



FSE FONDO SOCIALE EUROPEO
SICILIA 2020
 PROGRAMMA OPERATIVO



Comune di Acì Catena:

Città Metropolitana di Catania

Al Comune di Acì Catena

OGGETTO : MANIFESTAZIONE INTERESSE LONG LIST SOGGETTI ACCREDITATI BUONI SPESA / VOUCHER NOMINATIVI ASSEGNATI A PERSONE ESPOSTE AGLI EFFETTI ECONOMICI EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA DA VIRUS COVID 19" POC SICILIA 2014/2020, D.D.G. N. 129 DEL 01/02/2021, E PO FSE SICILIA 2014/2020 D.D.G.N.304 DEL 04/04/2020.

Dichiarazione sostitutiva redatta ai sensi del D.P.R. N. 445/2000

Il sottoscritto/a:

Cognome _____ nome _____

Nato/a a _____ () il _____

residente ad Acì Catena (CT) in via/piazza _____

codice fiscale: _____ tel _____

cell.: _____ (obbligatorio) e-mail: _____

Pec _____

CHIEDE

di essere inserito nella 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.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del D.P.R. 445/2000, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

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

Aci Catena, li _____

Firma _____

PATTO DI ACCREDITAMENTO

TRA

Il Responsabile Area Servizi alla Persona e P.I. del Comune di Aci Catena dott.ssa Annalisa Vasta nato a _____ il _____, in nome e per conto del Comune che rappresenta, domiciliato per carica che ricopre in Aci Catena, Via Vittorio Emanuele n. 4 Codice Fiscale _____

ED IL

Sig. _____ nato a _____ il _____
e residente in _____ via _____
in qualità di Rappresentante legale della _____
con sede legale in _____ via _____
iscritto alla Camera di Commercio per la categoria _____ al
num. _____ giusta licenza _____ n. _____
del _____ Partita Iva _____
Codice Fiscale _____
Tel. _____ email _____

PREMESSO CHE L'attività commerciale _____
è in possesso dei requisiti richiesti ed accetta di fornire prodotti prima necessità (alimenti, prodotti farmaceutici, prodotti per l'igiene personale e domestica, bombole del gas) dietro fornitura di buoni spesa virtuali.

CONCORDANO QUANTO SEGUE

Art. 1 La ditta accreditata:

- Accetta incondizionatamente tutte le prescrizioni contenute nell'AVVISO PUBBLICO PER GLI ESERCENTI;

Gli esercenti di cui alla Deliberazione della Giunta Regionale n° 124 del 28/3/2020, n°135 del 07/04/2020, n° 148 del 17/4/2020 – D.D.G. n° 304 del 4/4/2020 e art. 9 della L.R. n° 9/2020 (Quota PO FSE) e D.D.G. n° 129 del 01/02/2021 (Quota POC) ;

Accetta la procedura di assegnazione del voucher relativa ai BUONI SPESA/VOUCHER per l'acquisto di beni di prima necessità (ALIMENTI , PRODOTTI FARMACEUTICI, PRODOTTI PER L'IGIENE PERSONALE E DOMESTICA, BOMBOLE DEL GAS) come previsto dalla Deliberazione della Giunta Regionale n° 124 del 28/3/2020, n°135 del 07/04/2020, n° 148 del 17/4/2020 – D.D.G. n° 304 del 4/4/2020 e art. 9 della l.r. n° 9/2020 (Quota PO FSE) e D.D.G. n° 129 del 01/02/2021 (Quota POC) ;

- Eroga generi alimentari e di prima necessità, ovvero alimenti, prodotti farmaceutici, prodotti per l'igiene personale e domestica, bombole del gas, con esclusione di alcolici (vino, birra, ecc.), superalcolici (liquori vari), prodotti cosmetici lozioni, creme, coloranti per capelli, ecc.) e quant'altro non rientri fra i prodotti essenziali, fino alla concorrenza del valore del buono;
- Si assume la piena responsabilità della qualità dei beni forniti ai titolari di buoni spesa;
- Applica il trattamento dei dati personali secondo la normativa vigente.

Art. 2

Il Comune corrisponde alla ditta accreditata l'importo relativo ai voucher che verranno fatturati dalla stessa, previo controllo amministrativo. La documentazione fiscalmente valida (nota di debito) va intestata: Comune di Aci Catena- Via Vittorio Emanuele n.4 - C.F. 00146380878

Art. 3

Il presente Patto ha validità per tutto il periodo dell'emergenza e comunque per un periodo non superiore ad un anno a decorrere dalla sua sottoscrizione e può essere risolto nelle seguenti fattispecie:

-in caso di gravi violazioni degli obblighi in esso previsti a seguito di cancellazione dalla Camera di Commercio;

-per revoca e/o annullamento licenza di commercio.

Le cause di risoluzione hanno efficacia a seguito di formale diffida inviata con raccomandata A.R. dal Comune.

Art. 4

La ditta non avrà nulla da pretendere, a nessun titolo, da parte del Comune di Aci Catena nel caso in cui non dovesse essere scelta da alcun utente.

Art. 5

I pagamenti saranno effettuati entro trenta giorni dalla data di emanazione del provvedimento di liquidazione. Letto, confermato e sottoscritto.

Data

Per La Ditta

Il Legale Rappresentante

Firma

Per il Comune di Aci Catena

Il Responsabile Area Servizi alla Persona e P.I.
