



MISURE DI SOSTEGNO ALL'EMERGENZA SOCIO ASSISTENZIALE DA COVID-19

ai sensi la Deliberazione di Giunta della Regione Siciliana, ai sensi dell'art. 9, co.2, L.R.12/05/2020
n. 9 e della Delibera di Giunta Regionale n. 574 del 15/12/2020

ALLEGATO D)

AL SINDACO
DEL COMUNE DI MILAZZO
protocollogenerale@comune.milazzo.me.it
protocollogenerale@pec.comune.milazzo.me.it

ISTANZA DI ADESIONE PER LA COSTITUZIONE DI UNA "LONG LIST" DI ESERCIZI COMMERCIALI, COMPRESSE ATTIVITA' DI RISTORAZIONE PER PASTI PRONTI, FARMACIE/PARAFARMACIE, DA ACCREDITARE PER FORNITURE DI BENI DI PRIMA NECESSITA' (ALIMENTI, PASTI PRONTI DA ASPORTO, PRODOTTI FARMACEUTICI, PRODOTTI PER L'IGIENE PERSONALE E DOMESTICA, DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE, BOMBOLE DI GAS) MEDIANTE BUONI SPESA/VOUCHER NOMINATIVI ASSEGNATI A PERSONE ESPOSTE AGLI EFFETTI ECONOMICI DERIVANTI DALL'EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA DA COVID -19.

Il/La sottoscritto/a.....nato/a.....

il.....residente a.....in via.....

.....n.....cap.....cod. fisc.....

- Titolare della Ditta Individuale
- Legale Rappresentante della Società

Denominata.....

con sede a.....via.....n.....

Codice fiscale e partita Iva.....

Telefono.....

e-mail.....

pec.....

Consapevole del fatto che, in caso di dichiarazioni mendaci, verranno applicate nei propri riguardi, ai sensi dell'art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445, le sanzioni previste dal vigente Codice Penale e dalle leggi speciali in materia di falsità degli atti,

CHIEDE

Di essere iscritto nella long list di esercizi commerciali accreditati, disponibili ad accettare i buoni spesa sotto forma di voucher nominativo, elettronico, per l'acquisto dei beni di prima necessità di cui in oggetto, in favore di nuclei familiari che si trovano in stato di fragilità conseguente agli effetti economici derivanti da Covid-19;

A tal fine e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000, n. 445,

DICHIARA

- Che l'impresa è iscritta alla C.C.I.A.A. dial n.....In dataperl'attività di.....codice ATECO.....;

- Che l'impresa ha sede a.....in via.....;

- Che l'esercizio è ubicato a.....in via..... n.....;

- Di avere:
Posizione/i INPS.....sede INPS di.....
.....;

Posizione/i INAIL.....sede INAIL di.....
.....;

- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii.* ed, in particolare, che non sussistono cause di decadenza, sospensione o divieto di cui all'art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011 n. 159 e ss.mm.ii..(antimafia) e di essere in regola con gli obblighi contributivi e previdenziali**;

Inoltre

DICHIARA

- di essere disponibile a sottoscrivere con l'Amministrazione Comunale di Milazzo la convenzione/patto di accreditamento, da formalizzare ad avvenuta accettazione dell'istanza, ove verranno indicati i reciproci obblighi;
- di essere informato che le misure di sostegno all'emergenza socio-assistenziale Covid-19 previsti ai sensi della deliberazione di Giunta Regione Siciliana n. 124 del 28/03/2020 e successivo DDG n. 129 del 01/02/2021 emesso dal Dipartimento Reg.le della Famiglia e delle Politiche Sociali, sono interventi finanziati tramite POC Sicilia 2014/2020;
- di essere consapevole che con la costituzione della "long list" non viene espletata procedura di appalto e che non si instaurerà nessun rapporto contrattuale con l'Amministrazione Comunale di Milazzo, stante che allo scrivente operatore economico saranno esclusivamente rimborsate le eventuali somme che i cittadini beneficiari del buono spesa/voucher elettronico spenderanno presso l'esercizio liberamente scelto.

L'Amministrazione Comunale di Milazzo si riserva di interrompere, in qualsiasi momento, per ragioni di interesse pubblico, la presente procedura senza che gli operatori economici istanti possano vantare alcuna pretesa.

Con la presente, formalmente, si impegna a:

- accettare i buoni spesa/voucher elettronico del valore economico attribuito, virtualmente, dal Comune di Milazzo per l'acquisto di beni di prima necessità, nonché le modalità operative di cui alla piattaforma elettronica MILAZZO.SOCIALBONUS.IT
- garantire che il trattamento dei dati dei titolari dei voucher che utilizzeranno i buoni presso il proprio punto vendita, avverrà nel rispetto del Regolamento U.E. 2016/679;
- Autorizzare il trattamento dei dati personali, ai sensi del Decreto Lgs.vo n. 196/2003 e s.m.i. e del Regolamento Europeo n. 2016/679;

Assicura di avere la capacità strutturale, tecnica ed organizzativa allo scopo di garantire, su base permanente, la riservatezza, l'integrità, la disponibilità e la resilienza dei sistemi e dei servizi di trattamento, adottando le misure tecniche ed organizzative adeguate al fine di soddisfare gli obblighi prescritti nel Regolamento Europeo 679/2016 e di non utilizzare, in nessun caso, le informazioni, i dati ed i documenti acquisiti dal Comune o per conto del Comune, per finalità diverse da questo.

Milazzo, lì.....

Timbro e Firma del legale Rappresentante

.....

N.B.: * la dichiarazione dev'essere corredata da fotocopia di documento valido di identità del sottoscrittore, pena la non ammissibilità.

**** La mancata regolarità degli obblighi contributivi e previdenziali sarà motivo di non ammissibilità.**