



COMUNE DI ISOLA DI CAPO RIZZUTO (PROVINCIA DI CROTONE)

www.comune.isoladicaporizzuto.kr.it

AMBITO SOCIO-ASSISTENZIALE DI CROTONE **COMUNE DI ISOLA DI CAPO RIZZUTO**

AVVISO MANIFESTAZIONE D'INTERESSE

al fine di individuare esercizi commerciali, farmacie e parafarmacie per stipulare convenzioni per erogazione di voucher per l'acquisto di beni primari per l'infanzia, per madri sole o padri soli con figli minori di età compresa tra 0-36 mesi o donne sole in stato di gravidanza certificata

Decreto Ministro per la Famiglia e le Disabilità 6 Novembre 2018 - Piano di Interventi Fondo Politiche della Famiglia Annualità 2018 e Decreto Ministro per la famiglia e le Disabilità 30 Aprile 2019 – Piano di Interventi Fondo Politiche della Famiglia Annualità 2019

MODALITA' DI ADESIONE

L'istanza, da predisporre sulla base del fac-simile (Allegato A) dell'Avviso Pubblico, debitamente compilata, sottoscritta dal legale rappresentante/titolare dell'esercizio commerciale, accompagnata da copia di un documento di riconoscimento in corso di validità, autocertificazione di iscrizione CCIAA (Allegato B) ed autocertificazione antimafia (Allegato C), il tutto dovrà pervenire entro e non oltre giorno **6 maggio 2022**:

- a mezzo pec personale all'indirizzo protocollocomune@pec.comune.crotone.it l'oggetto della pec dovrà contenere la seguente dicitura: "Manifestazione d'interesse finalizzata all'individuazione di esercizi commerciali, farmacie e parafarmacie per la stipula di convenzioni per l'erogazione di voucher per l'acquisto di beni primari per l'infanzia per madri sole o padri soli con figli minori di età compresa tra 0-36 mesi o donne sole in stato di gravidanza certificata".

OPPURE

- con consegna a mano al Comune di Crotone – Ente Capofila Ambito Socio-Assistenziale di Crotone – Ufficio Protocollo, piazza della resistenza n°1 in busta chiusa recante l'indicazione del mittente e la seguente dicitura: "Manifestazione d'interesse finalizzata all'individuazione di esercizi commerciali, farmacie e parafarmacie per la stipula di convenzioni per l'erogazione di voucher per l'acquisto di beni primari per l'infanzia per madri sole o padri soli con figli minori di età compresa tra 0-36 mesi o donne sole in stato di gravidanza certificata".



All'albo pretorio
SEDE

Ai Signori Sindaci e commissari dei Comuni di
Belvedere Spinello
Cutro
Isola di Capo Rizzuto
Rocca di Neto
San Mauro Marchesato
Scandale

COMUNE DI ISOLA DI CAPO RIZZUTO
Protocollo N. 0011360/2022 del 22/04/2022

OGGETTO: Decreto Ministro per la Famiglia e le Disabilità 6 Novembre 2018 - Piano di Interventi Fondo Politiche della Famiglia Annualità 2018 e Decreto Ministro per la famiglia e le Disabilità 30 Aprile 2019 - Piano di Interventi Fondo Politiche della Famiglia Annualità 2019. "Trasmissione avviso manifestazione d'interesse al fine di individuare esercizi commerciali, farmacie e parafarmacie per stipulare convenzioni per erogazione di voucher per l'acquisto di beni primari per l'infanzia, per madri sole o padri soli con figli minori di età compresa tra 0-36 mesi o donne sole in stato di gravidanza certificata".

Al fine di procedere alla pubblicazione sull'albo pretorio degli enti in indirizzo si trasmettono, in allegato alla presente:

- 1) la determinazione dirigenziale n. 630 del 21/04/2022 adottata dal Dirigente del Settore 2 del Comune di Crotone, quale Responsabile dell'Ufficio di Piano dell'Ambito Territoriale Sociale di Crotone;
- 2) l'avviso pubblico finalizzato ad acquisire manifestazione d'interesse al fine di individuare esercizi commerciali, farmacie e parafarmacie nei Comuni dell'Ambito Sociale di Crotone (Belvedere di Spinello, Crotone, Cutro, Isola di Capo Rizzuto, San Mauro Marchesato, Scandale, Rocca di Neto), per stipulare convenzioni per erogazione di voucher per l'acquisto di beni primari per l'infanzia, per madri sole o padri soli con figli minori di età compresa tra 0-36 mesi o donne sole in stato di gravidanza certificata".
- 3) l'allegato A (modello di domanda) all'avviso di cui al precedente punto.

Rimanendo a disposizione per ulteriori chiarimenti in merito, l'occasione è gradita per porgere distinti saluti.

Crotone lì, 21 aprile 2022

Il Responsabile dell'Ufficio di Piano
Avv. Marano Francesco



SCHEMA DI MANIFESTAZIONE D'INTERESSE FINALIZZATA ALL'INDIVIDUAZIONE DI ESERCIZI COMMERCIALI, FARMACIE E PARAFARMACIE PER LA STIPULA DI CONVENZIONI PER L'EROGAZIONE DI VOUCHER PER L'ACQUISTO DI BENI PRIMARI PER L'INFANZIA PER MADRI SOLE O PADRI SOLI CON FIGLI MINORI DI ETÀ COMPRESA TRA 0-36 MESI O DONNE SOLE IN STATO DI GRAVIDANZA CERTIFICATA.

CUP F95I19000260002

Si informano gli esercizi commerciali, le farmacie e le parafarmacie che il Comune di Crotone, in qualità di Comune Capofila dell'omonimo Ambito Sociale intende sottoscrivere convenzioni per la fornitura di beni per la prima infanzia a favore di madri o padri soli residenti nei Comuni dell'Ambito di Crotone con minori di età compresa tra 0- 36 mesi o donne sole in stato di gravidanza certificata in difficoltà socio-economica mediante lo strumento di voucher di acquisto.

I voucher di acquisto di prodotti di beni per la prima infanzia, sono compresi tra gli interventi economici indiretti, ai sensi della L.R. 23/2003 e della DGR n. 311/2013, previa stipula di protocolli, accordi e convenzioni tra i fornitori ed il Comune.

1. DESTINATARI

Esercizi commerciali, farmacie e parafarmacie che hanno sede operativa nei Comuni dell'Ambito Sociale di Crotone (Belvedere di Spinello, Crotone, Cutro, Isola di Capo Rizzuto, San Mauro Marchesato, Scandale, Rocca di Neto), disponibili a stipulare convenzioni per consentire l'acquisto di beni per la prima infanzia.

Ai fini dell'adesione, è necessario che:

- a) gli esercizi siano iscritti alla C.C.I.A.A. per attività idonee (vendita di generi alimentari, beni di prima necessità, per la cura e l'igiene degli infanti, farmacie e para-farmacie);
- b) essere in possesso dei requisiti di ordine generale per la partecipazione agli appalti pubblici di cui all'art. 80 del Dlgs 50/2016 e smi;
- c) essere in regola con il Durc e con il pagamento dei tributi locali.

2. OGGETTO

Il presente avviso vuole individuare gli esercizi commerciali, le farmacie e le parafarmacie che manifestano la volontà di stipulare convenzioni per l'erogazione di voucher di beni per la prima infanzia a favore di madri o padri soli residenti nei Comuni dell'Ambito di Crotone con minori di età compresa tra 0- 36 mesi o donne sole in stato di gravidanza accertata in difficoltà socio-economica, mediante lo strumento di voucher di acquisto.

I Voucher previsti per l'ambito di Crotone sono in totale 85 del valore complessivo di € 200 cadauno. Il totale della somma prevista ammonta ad **€ 17.000,00.**

Il voucher

- è un titolo di credito dal valore nominale singolo di € 20,00 (ne verranno consegnati n. 10 a beneficiario, per un totale di € 200);
- è spendibile entro 2 mesi dalla data di concessione presso la rete di farmacie, parafarmacie ed esercizi commerciali aderenti all'iniziativa;
- non è cedibile, pertanto, deve risultare controfirmato dal possessore se su supporto cartaceo;
- non dà diritto a resto o cambi in denaro contante;
- comporta l'obbligo per il fruitore, di regolare in contanti l'eventuale differenza in eccesso tra il valore facciale del buono ed il prezzo complessivo dei beni acquistati;

- Ambito Sociale di Crotone -

Piazza Resistenza, 88900 Crotone - Tel. 0962.921261 - FAX 0962.921123

Email: ambitosocialecrotone@comune.crotone.it PEC: protocollocomune@pec.comune.crotone.it

pag.1/4



- è spendibile per beni per la prima infanzia compresi nella seguente lista:
 - Prodotti per l'igiene del bambino compresi i prodotti per l'igiene del naso e per la nascita dei primi denti;
 - Pannolini;
 - Apparecchi per l'allattamento al biberon;
 - Alimenti per la crescita e lo svezzamento compresi gli integratori alimentari quali complessi vitaminici e fermenti lattici;
 - Farmaci da banco per bambini;
 - Prodotti di medicazione per bambini;
 - Acquisto o affitto apparecchi sanitari per bambini;
 - Ausili per l'allattamento al seno, medicazioni e detergenti post parto, integratori per l'allattamento.
 - è spendibile solo presso gli esercizi commerciali convenzionati di cui sarà fornito l'elenco ad ogni beneficiario.
 - non è spendibile per farmaci o altri prodotti già dispensati dal Servizio Sanitario Nazionale.

3. MODALITA' DI RISCOSSIONE DEI TITOLI

Il rimborso del voucher all'esercizio commerciale sarà effettuato dall'Amministrazione Comunale entro il termine di 60 giorni dalla data di scadenza degli stessi.

L'Amministrazione Comunale corrisponderà all'esercizio commerciale il corrispettivo dovuto dietro presentazione di regolare fattura e/o nota spese.

Al titolo di spesa emesso dall'Esercente dovranno in ogni caso essere allegati:

- a) i voucher spesa in originale debitamente firmato dal beneficiario;
- b) gli scontrini ai quali i buoni sono riferiti, dettagliati e descrittivi delle spese effettuate, nonché riportante il codice fiscale del titolare del voucher;
- c) il "Modello di Rendicontazione" secondo lo schema allegato (Allegato D) qualora necessario così come riportato nel successivo punto 3 e 5.

Entro giorni 60 (sessanta), dal ricevimento della documentazione predetta presso l'Ufficio Protocollo del Comune, l'Ufficio istruttore effettuerà controlli della corrispondenza tra i prodotti elencati nel presente provvedimento e quelli risultanti dallo scontrino fiscale.

Di seguito si riportano indicazioni per la corretta presentazione delle richieste di rimborso.

- 1) Con riferimento a farmacie e para-farmacie, attraverso la stipula di convenzione è necessario che il Comune si assicuri che l'acquisto di farmaci/para-farmaci con pagamento mediante il buono non dia luogo al rilascio di scontrino con codice fiscale, precisando che l'acquisto di farmaci/para-farmaci effettuato con tale modalità non costituisce una spesa sanitaria detraibile ai sensi del TUIR.
- 2) In considerazione del valore nominale del singolo buono, sono consentiti acquisti, presso gli esercenti convenzionati, il cui importo non risulti inferiore ad € 20,00 (ovvero al valore nominale del singolo Voucher). Per le cessioni di importo in eccedenza il valore nominale del singolo buono € 20,00 e relativi multipli l'importo resterà a carico del beneficiario.
- 3) L'esercente dovrà avere cura di stornare i beni non ammissibili in modo da escluderli dallo scontrino effettivamente oggetto di contributo, nel caso in cui lo storno non avvenga dovrà essere compilato il "Modello di rendicontazione" allegato D.
- 4) L'Esercente dovrà rilasciare al beneficiario lo scontrino (fiscale e/o non fiscale), stamparne sempre una copia che dovrà essere allegata al buono al quale lo scontrino si riferisce.
- 5) Nel caso in cui l'esercente sia sprovvisto di un registratore di cassa che rilasci sullo scontrino la descrizione analitica dei beni e comunque in ogni caso in cui dallo scontrino non si evinca in

- Ambito Sociale di Crotona -

Piazza Resistenza, 88900 Crotona - Tel. 0962.921261 - FAX 0962.921123

Email: ambitosocialecrotona@comune.crotona.it PEC: protocollocomune@pec.comune.crotona.it

pag.2/4



maniera chiara ed inequivocabile i prodotti acquistati e compresi in quelli ammessi, l'esercente dovrà predisporre un apposito elenco con l'indicazione analitica dei beni oggetto della cessione secondo il "Modello di rendicontazione" allegato D.

- 6) L'importo complessivo del "Modello di rendicontazione" e l'importo totale del documento commerciale possono non coincidere in virtù di quanto previsto ai precedenti punti 3-5.
- 7) Relativamente all'emissione dello scontrino (fiscale/non fiscale) da parte dell'esercente, sono previste le seguenti modalità:

L'esercente può rilasciare al beneficiario, uno scontrino fiscale "non riscosso" per i quali successivamente emetterà nei confronti del Comune

- una Fattura elettronica differita. In tal caso, come previsto con la circolare n. 249/E del 11 ottobre 1996 dell'Agenzia delle Entrate, l'ammontare dei corrispettivi certificati da ricevuta/scontrino fiscale, oggetto di fatturazione differita va scorporato dal totale giornaliero dei corrispettivi. In tale ipotesi l'aliquota iva è strettamente collegata al prodotto venduto in quanto per i generi alimentari l'aliquota potrebbe variare a seconda del prodotto.
- una Nota di debito anche cartacea "Operazione fuori campo iva ex art. 15 del DPR 633/72.

L'esercente può rilasciare al Destinatario uno scontrino fiscale per i quali successivamente emetterà nei confronti del Comune:

- una Fattura elettronica differita (si veda il precedente punto);
- una Nota di debito anche cartacea "Operazione fuori campo iva ex art. 15 del DPR 633/72.

Nel caso di emissione di Fattura elettronica e/o di Fattura Elettronica differita il Comune dovrà trattare, al momento dell'emissione del mandato di pagamento, il titolo di spesa ricevuto con l'applicazione dello Split Payment.

Nell'oggetto del titolo di spesa emesso dovrà essere riportato il numero dei buoni per i quali si richiede il rimborso e la seguente dicitura: erogazione buoni fornitura 0-36 SOSTEGNO ALLA GENITORIALITÀ CUP F95I19000260002

4. MODALITA' DI ADESIONE

L'istanza, da predisporre sulla base del fac-simile (Allegato A) del presente avviso, debitamente compilata, sottoscritta dal legale rappresentante/titolare dell'esercizio commerciale, accompagnata da copia di un documento di riconoscimento in corso di validità, autocertificazione di iscrizione CCIAA (Allegato B) ed autocertificazione antimafia (Allegato C), il tutto dovrà pervenire entro e non oltre giorno **6 maggio 2022**:

1. a mezzo pec personale all'indirizzo protocollocomune@pec.comune.crotone.it l'oggetto della pec dovrà contenere la seguente dicitura:

"Manifestazione d'interesse finalizzata all'individuazione di esercizi commerciali, farmacie e parafarmacie per la stipula di convenzioni per l'erogazione di voucher per l'acquisto di beni primari per l'infanzia per madri sole o padri soli con figli minori di età compresa tra 0-36 mesi o donne sole in stato di gravidanza certificata".

Oppure

2. con consegna a mano al comune di Crotona ufficio protocollo, piazza della resistenza n°1 in busta chiusa recante l'indicazione del mittente e la seguente dicitura: *"Manifestazione d'interesse finalizzata all'individuazione di esercizi commerciali, farmacie e parafarmacie per la stipula di convenzioni per l'erogazione di voucher per l'acquisto di beni primari per l'infanzia per madri sole o padri soli con figli minori di età compresa tra 0-36 mesi o donne sole in stato di gravidanza certificata".*

- Ambito Sociale di Crotona -

Piazza Resistenza, 88900 Crotona - Tel. 0962.921261 - FAX 0962.921123

Email: ambitosocialecrotone@comune.crotone.it PEC: protocollocomune@pec.comune.crotone.it

pag.3/4



Gli esercenti del settore interessati alla fornitura dovranno far pervenire la richiesta esclusivamente nelle modalità precedentemente descritte entro e non oltre giorno **6 maggio 2022**.

Non saranno pertanto prese in considerazione istanze pervenute oltre la data di scadenza e con modalità differenti.

Gli esercenti che avranno manifestato il loro interesse nei tempi e nei modi previsti dalla presente manifestazione d'interesse, previa verifica della regolarità dei requisiti dichiarati, saranno inseriti nell'apposito elenco comunale, in ordine cronologico di arrivo della relativa istanza.

5. CONTROLLI

Ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n° 445/2000, del D.P.C.M. n° 159 del 05.12.2013, del Decreto 7 Novembre 2014 del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali, l'Amministrazione Comunale potrà procedere ad idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive, ferme restando le sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n° 445/2000 e dai decreti sopra citati. In riferimento alle vigenti disposizioni in materia di controlli sui titolari di benefici comunali, l'Amministrazione Comunale provvederà ad eventuali invii dei nominativi alla Guardia di Finanza competente sul territorio, per la verifica sui requisiti economici e patrimoniali dichiarati.

6. INFORMAZIONE E PUBBLICITÀ

All'Avviso Pubblico in oggetto è garantita idonea diffusione e pubblicità sui siti web istituzionali dei singoli Comuni del Distretto.

7. ADEMPIMENTI IN MATERIA DI PRIVACY

Il Comune di Crotone dichiara che, in esecuzione degli obblighi imposti dal Regolamento UE 679/2016 in materia di protezione dei dati personali, relativamente al presente procedimento, potrà trattare i dati personali dei partecipanti al presente procedimento sia in formato cartaceo che elettronico, per il conseguimento di finalità di natura pubblicistica ed istituzionale, precontrattuale e contrattuale e per i connessi eventuali obblighi di legge. Il trattamento dei dati avverrà ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la protezione dei dati. In qualsiasi momento è possibile esercitare i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del Regolamento UE 679/2016. Il Titolare del trattamento è il Comune di Crotone. Il responsabile della protezione dei dati (R.P.D.) è il dott. Antonio Luigi Anania, giusto Decreto sindacale n. 17 del 19.04.2022."

8. DISPOSIZIONI GENERALI

Per quanto non espressamente previsto dal presente avviso si applicano le norme comunitarie, nazionali e regionali vigenti.

Il Responsabile del Procedimento è il Dirigente del Settore II "Servizi alla persona" Avv. Francesco Marano. Informazioni in merito al presente avviso potranno essere richiesti al Comune di Crotone preferibilmente a mezzo e-mail casellafrancesca@comune.crotone.it.

Il Responsabile dell'Ufficio di Piano

Avv. Marano Francesco

Oggetto: domanda di adesione manifestazione d'interesse per l'individuazione di esercizi commerciali, farmacie e parafarmacie per la stipula di convenzioni per erogazione di voucher per l'acquisto di beni primari per l'infanzia per madri sole o padri soli con figli minori di età compresa tra 0-36 mesi o donne sole in stato di gravidanza certificata.

Il/la sottoscritto/a _____ C.F. _____

Nato a _____ (____) il ____/____/____

In qualità di Titolare/Legale Rappresentante della ditta/
società _____

Partita Iva _____ iscritta alla Camera di Commercio di _____

n. _____ del _____

PRESENTA LA PROPRIA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

per la partecipazione all'avviso finalizzato all'individuazione di esercizi commerciali, farmacie e parafarmacie per la stipula di convenzioni per erogazione di voucher per l'acquisto di beni primari per l'infanzia per madri sole o padri soli con figli minori di età compresa tra 0-36 mesi o donne sole in stato di gravidanza certificata.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate.

DICHIARA

ALLEGATO A

- di praticare per tale servizio gli stessi prezzi esposti al pubblico senza alcun incremento;
- di essere a conoscenza che i buoni emessi dal Comune di Crotone hanno un valore nominale pari ad € 20,00;
- di essere a conoscenza che il Comune provvederà alla liquidazione dell'importo dei buoni a condizione che la ditta sia in regola con il DURC e con il pagamento dei tributi locali;
- di non trovarsi nelle clausole di esclusione di cui all'art. 80 Dlgs 50/2016 e smi;
- di essere in regola con il pagamento dei tributi locali o di impegnarsi a saldare eventuali debiti nei confronti dell'Ente prima della presentazione delle fatture;
- di impegnarsi a comunicare, ai fini della liquidazione, gli estremi identificativi del conto corrente dedicato IBAN_____;
- che la sede dell'attività è situata a _____ via _____ ed è indicata con la seguente insegna_____;
- di aver preso visione dell'informativa e di autorizzare pertanto il trattamento dei dati personali indicati sull'Avviso pubblico.

Allega alla presente:

- Fotocopia del documento di identità del Legale Rappresentante in corso di validità.
- Allegato B – autocertificazione di iscrizione CCIAA
- Allegato C – autocertificazione antimafia

Data _____

Firma _____

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

1. In osservanza di quanto disposto dall'articolo 13 del Regolamento U.E. 2016/679, il Comune di Crotone fornisce le seguenti informazioni agli utenti in merito all'utilizzo dei dati personali.
2. Il titolare del trattamento è il Comune di Crotone, Piazza della Resistenza 1, 88900 Crotone, Tel. 0962921111(centralino) – PEC: protocollocomune@pec.comune.crotone.it. Il responsabile della protezione dei dati (R.P.D.) è il dott. Antonio Luigi Anania, giusto Decreto sindacale n. 17 del 19.04.2022."
3. Il Titolare tratta i dati personali, qualificabili come qualsiasi informazione riguardante una persona fisica identificata o identificabile, mediante una o più operazioni, compiute con o senza l'ausilio di processi automatizzati e applicate a dati personali o insiemi di dati personali, come la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la strutturazione, la conservazione, l'adattamento o la modifica, l'estrazione, la consultazione, l'uso, la comunicazione mediante trasmissione, diffusione o qualsiasi altra forma di messa a disposizione, il raffronto o l'interconnessione, la limitazione, la cancellazione o la distruzione.
4. I dati personali sono trattati secondo le specifiche finalità previste dai singoli procedimenti amministrativi. La finalità del trattamento è definita dalle fonti normative che disciplinano i singoli procedimenti.
5. Il Responsabile del trattamento dei dati è il Dirigente competente del settore specifico al quale si riferiscono le informazioni, secondo gli atti di organizzazione vigenti.
6. I dati personali acquisiti saranno conservati per un periodo di tempo strettamente necessario allo svolgimento delle funzioni istituzionali e dei procedimenti e per il rispetto delle norme previste dalla normativa vigente per la conservazione degli atti e dei documenti del-

ALLEGATO A

la P.A. ai fini archivistici. L'interessato ha diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai propri dati personali e la loro eventuale rettifica, la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento dei dati che lo riguardano e di opporsi al loro trattamento. L'interessato ha altresì il diritto alla portabilità dei dati.

7. L'interessato ha sempre diritto alla revoca del consenso prestato. In questo ultimo caso, la revoca del consenso al trattamento dei dati da parte dell'interessato non pregiudica la liceità dei trattamenti effettuati fino alla revoca.

8. L'interessato ha facoltà di proporre reclamo all'autorità di controllo come da previsione normativa ex art. 13, paragrafo 2, lettera d, del Regolamento U.E. 2016/679

9. Il Titolare del trattamento deve informare l'interessato se la comunicazione dei dati è richiesta dalla legge e delle possibili conseguenze per la mancata comunicazione di tali dati. (art. 13, paragrafo 2, lettera e Regolamento U.E. 2016/679)

Il/ la sottoscritto/a, preso atto dell'informativa che precede, dichiara di autorizzare il Comune di Crotone al trattamento dei propri dati personali per le finalità connesse alla presente procedura, ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e del Regolamento U.E. 2016/679

Luogo e Data _____

Firma leggibile del/lla Richiedente

COMUNE DI ISOLA DI CAPO RIZZUTO	I
Protocollo N.0011360/2022 del 22/04/2022	

**AUTOCERTIFICAZIONE DI ISCRIZIONE ALLA CCIAA
con dicitura ANTIMAFIA**

(Art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto¹ _____ nato a _____
(Prov. _____) il _____ residente a _____ C.A.P. _____
in Via/Piazza _____ n. _____
In qualità di _____ dell'impresa _____

(nel caso di Procura Speciale)

giusta procura speciale autenticata nella firma in data _____
dal Notaio in _____

Dott. _____ Rep _____ / _____

Sede legale a _____ C.A.P. _____
Via/Piazza _____ n. _____
Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modifiche, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, formazione di atti falsi e/o uso degli stessi, richiamato l'art. 76 del suddetto Decreto

DICHIARA

sotto la propria responsabilità

Che _____ e iscritta dal _____ al numero _____ del registro delle imprese tenuto dalla C.C.I.A.A. di _____ con sede in _____ costituita con atto del _____ Capitale sociale deliberato € _____, Capitale sociale sottoscritto € _____ Capitale sociale versato € _____ Termine di durata della società _____

¹ Alla presente dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica non autentica di un documento d'identità (fronte retro) in corso di validità del soggetto sottoscrittore del modello.

L'ufficio competente potrà procedere, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000, ad effettuare controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di certificazione.

1. Che ha ad oggetto sociale le seguenti attività:

2. Che l'amministrazione è affidata a :

(duplicare la presente casella di testo per ciascuna occorrenza)

☐ (Nome e cognome) _____ nato a _____

(Prov. _____) il _____ residente a _____ C.A.P. _____

Via/Piazza _____ n. _____

Nominato il _____ fino al _____ con i seguenti poteri associati alla carica di:

3. Che nulla osta ai fini dell'art. 67 del D.Lgs. 159/2011("Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia") e successive modifiche o integrazioni.

(Luogo) _____, (data) _____

**TIMBRO E FIRMA DEL
LEGALE RAPPRESENTANTE**

Dichiarazione sostitutiva di certificazione (D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ Prov. (____), il _____, e residente a _____ Prov. (____) in Via _____ n. _____, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità, in qualità di _____¹ dell'impresa _____ (P. Iva n. _____)

D I C H I A R A

che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione, previste dall'articolo 67² del D. lgs. 6 Settembre 2011, n. 159 "Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 13 Agosto 2010, n.136" e successive modificazioni ed integrazioni.

D I C H I A R A

Inoltre, per le finalità dell'art. 85 (soggetti sottoposti alla verifica antimafia) del già citato D. lgs. 6 Settembre 2001, n. 159, che i propri familiari conviventi **di maggiore età** sono:

Cognome	Nome	Luogo/data nascita	Codice Fiscale

Luogo e data:

(firma per esteso e leggibile)

Si allega copia di documento d'identità in corso di validità.

soggetti di cui ai commi 1, 2, 2-bis, 2-ter e 2-quater che risiedono nel territorio dello Stato.

¹ Indicare il ruolo di riferimento: Legale rappresentante, Amministratore unico, Socio, Direttore tecnico, ecc.

² Costituiscono cause ostative l'avere in corso procedimenti o essere destinatari di provvedimenti definitivi di applicazione di misure di prevenzione, di cui all'art. 4 del D. lgs. 159/2011: indiziati di appartenenza alle associazioni di cui all'art. 416-*bis* c.p.; indiziati di uno dei reati previsti dall'articolo 51, comma 3-*bis*, del c.p.p. ovvero del delitto di cui all'art. 12-*quinqies*, comma 1, del D.L. n. 306/1992, come convertito dalla L. n. 356/1992; coloro che, operanti in gruppi o isolatamente, pongano in essere atti preparatori, obiettivamente rilevanti, diretti a sovvertire l'ordinamento dello Stato, con la commissione di uno dei reati previsti dal capo I, titolo VI, del libro II del c.p. o dagli articoli 284, 285, 286, 306, 438, 439, 605 e 630 dello stesso cod. nonché alla commissione dei reati con finalità di terrorismo; a coloro che abbiano fatto parte di associazioni politiche disciolte ai sensi della L. n. 645/1952, e nei confronti dei quali debba ritenersi che continuino a svolgere un'attività analoga; coloro che compiano atti preparatori diretti alla ricostituzione del partito fascista ai sensi dell'art. 1 della legge n. 645/1952; fuori dei casi indicati nelle lettere d), e) ed f), siano stati condannati per uno dei delitti previsti nella L. n. 895/1967, e negli articoli 8 ss. della L. n. 497/1974, e ss.mm.ii.; istigatori, ai mandanti e ai finanziatori dei reati indicati nelle lettere precedenti; persone indiziate di avere agevolato gruppi o persone che hanno preso parte attiva alle manifestazioni di violenza di cui all'art. 6 della L. n. 401/1989.

Al Comune di CROTONE

Settore II Politiche Sociali

Oggetto: Modello di rendicontazione

Il/la _____ sottoscritto/a

_____ C.F. _____

Nato a _____ (____) il ____/____/____

In _____ qualità _____ di _____ Titolare/Legale _____ Rappresentante _____ della
ditta/società _____

Partita Iva _____ iscritta alla Camera di Commercio di

n. _____ del _____

produce la rendicontazione relativa alla manifestazione di interesse finalizzata all'individuazione di esercizi commerciali, farmacie e parafarmacie per la stipula di convenzioni per erogazione di voucher per l'acquisto di beni primari per l'infanzia per madri sole o padri soli con figli minori di età compresa tra 0-36 mesi o donne sole in stato di gravidanza certificata.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate.

DICHIARA

Che ad integrazione del/dei titolo/i di credito, inerenti la manifestazione d'interesse in oggetto, i prodotti ceduti e non espressamente riportati nel documento di vendita sono riportati per ogni singolo documento commerciale nei relativi prospetti di rendicontazione.

ALLEGATO D “MODELLO DI RENDICONTAZIONE”

Alla presente si allegano pertanto n° _____ prospetti di rendicontazione

Data _____ Timbro e Firma _____

COMUNE DI ISOLA DI CAPO RIZZUTO	I
Protocollo N.0011360/2022 del 22/04/2022	

PROSPETTO DI RENDICONTAZIONE

(Compilare il modello per ogni documento commerciale di vendita)

ELENCO DEI BENI RELATIVI ALLO SCONTRINO N. _____ EMESSO IN

DATA _____ PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI € _____

N° BENE	DESCRIZIONE	IMPORTO €
TOTALE COMPLESSIVO		

COMUNE DI ISOLA DI CAPO RIZZUTO	I
Protocollo N.0011360/2022 del 22/04/2022	

Data _____

Timbro e Firma _____



CONVENZIONE

Tra

Il Comune di CROTONE

e

L'esercente _____

Convenzione per l'utilizzo de voucher per l'acquisto di beni primari per l'infanzia per madri sole o padri soli con figli minori di età compresa tra 0-36 mesi o donne sole in stato di gravidanza certificata.

T R A

Il Comune di CROTONE, di seguito denominato "Comune", codice fiscale 81000250795 , in persona del _____ ivi domiciliata per la carica nella sede _____, in qualità di _____ che interviene alla sottoscrizione del presente atto ai sensi e per gli effetti dell'art. 107 D. L.vo 18/08/00 n. 267

E

L'esercente attività di _____ Ragione sociale _____, di seguito denominato " _____ " con sede in _____, Cod. Fisc./P.IVA _____ rappresentata da _____ nato a _____ il _____, che interviene al presente atto nella sua qualità di _____

si conviene e si stipula quanto segue:

ART. 1 – OGGETTO E FINALITÀ DELLA CONVENZIONE

La presente Convenzione ha per oggetto l'utilizzo dei voucher, da parte dei destinatari, presso esercizi commerciali, farmacie e parafarmacie per l'acquisto di beni primari per l'infanzia per madri sole o padri soli con figli minori di età compresa tra 0-36 mesi o donne sole in stato di gravidanza certificata di cui all'Avviso pubblico, destinato agli esercizi commerciali, approvato con determina dirigenziale n. _____ del _____.

ART. 2 – MODALITÀ DI UTILIZZO

Il voucher per l'acquisto di beni primari per l'infanzia ha un valore complessivo di euro **200,00** per ciascun richiedente, frazionato in 10 voucher ciascuno del valore di 20,00 euro e sono rilasciati dal Comune.

- Ambito Sociale di Crotone -

Piazza Resistenza, 88900 Crotone - Tel. 0962.921261 - FAX 0962.921123

Email: ambitosocialecrotone@comune.crotone.it PEC: protocollocomune@pec.comune.crotone.it

pag.1/3



Il voucher è un titolo di credito spendibile entro 2 mesi dalla data di concessione presso la rete di farmacie, parafarmacie ed esercizi commerciali aderenti all'iniziativa.

ART. 3 – MODALITÀ DI RIMBORSO

Il buono spesa è rimborsato al soggetto convenzionato, in possesso del documento di regolarità contributiva e fiscale, per il valore nominale dello stesso, a fronte di presentazione al Comune dei voucher in originale e degli scontrini fiscali (non riscossi e/o riscossi) o degli scontrini non fiscali emessi, relativi alla cessione dei beni, per i quali viene richiesto il rimborso attraverso il relativo titolo di spesa (fattura elettronica, fattura elettronica differita e/o nota di debito).

L'emissione della fattura e/o nota di debito sarà pagata entro 60 giorni dal ricevimento e comunque previa verifica della regolarità del Durc e del pagamento dei tributi locali nonché dell'espletamento delle ulteriori verifiche previste per legge ivi incluse le prescrizioni di cui all'art. 80 del dlgs 50/2016 e smi.

ART. 4 – CONDIZIONI

I voucher sono cumulabili e personali (ovvero utilizzabili solo dal titolare indicato sullo stesso buono), come tali non trasferibili, né cedibili a terzi, non convertibili in denaro contante.

ART. 5 – BENI ACQUISTABILI CON IL VOUCHER

Con il voucher potranno essere acquistati i prodotti sotto-indicati:

- Prodotti per l'igiene del bambino compresi i prodotti per l'igiene del naso e per la nascita dei primi denti
- Pannolini
- Apparecchi per l'allattamento al biberon
- Alimenti per la crescita e lo svezzamento compresi gli integratori alimentari quali complessi vitaminici e fermenti lattici
- Farmaci da banco per bambini
- Prodotti di medicazione per bambini
- Acquisto o affitto apparecchi sanitari per bambini
- Ausili per l'allattamento al seno, medicazioni e detergenti post parto, integratori per l'allattamento;

È in capo all'esercizio commerciale la verifica del corretto utilizzo del voucher da parte dell'assegnatario verificando che i prodotti acquistati rientrino tra quelli ammessi.

ART. 6 – DURATA DELLA CONVENZIONE

La presente convenzione decorre dalla data della sottoscrizione ed ha validità fino alla conclusione del procedimento di cui all'oggetto.

ART. 7 – RISERVATEZZA DEI DATI

Il soggetto convenzionato, nell'ambito della realizzazione del servizio in argomento, è tenuto al rispetto della normativa in materia di Privacy ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e ss. del regolamento UE 2016/679, nonché del D.Lgs. n. 196/2003.

ART. 8 - CONTROLLI

L'Amministrazione Comunale effettua controlli sul corretto utilizzo dei voucher nel rispetto dei criteri e modalità indicati nella presente convenzione, riservandosi la facoltà di non riconoscere il rimborso al

- Ambito Sociale di Crotone -

Piazza Resistenza, 88900 Crotone - Tel. 0962.921261 - FAX 0962.921123

Email: ambitosocialecrotone@comune.crotone.it PEC: protocollocomune@pec.comune.crotone.it

pag.2/3



soggetto convenzionato per prodotti venduti non conformi a quanto indicato all'art. 5, nonché di revocare il beneficio al richiedente.

ART. 9 – CONTROVERSIE

Per eventuali controversie tra le parti inerenti all'esecuzione della presente convenzione sarà competente il Tribunale di CROTONE, restando espressamente esclusa ogni forma di arbitrato.

ART. 10 – SPESE CONVENZIONE

Tutte le spese inerenti e derivanti dalla presente Convenzione sono a carico dell'esercizio commerciale convenzionato. La presente convenzione verrà registrata solo in caso d'uso, ai sensi dell'art 6, comma 2 del D.P.R. 131/1986.

Per l'Esercente

Per il Comune

COMUNE DI ISOLA DI CAPO RIZZUTO
Protocollo N.0011360/2022 del 22/04/2022