



**Città di Ginosa**

Provincia di Taranto

Spett.le

Comune di \_\_\_\_\_

**Adesione alle misure di solidarietà alimentare di cui all'Ordinanza di Protezione civile n. 658/2020 – Sistema di pagamento mediante “buoni spesa” rilasciati dal comune.**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ rappresentante legale dell'esercizio commerciale \_\_\_\_\_, con sede in Via \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_, recapito telefonico \_\_\_\_\_,

premessi che:

secondo l'Ordinanza n. 658/2020 di Protezione civile, in deroga al Codice dei contratti pubblici (d.lgs. 50/2016 e s.m.i.), i comuni sono autorizzati ad acquisire “buoni spesa” utilizzabili per l'acquisto di generi alimentari presso gli esercizi commerciali contenuti in un elenco pubblicato da ciascun comune nel proprio sito istituzionale;

l'Ufficio preposto ai servizi sociali del comune deve individuare “la platea dei beneficiari ed il relativo contributo tra i nuclei familiari più esposti ai rischi derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus Covid-19 e tra quelli in stato di bisogno, per soddisfare le necessità più urgenti ed essenziali, con priorità per quelli non già assegnatari di sostegno pubblico” (art. 2 comma 6 dell'Ordinanza n. 658);

il comune in indirizzo ha optato per l'attivazione di un sistema di pagamento della spesa alimentare tramite “buoni spesa”;

tutto ciò premesso,

**DICHIARA**

- Eventuale disponibilità a fornire il servizio aggiuntivo di consegna a domicilio della spesa effettuata senza oneri aggiuntivi;
- Impegno a non applicare alcuna condizione per l'accettazione dei buoni spesa né in riferimento ad un importo minimo da spendere in contanti né all'applicazione di qualsivoglia riduzione percentuale;
- Eventuale disponibilità a costituire e riconoscere, in aggiunta al valore nominale del buono spesa, un fondo di solidarietà, sotto forma di donazione, pari ad almeno il 5% del valore del buono stesso o ad applicare uno sconto tra il 10% e il 20% così come indicato nel decreto;

Di voler essere iscritto in una delle seguenti liste (indicare quale):

- A) Operatori economici produttori e vendita prodotti alimentari
- B) Operatori economici produttori e vendita prodotti non alimentari di prima necessità
- C) Farmacie e Parafarmacie

### COMUNICA

di aderire ed approvare l'attivazione dei "buoni spesa" emessi dal comune di GINOSA, per l'acquisto di generi alimentari presso l'esercizio commerciale che rappresento.

A tal proposito dichiaro di essere a conoscenza che il pagamento dei buoni avverrà a cura del comune stesso entro trenta giorni dalla presentazione, da parte del sottoscritto (o di suo delegato), dei buoni incamerati all'ufficio dei servizi sociali.

Infine, autorizzo il trattamento dei dati necessari alle finalità dell'Ordinanza n. 658/2020, nonché la pubblicazione dei medesimi sul sito web del comune.

- Eventuale disponibilità a fornire il servizio aggiuntivo di consegna a domicilio della spesa effettuata senza oneri aggiuntivi;
- Impegno a non applicare alcuna condizione per l'accettazione dei buoni spesa né in riferimento ad un importo minimo da spendere in contanti né all'applicazione di qualsivoglia riduzione percentuale;
- Eventuale disponibilità a costituire e riconoscere, in aggiunta al valore nominale del buono spesa, un fondo di solidarietà, sotto forma di donazione, pari ad almeno il 5% del valore del buono stesso o ad applicare uno sconto tra il 10% e il 20% così come indicato nel decreto;

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI  
(ARTT. 13 E 23 DEL D.LGS. 196/2003)**

Il/La sottoscritto \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

**AUTORIZZA**

**ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D.Lgs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, il proprio consenso al trattamento dei dati personali forniti a seguito della richiesta inoltrata.**

**DATA \_\_\_\_\_ (Firma leggibile) \_\_\_\_\_**