



Comune di Fara Gera d'Adda

Provincia di Bergamo

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE A COLLABORARE CON QUESTA AMMINISTRAZIONE COMUNALE NELL'APPRONTAMENTO DI MISURE URGENTI DI SOLIDARIETÀ ALIMENTARE – GESTIONE “BUONI SPESA” E “PACCO DI SOLIDARIETÀ”

Il Responsabile del Settore Servizi Sociali

A seguito dell'Ordinanza del Capo del Dipartimento della protezione civile n. 658 del 30/03/2020 e di apposita deliberazione di questa Giunta Comunale si è deciso di consegnare ai cittadini che ne hanno titolo alcuni “**buoni spesa**” per l'acquisto di prodotti alimentari freschi oltre ad un “**pacco alimentare di solidarietà**”.

Questi buoni avranno diverso valore come da deliberazione di G.C del 02.04.2020

Si chiede pertanto la disponibilità di codesto esercizio commerciale, all'utilizzo di “buoni spesa” e/o la fornitura diretta al Comune di generi alimentari per la predisposizione del “pacco di solidarietà” con queste modalità:

BUONI SPESA

- *Il cittadino titolare del buono spesa, debitamente firmato in originale dal sottoscritto responsabile e con apposito timbro anticontraffazione, si presenterà alla cassa dell'esercizio commerciale;*
- *Il buono spesa avrà tagli da 5 euro e 10 euro concorrerà al pagamento del conto fino al suo ammontare e potrà essere utilizzato esclusivamente **per alimenti freschi che verranno indicati nell'elenco allegato.***
- *L'eventuale integrazione del prezzo, potrà essere solo in aumento mediante contante a cura del cliente, non sono ammessi “resti” in denaro sul buono.*
- *Codesto esercizio ritirerà il buono consegnando gli alimenti al cliente; allegherà al buono copia dello scontrino non fiscale e settimanalmente comunicherà a questo ufficio l'ammontare dei buoni riscossi che verranno liquidati.*

PACCO DI SOLIDARIETÀ'

- *per la composizione del pacco alimentare codesto esercizio emetterà fatturaPA (elettronica) direttamente al Comune di Fara Gera d'Adda;*
- *Appena perverrà la fattura elettronica, si provvederà alla liquidazione.*

Ogni informazione di dettaglio potrà essere richiesta all'Ufficio Servizi Sociali 0363/688624/628

In caso di accoglimento della proposta di collaborazione nei termini suindicati si prega di sottoscrivere per accettazione la presente nota e inviarla al protocollo dell'Ente.

Della disponibilità a collaborare verrà data notizia sul sito istituzionale e direttamente sui buoni spesa.

Distinti saluti

Il Responsabile del servizio

Di Vita dott.ssa Piera

COMPILAZIONE A CARICO DELL'ESERCIZIO COMMERCIALE

Comune di Fara Gera d'Adda

info@comune.farageradadda.bg.it

info@pec.comune.farageradadda.bg.it

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER IMPRESA ADERENTE

La/il sottoscritta/o

nata/o a il

in qualità di legale rappresentante dell'attività.....

C.F. P.IVA.....

cellulare telefono

con sede in, via

autorizzata alla continuazione dell'attività ai sensi delle vigenti disposizioni

MANIFESTA E DICHIARA

- 1) la propria disponibilità ad essere inserito nell'elenco che verrà pubblicato dal Comune di Fara Gera d'Adda con riferimento **all'ordinanza n. 658 della Presidenza del Consiglio dei Ministri – Dipartimento di Protezione Civile – emessa in data 29.03.2020;**
- 2) di impegnarsi quindi a fornire i generi alimentari e beni di prima necessità acquistati direttamente o a fronte di presentazione dei buoni spesa che verranno rilasciati dal Comune di Fara Gera d'Adda ai beneficiari, in ottemperanza alla predetta ordinanza;
- 3) di prendere atto che la liquidazione avverrà per:
 - a) gli acquisti diretti effettuati dal Comune con cadenza concordata ed entro i termini di legge, previa emissione di fattura elettronica e controllo effettuato dall'Ente circa la regolarità contributiva e assicurativa dell'esercizio commerciale;
 - b) i buoni spesa, a seguito di presentazione settimanale degli stessi buoni, correlata dalla copia dello scontrino non fiscale;
- 4) Modalità di pagamento a mezzo bonifico alle seguenti coordinate bancarie:
.....
- 5) di impegnarsi a non aumentare i prezzi dei generi alimentari e prodotti di prima necessità per un periodo di 5 settimane, salvo cause di forza maggiore;
- 6) di effettuare il seguente sconto percentuale.....%

facoltativo (barrare in caso di adesione) :

di essere disponibile a contribuire alla solidarietà alimentare con l'attuazione di eventuali ulteriori interventi:

.....
.....

Luogo/data

Per accettazione
Timbro e firma