

OGGETTO: CONDIZIONI PER LA FORNITURA DI PRODOTTI ALIMENTARI, ASSEGNATI TRAMITE BUONI SPESA, A FAVORE DEI SOGGETTI COLPITI DALLA SITUAZIONE ECONOMICA DETERMINATASI PER EFFETTO DELL'EMERGENZA COVID-19

La/il sottoscritta/o

C.F. - nata/o a

il in qualità di legale rappresentante della Ditta/Società denominata

....., con sede in

.....(.....), via

..... P.IVA Recapito

telefonico Indirizzo e-mail

....., ed autorizzata alla

continuazione dell'attività ai sensi delle vigenti disposizioni

MANIFESTA

- il proprio interesse alla fornitura di prodotti alimentari, assegnati tramite buoni spesa, a favore di soggetti colpiti dalla situazione economica determinatasi per effetto dell'emergenza covid-19, individuati dal Comune di Cuceglio
- la propria disponibilità ad essere inserito nell'elenco che verrà pubblicato dal Comune di Cuceglio con riferimento all'ordinanza n. 658 della Presidenza del Consiglio dei Ministri – Dipartimento di Protezione Civile – emessa in data 29.03.2020;

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 competente;
- 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 non trovarsi in nessuna altra situazione che possa determinare l'incapacità a contrattare con la Pubblica Amministrazione;
- 7) di accettare incondizionatamente tutte le seguenti condizioni relative al buono di spesa:

- dà diritto all'acquisto di soli prodotti alimentari, compresi quelli in promozione, e NON COMPRENDE alcolici (vino, birra e super alcolici vari);
- deve essere speso esclusivamente presso gli operatori economici convenzionati con l'Ente;
- non è cedibile;
- non è utilizzabile quale denaro contante e non dà diritto al resto in contanti;
- comporta l'obbligo per il fruitore di regolare in contanti l'eventuale differenza in eccesso tra il valore del buono ed il prezzo dei beni acquistati;

8) 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.

DICHIARA ALTRESI'

- 1) di impegnarsi quindi a fornire i generi alimentari a fronte di presentazione dei buoni spesa che verranno rilasciati dal Comune di Cuceglio ai beneficiari, in ottemperanza alla predetta ordinanza;
- 2) di essere consapevole che i buoni spesa in oggetto sono considerati dal punto di vista fiscale "buoni corrispettivo multiuso" emessi secondo l'articolo 6-quater del DPR 633/1972 e che pertanto l'operatore commerciale emetterà regolare scontrino nel momento in cui gli stessi sono spesi da parte del beneficiario; successivamente, ai fini del rimborso da parte del Comune, emetterà una nota di addebito esclusa dal campo di applicazione dell'IVA.
- 3) di prendere atto che la liquidazione degli acquisti effettuati avverrà da parte del Comune di Cuceglio con cadenza concordata ed entro i termini di legge, previa emissione di nota di addebito esclusa dal campo di applicazione dell'IVA (facendo pervenire al Comune di Cuceglio i buoni spesa corrispondenti), e controllo effettuato dall'Ente circa la regolarità contributiva e assicurativa dell'esercizio commerciale, a mezzo bonifico alle seguenti coordinate bancarie:

Codice Nazionale (2 lettere)	Check (2 cifre)	CIN (1 lettera)	A.B.I. (5 cifre)	C.A.B. (5 cifre)	N. Conto (12 caratteri)

ISTITUTO:

Agenzia di

Intestato a

persone autorizzate/delegate ad operare sul conto (e relativo codice fiscale):

.....

-----, ---/----/-----

Firma
 Il Legale Rappresentante
 (timbro della Ditta/Società)

N.B. L'istanza dovrà essere corredata, a pena di esclusione, da copia di un valido documento di riconoscimento del legale rappresentante.