



www.regione.umbria.it/sociale

ALLEGATO B

AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER ESERCIZI COMMERCIALI DISPONIBILI AD ACCETTARE I BUONI SPESA di cui all'
Avviso pubblico *"Noinsieme Contributi economici e servizi di accompagnamento per l'uscita dall'emergenza COVID-19"*
Finanziato dal P.O.R. Programma Operativo Regionale F.S.E. (Fondo Sociale Europeo) Umbria 2014-2020
Asse *"Inclusione sociale e lotta alla povertà"*
Priorità di investimento 9.4 – R.A. 9.1

Al fine di costituire la platea dei fornitori nell'ambito degli interventi di sostegno in favore di cittadini in difficoltà economica e nel rispetto dei principi di imparzialità, di pubblicità e di trasparenza

INVITA

le attività commerciali locali autorizzate alla vendita di beni di prima necessità e medicinali ad esprimere interesse e disponibilità per l'accettazione di buoni spesa rilasciati dai comuni della Zona Sociale n.7 – Gubbio, Gualdo Tadino, Fossato di Vico, Sigillo, Scheggia-Pascelupo, Costacciaro.

Tale manifestazione di interesse dovrà pervenire presso il servizio suddetto, restituendo l'allegato modello opportunamente compilato con allegata la copia di un documento di identità esclusivamente a mezzo posta elettronica al seguente indirizzo: comune.gubbio@postacert.umbria.it

L'ELENCO DI COLORO CHE HANNO MANIFESTATO INTERESSE SARA' RESO PUBBLICO SUL PORTALE DEI COMUNI

Le domande pervenute entro il **27 febbraio 2021** saranno esaminate e **pubblicate il giorno 5 marzo 2021** secondo l'ordine cronologico di arrivo.

Per le domande che arriveranno successivamente la pubblicazione sul sito sarà aggiornata almeno una volta alla settimana.

Per eventuali informazioni: tel. 0759237521-542 tutti i giorni dalle ore 9 alle 12 e-mail ufficioamministrativosociale@comune.gubbio.pg.it

IL DIRIGENTE DEL SETTORE
RAOUL G.L. CALDARELLI



INVESTIAMO NEL TUO FUTURO



www.regione.umbria.it/sociale

ALLEGATO B1

**Servizi Sociali Associati e
Politiche abitative - Comune di Gubbio
comune.gubbio@postacert.umbria.it**

OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE AVVISO PER ESERCIZI COMMERCIALI DISPONIBILI AD ACCETTARE I BUONI SPESA di cui all' Avviso pubblico "Noinsieme Contributi economici e servizi di accompagnamento per l'uscita dall'emergenza COVID-19" Finanziato dal P.O.R. Programma Operativo Regionale F.S.E. (Fondo Sociale Europeo) Umbria 2014-2020 Asse "Inclusione sociale e lotta alla povertà" Priorità di investimento 9.4 – R.A. 9.1

Il/la sottoscritto/a cognome _____ nome _____
nato/a il _____ a _____ Prov. _____
residente in _____ Via / P.zza _____ n.° _____ CAP _____
domiciliato presso _____
CAP _____ tel. _____ cell. _____ Codice Fiscale _____
Indirizzo email _____ PEC _____

in qualità di:

- Titolare
- Legale rappresentante
- Altro _____

Dell'esercizio commerciale (denominazione) _____

Con sede legale in (indirizzo) _____



INVESTIAMO NEL TUO FUTURO



www.regione.umbria.it/sociale

Con sede operativa (una o più) _____

P.I./C.F. _____

Iscritto presso la C.C.I.A. di _____

Numero iscrizione C.C.I.A. _____

Data iscrizione C.C.I.A. _____

Attività iscrizione C.C.I.A. _____

Denominazione sede di utilizzo del "buono spesa"

MANIFESTA INTERESSE




AD essere inserito nell'elenco degli esercizi commerciali presso i quali è possibile spendere i buoni che l'Amministrazione Comunale, in qualità di Comune capofila della Zona sociale erogherà ai nuclei familiari che hanno avanzato richiesta a valere sull'Avviso pubblico "Noi Insieme".

DICHIARA

a tal fine, sotto la propria responsabilità e ai sensi degli art. 46-47 D.P.R. 445 del 28/12/2000, consapevole delle responsabilità alle quali può incorrere in caso di dichiarazione mendace (art. 496 del C.P.):



www.regione.umbria.it/sociale

-  che l'esercizio commerciale è attivo;
-  di aver preso visione dell'Avviso pubblico di cui in oggetto e della convenzione per la fornitura di beni di prima necessità e medicinali che si trasmette debitamente sottoscritta allegata alla presente;
-  di essere in possesso dei requisiti per contrarre con la PA

Data _____

Firma _____

Allegati:

- copia documento di identità in corso di validità del richiedente sottoscrittore
- convenzione sottoscritta.

GUBBIO _____

IN FEDE



www.regione.umbria.it/sociale

Allegato B2

CONVENZIONE PER LA FORNITURA DI BENI DI PRIMA NECESSITA' E MEDICINALI

di cui all' Avviso pubblico "Noinsieme Contributi economici e servizi di accompagnamento per l'uscita dall'emergenza COVID-19" Finanziato dal P.O.R. Programma Operativo Regionale F.S.E. (Fondo Sociale Europeo) Umbria 2014-2020 Asse "Inclusione sociale e lotta alla povertà" Priorità di investimento 9.4 – R.A. 9.1

ART. 1- OGGETTO DELLA CONVENZIONE

La convenzione ha per oggetto la fornitura di beni di prima necessità e medicinali in favore di cittadini in difficoltà economica inviati dai comuni Zona Sociale n.7 secondo quanto stabilito dall' Avviso pubblico "Noinsieme Contributi economici e servizi di accompagnamento per l'uscita dall'emergenza COVID-19" Finanziato dal P.O.R. Programma Operativo Regionale F.S.E. (Fondo Sociale Europeo) Umbria 2014-2020 Asse "Inclusione sociale e lotta alla povertà" Priorità di investimento 9.4 – R.A. 9.1.

ART. 2 – BUONI ACQUISTO

I Buoni Spesa sono costituiti di un carnet di buoni di euro 10 ciascuno (iva inclusa) e potranno essere consumati presso diversi esercizi commerciali esclusivamente dal beneficiario o da altro soggetto da questi delegato.

Il Buono non potrà in nessun caso:

- a) essere convertito in denaro o dar diritto a ricevere somme di denaro;
- b) essere ceduto o commercializzato;
- c) dare diritto a ricevere beni e/o prestazioni diverse da quelli previsti in convenzione.

ART. 3 – OBBLIGHI PER GLI ESERCIZI COMMERCIALI CONVENZIONATI

Gli esercizi convenzionati si obbligano a:

1. garantire la fornitura dei beni agli utenti beneficiari previo ritiro del Buono Spesa;
2. verificare che il codice riportato sul buono corrisponda al codice fiscale esibito dal beneficiario;
3. garantire la genuinità e la freschezza degli alimenti;

ART. 4 – MODALITA' DI FATTURAZIONE E PAGAMENTO

Il Comune di Gubbio corrisponderà il valore del Buono Spesa (Iva inclusa) con cadenza mensile. L'esercizio convenzionato riepilogherà al Comune con apposita fattura il totale dei buoni ritirati indicando il numero progressivo ed il codice cliente specificato nel buono e il loro valore complessivo con indicazione dei beni acquistati.



www.regione.umbria.it/sociale

La fattura dovrà essere emessa fuori campo IVA (art. 2 dpr 63/72) . Gli obblighi relativi a tale imposta saranno assolti dal 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 30 giorni dalla data di arrivo della fattura.

ART. 5 – DURATA DELLA CONVENZIONE

La presente convenzione 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 della convenzione di stipulare convenzioni con ulteriori esercizi commerciali, senza che ciò comporti obblighi di sorta verso i soggetti che già aderiscono alla convenzione.

ART. 6 – UTILIZZAZIONE DEL SERVIZIO

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. 7 – SPESE CONTRATTUALI

Il presente atto sarà registrato solo in caso d'uso; tutte le spese inerenti la stipula della presente convenzione sono a carico del Comune.

IL RAPPRESENTANTE ESERCIZIO

IL DIRIGENTE DEL SETTORE



Regione Umbria



INVESTIAMO NEL TUO FUTURO



www.regione.umbria.it/sociale