

**COMUNE DI POLIZZI GENEROSA**  
**Prov. di Palermo**

\*\*\*\*\*

**UFFICIO SERVIZI SOCIALI**

**AVVISO PUBBLICO PER GLI ESERCIZI COMMERCIALI DI VENDITA DI GENERI DI  
PRIMA NECESSITÀ E LE FARMACIE**

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

**ADESIONE ALL'INIZIATIVA DI ACCETTAZIONE DI BUONI SPESA QUALI MISURE  
DI SOSTEGNO CONNESSE ALL'EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA DA COVID-19  
(Ordinanza n. 658 del 29/3/2020 del Capo Dipart. Protezione Civile e art.2 del Decreto Legge  
23 novembre 2020, n.154) PER L'ASSEGNAZIONE DI BUONI SPESA AI SENSI  
DELL'ORDINANZA DELLA PROTEZIONE CIVILE N. 658/2020 E ART.2 DEL  
DECRETO LEGGE 154 DEL 23/11/2020 (RISTORI-TER).**

**SI RENDE NOTO**

Che a norma dell'art.2 del succitato D.L. 154/2020 del 23/11/2020 questo Ente procederà, a breve, previo avviso pubblico, all'erogazione di buoni spesa in favore di quei soggetti che si trovano in difficoltà economiche a causa dell'emergenza epidemiologica che stiamo vivendo.

I Buoni Spesa da erogare sono destinati, esclusivamente, per l'acquisto di generi di prima necessità (alimenti, prodotti farmaceutici, prodotti per l'igiene personale e domestica, bombole del gas) presso gli esercizi commerciali e le farmacie aderenti all'iniziativa.

In relazione a quanto sopra si deve procedere alla compilazione di un elenco di esercizi commerciali disponibili ad accettare i suddetti "Buoni Spesa" che saranno rimborsati direttamente dal comune di Polizzi Generosa.

I titolari di esercizi commerciali di generi di prima necessità (alimenti, prodotti farmaceutici, prodotti per l'igiene personale e domestica, bombole del gas) interessati ad aderire alla superiore iniziativa devono comunicare la propria disponibilità al Comune di Polizzi Generosa entro il giorno **31/01/2021**;

all'indirizzo mail: [protocollo@comune.polizzi.pa.it](mailto:protocollo@comune.polizzi.pa.it) secondo lo schema allegato al presente avviso.

Le attività commerciali e le farmacie che aderiranno all'iniziativa dovranno accettare il "Buono Spesa" presentato dal beneficiario e consegnare i buoni utilizzati (firmati dal beneficiario e, altresì, firmati e timbrati dall'esercente) con allegato elenco dei beneficiari con ivi indicato il numero dei buoni spesa di ciascun beneficiario e relativo l'importo. La documentazione fiscale, con fuori campo I.V.A., recante i numeri progressivi dei buoni spesa e relativo importo, dovrà pervenire al comune a mezzo il sistema di interscambio elettronico.

L'Ente provvederà al relativo rimborso entro 30 giorni dal ricevimento.

Il Comune provvederà ad inserire tutte le disponibilità ricevute dagli esercizi commerciali in un apposito elenco pubblicato sul sito internet: <http://www.comune.polizzi.pa.it>

Polizzi Generosa li 19/01/2021

Il Responsabile della I Area  
F.to D.ssa Rosalia Tocco

Allegato Avviso)

Servizi Sociali del Comune di Polizzi Generosa  
Via Garibaldi n. 13  
90028 Polizzi Generosa  
E-mail: [protocollo@comune.polizzi.pa.it](mailto:protocollo@comune.polizzi.pa.it)

OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA COSTITUZIONE DI UN ELENCO DI ESERCIZI COMMERCIALI DISPONIBILI PER L'ACCETTAZIONE DI BUONI SPESA PER L'ACQUISTO DI BENI DI PRIMA NECESSITA PER I NUCLEI FAMILIARI DANNEGGIATI DALL'EMERGENZA SANITARIA DA COVID-19

Il/La sottoscritto/a ..... Nato/a a .....  
..... il ..... e residente a .....  
..... in via ..... in qualità di .....  
..... dell'esercizio commerciale  
denominato ..... Partita Iva .....  
..... con sede legale a .....  
..... in via ..... e sede operativa a .....  
..... in via ..... Tel ..... cell. .... E-mail(obbligatoria) .....

Visto l'avviso esplorativo per manifestazione per aderire all' iniziativa attraverso buoni spesa utilizzabili per l'acquisto di generi alimentari o prodotti di prima necessità, finalizzata al sostegno dei nuclei familiari alle prese con le difficoltà economiche, acuite in seguito al propagarsi dell'epidemia da Covid-19;

#### MANIFESTA

La propria volontà ad aderire all'iniziativa del Comune di Polizzi Generosa attraverso buoni spesa utilizzabili per l'acquisto di generi alimentari o prodotti di prima necessità, finalizzata al sostegno dei nuclei familiari che si trovano in difficoltà economiche, acuite in seguito al propagarsi dell'epidemia da Covid-19;

#### DICHIARA

Sotto la propria personale responsabilità ed a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art.76 del D.P.R. 445/2000 e dalle disposizioni del Codice Penale e dalle leggi speciali in materia,

1.di aver preso visione e di accettarne tutte le condizioni dell'avviso esplorativo per la manifestazione di interesse per la costituzione di un elenco di esercizi commerciali disponibili per l'accettazione di buoni spesa per l'acquisto di generi alimentari o prodotti di prima necessità (sono considerati beni di prima necessità, oltre agli alimentari e ai prodotti farmaceutici, anche i prodotti per l'igiene personale e domestica; le bombole del gas; i dispositivi di protezione individuale; i pasti pronti) per i nuclei familiari danneggiati dall'emergenza sanitaria;

2.di assumersi gli obblighi della tracciabilità dei flussi finanziari ai sensi dell'art. 3, comma 8, della Legge 136/2010;3.

Di essere in regola con i versamenti contributivi – DURC.

Allega : - fotocopia documento d'identità personale in corso di validità - estremi C.C. (codice IBAN) \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_