

AVVISO PUBBLICO

Costituzione di un elenco di negozi convenzionati per l'accettazione dei buoni spesa erogati dal Servizio Assistenza Sociale dei Comuni di Londa, Pelago, Pontassieve, Rufina

IL DIRIGENTE DELL'AREA SERVIZI AI CITTADINI

Premesso che:

I Comuni di Londa, Pelago, Pontassieve, Rufina e San Godenzo gestiscono i Servizi Sociali in forma associata tramite Convenzione valida per l'anno 2010 – 2012 , approvata dai singoli Enti;

si è evidenziata la necessità di erogare buoni alimentari ai cittadini che si trovano in difficoltà economica;

i buoni alimentari devono essere spendibili sul territorio dei cinque Comuni Associati.

Al fine di concretizzare quanto sopra, tenuto, stabilisce di rivolgersi a strutture recettive operanti sul territorio

TANTO PREMESSO RENDE NOTO CHE:

I punti di vendita interessati, in regola con la normativa vigente in materia di vendita di alimenti, generi per l'igiene e la cura della persona e della casa dovranno presentare apposita istanza – come da modello allegato- al Comune.

E' a carico del Comune la verifica dei requisiti richiesti per l'iscrizione nell'Elenco.

La UOC SAAS provvederà all'iscrizione nel suddetto Elenco e ai successivi aggiornamenti.

PRODOTTI CONCEDIBILI.

I prodotti **non rimborsabili** dal Comune sono:

- Alcolici
- Super alcolici
- Generi alimentari e per la cura e igiene degli animali
- Generi di profumeria

PERCORSO

Il cliente si reca presso uno dei punti vendita convenzionati, ai quali pagherà i generi acquistati con il buono spesa emesso dal SAAS.

Il buono mensile è speso entro e non oltre i 30 giorni successivi alla mensilità di riferimento indicata sullo stesso buono.

Resta a carico al cittadino l'eventuale differenza rispetto al valore del buono che presenta.

BUONO SPESA

Il SAAS consegna ai cittadini uno o più buoni spesa (documento di credito), di importo pari a €. 20,00 che contiene i seguenti requisiti minimi:

- numerazione,
- codice fiscale cittadino,
- spesa massima autorizzata,
- mese e anno di riferimento,

- firma del responsabile del SAAS

ASPETTI ECONOMICI

I punti di vendita consegneranno mensilmente al Comune, titolare della convenzione, una fattura complessiva relativa alla sommatoria di ciascun documento di spesa, con allegati i buoni di spesa in originale.

Il Comune rimborserà entro 60 gg. dalla data di emissione della fattura.

La domanda di ammissione alla selezione pubblica redatta in carta bollata e secondo l'Allegato "A" al presente Avviso, ed i documenti allegati, dovranno pervenire in plico sigillato, controfirmato sui lembi di chiusura entro e non oltre le ore 12:00 del giorno **30 settembre 2010** al Comune di Pontassieve, Ufficio Protocollo, Via Tanzini n. 30 – Pontassieve.

Sul plico dovrà essere chiaramente indicato il nominativo ed il recapito del mittente, nonché l'indicazione: "contiene la domanda per l'iscrizione nell'elenco di negozi convenzionati per l'accettazione dei buoni spesa erogati dal Servizio Assistenza Sociale dei Comuni di Londa, Pelago, Pontassieve, Rufina"

Il recapito del plico rimarrà ad esclusivo rischio del mittente. Per le offerte pervenute in ritardo non sono ammessi reclami.

Le dichiarazioni dovranno essere datate e sottoscritte dal legale rappresentante del soggetto richiedente, redatte secondo il modello allegato al presente avviso, che i concorrenti hanno facoltà di utilizzare ai sensi dell'art. 48 del D.P.R. n. 445/2000.

Tale ultima dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di un documento d'identità (o documento di riconoscimento equipollente) del dichiarante (art. 38 comma 3 del D.P.R. 445/2000).

IL DIRIGENTE AREA 2 SERVIZI AI CITTADINI

Dr. Leonardo Lombardi

SPETT.LE COMUNE DI PONTASSIEVE
SERVIZIO ASSOCIATO ASSISTENZA SOCIALE
VIA TANZINI, 30
50065 PONTASSIEVE

Oggetto : Istanza iscrizione Elenco Negozi Convenzionati

Punti vendita prodotti

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ in qualità di legale rappresentante della (Ditta o Ragione
Sociale) della ditta _____ con sede legale in (
indicare l'indirizzo completo)_____

Partita IVA _____

Comunica che intende effettuare la vendita al pubblico dei prodotti “

Esercizio commerciale 1:

Denominazione _____

Indirizzo _____

Comune _____

Provincia _____

CAP _____

Data inizio attività di vendita _____

Tipologia dell'esercizio commerciale :

(in casi di titolarità di più esercizi, ripetere la parte riferita all'esercizio commerciale per ciascuno degli esercizi commerciali di cui l'azienda è titolare ed attraverso i quali sarà svolta attività di distribuzione dei prodotti

Data timbro e firma del legale rappresentante

AUTOCERTIFICAZIONE

Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente a _____

legale rappresentante del punto di vendita denominato _____

sito in _____ Via _____

consapevole della responsabilità penale a cui può andare incontro per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi, così come disposto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, nr. 445

DICHIARO

che il punto di vendita sopra indicato è in possesso dei requisiti previsti dalla normativa vigente per la vendita di prodotti alimentari

Data

FIRMA(*)

(*) Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28.12.2000, nr. 445, la sottoscrizione di istanze e dichiarazioni non è soggetta ad autenticazione se inviata unitamente alla fotocopia del documento di identità