nel Comune di Capo d'Orlando ed appositamente accreditati presso lo stesso;

Ritenuto necessario costituire la long list dei soggetti accreditati;

Con Avviso del è stata avviata procedura di manifestazione di interesse per la costituzione di long list **di operatori economici titolari e/o gestori di esercizi commerciali/Farmacie ubicati sul territorio comunale** disponibili ad aderire all'iniziativa mediante accreditamento;

Ciò premesso, vista la manifestazione di interesse presentata,

SI STIPULA IL SEGUENTE PATTO DI ACCREDITAMENTO

Intervento finanziato dalla Regione Sicilia con Fondi PO FSE SICILIA 2014/2020- Asse II, Inclusione Sociale e lotta alla povertà, OT9,-Priorità I investimento 9.I, Obiettivi specifico 9.1, Azione 9.1.3- CUP: C11E20000010006.-

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 P. IVA nella persona di, nato a Il residente a che interviene al presente atto in qualità di della ditta.....avente sede a Partita IVA

ART. 1- OGGETTO DEL PATTO

Il patto ha per oggetto la fornitura in favore di cittadini 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),

ART. 2 – BUONI SPESA/ VOUCHER

Il valore dei buoni spesa voucher/da assegnare al singolo nucleo è stabilita dal Comune.

i buoni spesa sono utilizzabili esclusivamente per l'acquisto di:

1. **alimenti restando 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 di prima necessità;**
2. **prodotti farmaceutici;**
3. **prodotti per l'igiene personale e domestica;**
4. **bombole del gas.**

I buoni spesa legittimeranno il loro possessore all'acquisto di prodotti presso uno o più esercizi accreditati, 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 il rimborso della/le spesa/e che rimarrà/anno a carico dell'operatore commerciale.**

ART. 3 – OBBLIGHI PER GLI ESERCIZI COMMERCIALI /FARMACIE ACCREDITATI

Gli esercizi/farmacie 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 RIMBORSO 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 e/o rendiconto.

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

Per il Comune

Il Responsabile dell'Area Socio Assistenziale

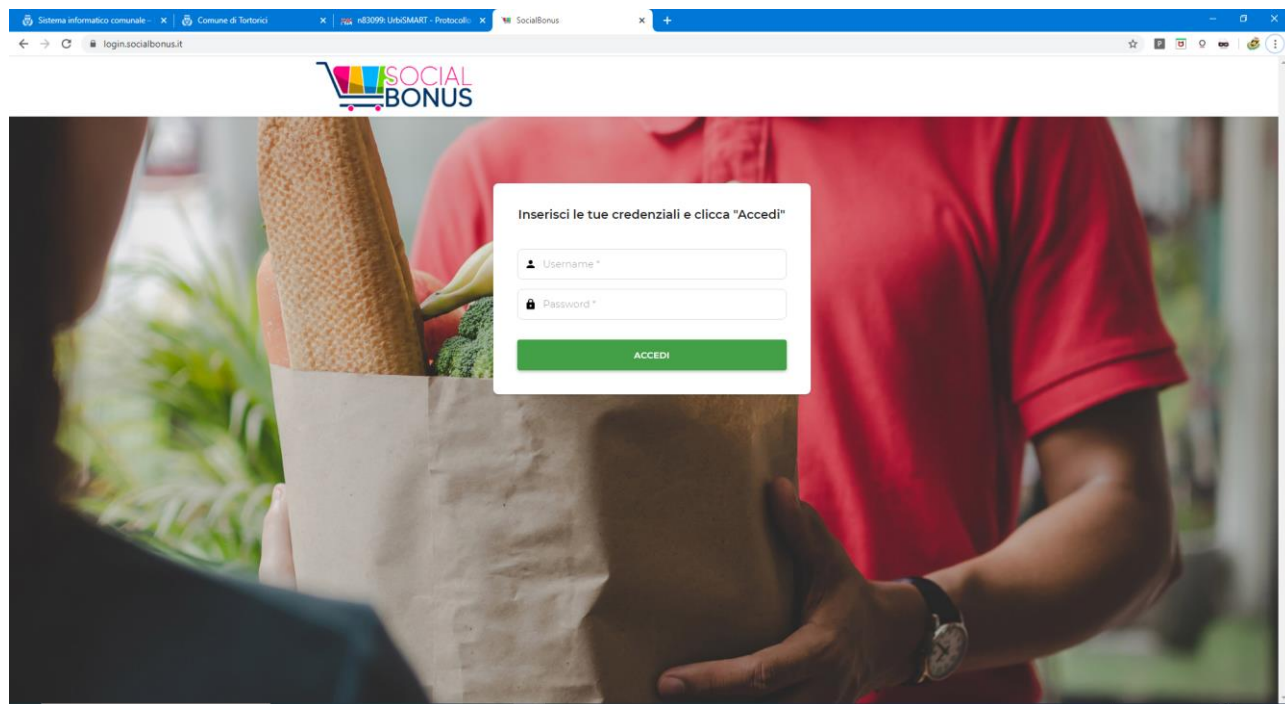
D.ssa Concettina Ventimiglia

.....

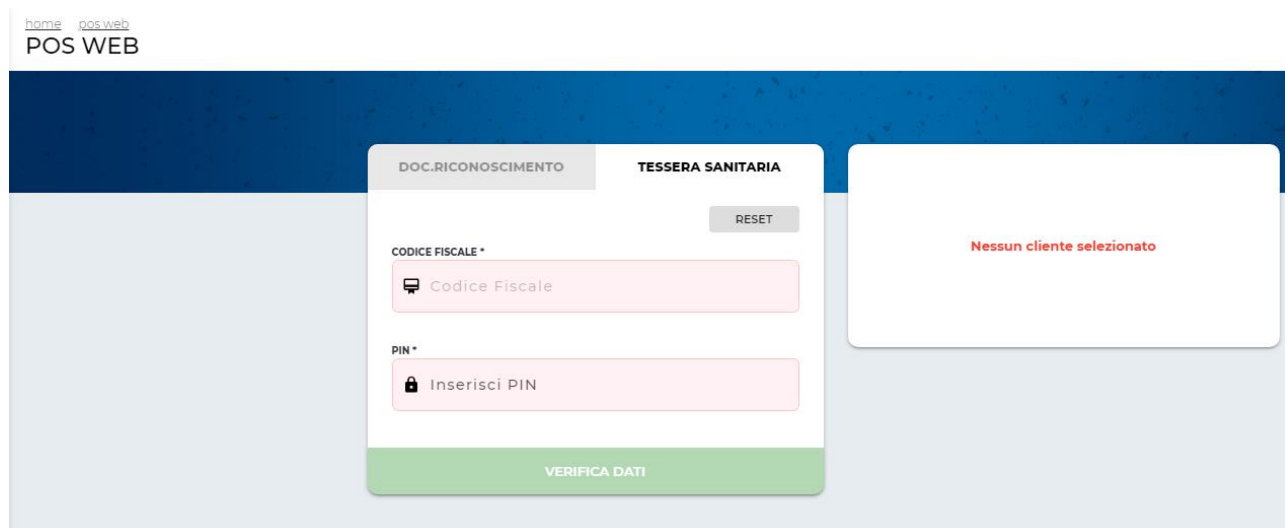
Per l'Esercizio Commerciale

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.



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

Intervento finanziato dalla Regione Sicilia con Fondi PO FSE SICILIA 2014/2020- Asse II, Inclusione Sociale e lotta alla povertà, OT9,-Priorità i investimento 9.I, Obiettivi specifico 9.1, Azione 9.1.3- CUP: C11E20000010006.-

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**

The screenshot displays a web browser window with the URL `login.socialbonus.it/it/home`. The page is titled "POS WEB" and features a dark blue header with the "SOCIAL BONUS" logo. A left sidebar contains a user profile for "Alimentari del Cors..." and a menu with options: "POS WEB", "MOVIMENTI", "CONTATTI", "MODIFICA PASSWORD", and "DISCONNETTI". The main content area is divided into two tabs: "DOC. RICONOSCIMENTO" and "TESSERA SANITARIA". The "TESSERA SANITARIA" tab is active, showing a form with a "CODICE FISCALE" field containing "AAAZZZ20A20L308A" and a "PIN" field with masked characters. A "RESET" button is located next to the fiscal code field. A green "VERIFICA DATI" button is at the bottom of the form. To the right of the form, a white box displays the message "Nessun cliente selezionato" in red text.

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

Comune di Tortorici | n83099: UrbisSMART - Protocollo | POS WEB

home | pos.web

POS WEB

DOC.RICONOSCIMENTO

TESSERA SANITARIA

RESET

NUMERO DOCUMENTO *

AB123CD

PIN *

.....

IMPORTO SPESO *

€

ALLEGA FOTO SCONTRINO *

AGGIUNGI FOTO

ALLEGA ALMENO UNA FOTO DELLA SCONTRINO

CONFERMA OPERAZIONE

Mario Rossi
AAAZZZ20A20L308A

Credito attuale
€ 200,00

Al 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.

Sistema informatico comunale | Comune di Tortorici | n83099: UrbisSMART - Protocollo | POS WEB

login.socialbonus.it/home

home | pos.web

POS WEB

SOCIAL BONUS

Alimentari del Cors...
Mio Comune, Catania, SL...
info@trina.it

POS WEB

MOVIMENTI

CONTATTI

MODIFICA PASSWORD

DISCONNETTI

DOC.RICONOSCIMENTO

TESSERA SANITARIA

RESET

NUMERO DOCUMENTO *

AB123CD

PIN *

.....

IMPORTO SPESO *

€ 50

ALLEGA FOTO SCONTRINO *

AGGIUNGI FOTO

ALLEGA ALMENO UNA FOTO DELLA SCONTRINO

CONFERMA OPERAZIONE

Mario Rossi
AAAZZZ20A20L308A

Credito attuale	Operazione	Nuovo Credito
€ 200,00	- € 50,00	€ 150,00

Al 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

RESET

NUMERO DOCUMENTO *

AB123CD

X

PIN *

.....

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

CONFERMA OPERAZIONE

Mario Rossi

AAAZZZ20A20L308A

Credito attuale	Operazione	Nuovo Credito
€ 200,00	- € 200,00	€ 0,00

📱

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