**Agli Esercizi commerciali del territorio comunali interessati alla fornitura di “Generi di prima necessità”**

**OGGETTO: avviso pubblico per manifestazione di interesse a fornire prodotti alimentari, per l’igiene personale - ivi compresi pannolini, pannoloni, assorbenti, prodotti per l’igiene della casa, farmaci, articoli medicali con l’utilizzo di “BUONI SPESA” del comune.**

**SI RENDE NOTO CHE**

l’Amministrazione Comunale tramite il presente Avviso di manifestazione di interesse, intende procedere alla individuazione di imprese interessate alla fornitura di prodotti alimentari/farmaci su presentazione di buoni spesa rilasciati dall’Ufficio Servizi Sociali ai nuclei familiari che verranno ammessi al beneficio previsto con delibera di Giunta Comunale assunta in data 24 dicembre 2020.

Si precisa che il buono spesa:

- dà diritto all’acquisto di soli prodotti alimentari, per l’igiene personale - ivi compresi pannolini, pannoloni, assorbenti, prodotti per l’igiene della casa, farmaci, articoli medicali;

- deve essere speso esclusivamente presso gli operatori economici convenzionati con l’Entenel territorio comunale;

- non è cedibile;

- non è utilizzabile quale denaro contante e non dà diritto a resto in contanti;

- comporta l’obbligo per il fruitore di regolare in contanti l’eventuale differenza in eccesso tra il valore facciale del buono ed il prezzo dei beni acquistati.

I beneficiari potranno spendere il buono a scelta tra gli esercizi commerciali aderenti all’iniziativa.

Il Comune corrisponderà alla ditta il corrispettivo dovuto dietro presentazione di fattura in formato elettronico. La ditta dovrà far pervenire insieme alla fattura i buoni ricevuti con allegati gli scontrini da cui sia possibile vedere l’elenco dei beni acquistati.

Per informazioni e maggiori dettagli potrete fare riferimento diretto al Responsabile del Settore Amministrativo al numero 0564/593431

Gli esercizi interessati potranno inviare la loro adesione compilando l’allegato modello.

Distinti saluti

**Il Responsabile del Settore Amministrativo**

**Dr.ssa Cinzia Severi**

**f.to all’originale**

Magliano in Toscana, 28 Dicembre 2020

**Allegato 1 – Manifestazione di interesse e dichiarazione sostitutiva attestante il possesso dei requisiti**

Al Comune di Magliano in Toscana

Via PEC comune.maglianointoscana.gr@postacert.toscana.it

O mail info@comune.maglianointoscana.gr.it

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_

in qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE della ditta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email

**MANIFESTA**

il proprio interesse alla fornitura di prodotti alimentari e generi di prima necessità, assegnati tramite buoni spesa, a favore di soggetti in difficoltà per l’emergenza Covid-19

**DICHIARA**

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole del fatto che in caso di mendace dichiarazione verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell’art. 76 del citato decreto, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative agli appalti di servizi

quanto segue:

1) di non trovarsi in alcuna delle condizioni previste nell’art. 80 del D.Lgs n. 50 del 18.4.2016 e s.m.i., cui espressamente si rinvia;

2) di essere iscritto per attività inerente l’oggetto dell’affidamento presso la Camera di Commercio, Industria, artigianato ed Agricoltura di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ numero di iscrizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P.Iva: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3) di essere in possesso dei requisiti di idoneità professionale, tecnica ed economica previsti per l’affidamento in oggetto;

4) di essere in regola in materia di versamento dei contributi previdenziali e assicurativi;

5) di non aver violato le norme di cui ai CCNL e a quelli integrativi territoriali e aziendali;

6) di essere in regola con le norme di cui alla L. 383/2001 (piani individuali di emersione);

7) di non trovarsi in nessuna altra situazione che possa determinare l’incapacità a contrattare con la Pubblica Amministrazione;

8) di accettare incondizionatamente tutte le condizioni contenute nell’avviso pubblico teso ad individuare gli operatori economici interessati;

9) di essere informato, ai sensi del Regolamento UE 679/2016 e del D.Lgs. n. 196/2003 così come modificato dal D.Lgs. n. 101/2018, che i dati personali contenuti nella presente istanza verranno trattati esclusivamente per fini istituzionali e per la fruizione di prestazioni agevolate, coerentemente con le disposizioni vigenti in materia.

Firmato

 Il Legale Rappresentante (timbro dell’impresa)