

**Al Comune di LONGI**  
**Area SERVIZI ALLA PERSONA**  
**Via Roma,2**  
**98070 - LONGI ( Me)**  
**pec:protocollo@pec.comunelongi.it**

**ISTANZA DI ADESIONE PER LA COSTITUZIONE DI LONG LIST ESERCIZI COMMERCIALI/ FARMACIE OPERANTI NEL COMUNE DI LONGI DA ACCREDITARE PER FORNITURE DI BENI DI PRIMA NECESSITÀ (ALIMENTI, PRODOTTI FARMACEUTICI, PRODOTTI PER L'IGIENE PERSONALE E DOMESTICA, BOMBOLE DEL GAS, DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE, PASTI PRONTI), MEDIANTE BUONI SPESA/VOUCHER NOMINATIVI ASSEGNATI A PERSONE ESPOSTE AGLI EFFETTI ECONOMICI DERIVANTI DALL'EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA DA VIRUS COVID-19.**

|  |       |                      |        |
|--|-------|----------------------|--------|
| <b>Soggetto proponente</b>   |       |                      |        |
| Denominazione o ragione sociale  |       |                      |        |
| <b>Codice ATECO</b>  |       | CCIAA. n. iscrizione |        |
| Luogo e data di iscrizione   |       |                      |        |
| Descrizione attività   |       |                      |        |
| Indirizzo sede legale  |       |                      |        |
| Comune   |       | Prov.                | C.A.P. |
| Telefono   | email | pec                  |        |
| P.I.V.A. N.  |       | COD.FISC.            |        |
| Indirizzo sede operativa interessata ubicata nel Comune di LONGI                   |       |                      |        |
| Via  |       |                      |        |
| Tel.   | email | pec                  |        |
| Persona di riferimento per la gestione dei buoni spesa nel punto vendita indicato: |       |                      |        |
| <b>Nome</b>  |       | <b>cognome</b>       |        |
| <b>Telefono</b>  |       | <b>cellulare</b>     |        |
| <b>email</b>   |       | <b>pec</b>           |        |
| <b>1.1 insegna del punto vendita (esatta denominazione)</b>                        |       |                      |        |
| <b>1.2. Referente</b>  |       |                      |        |
| Cognome e nome   |       |                      |        |
| posizione  |       | telefono             |        |
| Indirizzo mail   |       | pec                  |        |

## 2. Tipologia soggetto

*Barrare la casella corrispondente*

micro impresa

piccola impresa

media impresa

grande impresa

Quale soggetto proponente nella qualità di \_\_\_\_\_ il sottoscritto  
\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di essere iscritto nella long list di esercizi commerciali accreditati, disponibili ad accettare i buoni spesa sotto forma di voucher per l'acquisto di beni di prima necessità (alimenti, prodotti farmaceutici, prodotti per l'igiene personale e domestica, bombole del gas, dispositivi di protezione individuale, pasti pronti), in favore di nuclei familiari che si trovano in stato di bisogno conseguente agli effetti economici derivanti da COVID-19;

A tal fine per le finalità dell'Avviso pubblico emanato dal Comune di LONGI, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo DPR per le ipotesi di falsità e dichiarazioni mendaci, sotto la propria personale responsabilità

### DICHIARA

- di avere nella qualità di \_\_\_\_\_ (specificare la qualifica rivestita) la legale rappresentanza di \_\_\_\_\_, nonché i poteri per impegnare lo/a stesso/a;
- di non trovarsi in nessuna delle condizioni di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lga 5072016 e ss.mm.ii.;
- di aver: posizione /i INPS \_\_\_\_\_ - sede INPS di riferimento ( indirizzo tel/fax) \_\_\_\_\_; posizione INAIL \_\_\_\_\_ sede INAIL di riferimento \_\_\_\_\_;
- di essere consapevole che la manifestazione oggetto dell'avviso pubblico non è vincolante per l'Amministrazione comunale e che, quindi, non si avrà nulla a pretendere;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 196/2003, nonché del Regolamento UE 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e di accettare il trattamento degli stessi da parte del Comune di Longi per le finalità di cui alla presente istanza;

- di essere informato che le misure di sostegno all'emergenza socio-assistenziale da COVID-19 previsti ai sensi della Deliberazione della Giunta Regionale Siciliana, n. 574 del 15/12/2020 e successivo D.D.G. n. 129 del 1/02/2021 emesso dal Dipartimento Reg. le della Famiglia e delle Politiche Sociali. Sono interventi finanziati in quota POC Sicilia 2014/2020

- di essere a conoscenza che i buoni spesa/voucher per l'acquisto di beni di prima necessità (alimenti, prodotti farmaceutici, prodotti per l'igiene personale e domestica, bombole del gas), di che trattasi si intendono assimilabili ai voucher sociali, sostanzandosi in modalità di erogazione sostitutive di contributi economici in favore di persone che versano in stato di bisogno. Per effetto, si concretizza una erogazione "diretta, a titolo individuale, di contributi da parte della pubblica amministrazione a persone in condizioni di bisogno economico e fragilità personale e sociale" a causa dell'emergenza socio- assistenziale da COVID-19, in ottemperanza a quanto previsto dalla deliberazione della Giunta regionale n. 574 del 15/12/2020 e ss-mm-ii- e dal D.D.G. n. 129 del 01 febbraio 2021 del Dipartimento Reg.le della famiglia e delle Politiche Sociali con le ss. mm. e ii.

- 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 Longi, stante che scrivente operatore economico saranno esclusivamente rimborsate le eventuali somme che i cittadini beneficiari del contributo economico, liberamente spenderanno presso il proprio esercizio, in base alle loro esigenze.  
Ed inoltre

#### DICHIARA

- a) di essere consapevole che l'adesione all'iniziativa comporterà l'inserimento nella "long list" dei soggetti accreditati che sarà pubblicato sul sito internet del Comune di Longi per darne diffusione ai soggetti richiedenti il buono spesa/voucher;
- b) di voler collaborare con l'Amministrazione comunale al fine di rendere attuative le disposizioni previste ai sensi della deliberazione della giunta regionale n. 574 del 15/12/2020 e ss-mm-ii- e dal D.D.G. n. 129 del 01 febbraio 2021 emesso dal Dipartimento reg.le della Famiglia e delle Politiche Sociali e ss. mm. ii;
- c) di essere disponibile a sottoscrivere con l'Amministrazione Comunale di Longi il Patto di Accreditamento, da formalizzare ad intervenuta accettazione dell'Istanza, ove verranno indicati i reciproci obblighi. In particolare si impegna a:
- d) Consentire l'utilizzo, presso la propria struttura di vendita, del buono spesa/voucher intestato al beneficiario individuato dal Comune di Longi;
- e) Di applicare presso il proprio punto vendita, in relazione all'utilizzo del buono spesa, i normali prezzi al consumo ivi comprese tutte le offerte periodiche nel periodo di utilizzo del titolo di spesa;
- f) Di  essere  non essere disponibile (segnate la parte di interesse) ad effettuare la consegna dei prodotti acquistati al domicilio del soggetto beneficiario senza ulteriori costi aggiuntivi.

La presente manifestazione di interesse viene formulata in conformità alle condizioni di cui all'avviso pubblico emanato dal Comune di Longi. A tal fine, dichiara di rendersi disponibile a fornire tutte le informazioni e/o integrazioni richieste e necessarie ai fini dell'espletamento delle attività istruttorie e di accettarle.

Allega alla presente copia del documento di identità del sottoscrittore, pena la non ammissibilità della stessa.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Timbro e Firma del Titolare della Ditta