

FSE FONDO SOCIALE EUROPEO  
**SICILIA 2020**  
 PROGRAMMA OPERATIVO



Riconoscimento Ass.to Reg.le del  
 Turismo dello Sport e dello Spettacolo

Partita I.V.A. e Codice Fiscale  
 00354630832

Prot. n. 1651



REGIONE  
 SICILIANA

PROVINCIA DI  
 MESSINA

**COMUNE DI MANDANICI**  
 www.comunedimandanici.it - comune.mandanici@infinito.it  
**CITTA' METROPOLITANA DI MESSINA**



Riconoscimento  
 Regione Sicilia

Via Roma n. 20 - CAP 98020  
 Tel. 0942 781010 - Fax 0942 781153

## AVVISO

### MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

**OGGETTO:** Misure di sostegno all'emergenza socio – assistenziale da COVID -19 ai sensi della Deliberazione della Giunta Regionale n.124 del 28.03.2020 e della D.D.G. n. 304 del 04.04.2020 del Dipartimento della Famiglia e delle Politiche Sociali dell'Assessorato Regionale della Famiglia, delle Politiche Sociali e del Lavoro

#### IL SINDACO

Premesso che dal D.D.G. n. 304 del 04.04.2020 il Comune di Mandanici risulta assegnatario della somma di € 11380,00 Misure di sostegno all'emergenza socio – assistenziale da COVID -19 che è stata erogata dell'Assessorato Regionale della Famiglia, delle Politiche Sociali e del Lavoro

**Preso atto** degli schemi rettificati annessi alla succitata D.D.G. n. 304 del 04.04.2020 dai quali si evince che i buoni spesa/voucher per l'emergenza socio – assistenziale da COVID -19 sono previsti per l'acquisto di beni di prima necessità (alimenti, prodotti farmaceutici, prodotti per l'igiene personale, bombole del gas); da destinare alle famiglie che a causa dell'emergenza covid 19 versano in gravi difficoltà economiche;

che i buoni di acquisto spendibili nei punti vendita che hanno manifestato la disponibilità all'iniziativa, così come stabilito dall'Amministrazione comunale;

Ritenuto di dovere procedere con urgenza all'acquisizione delle manifestazioni di interesse ad accettare i buoni spesa da parte degli esercizi commerciali e farmacie presenti sul territorio;

#### AVVISA

CHE L'Amministrazione comunale intende erogare agli aventi diritto, in esecuzione dell'Ordinanza sopra richiamata, buoni spesa da spendere presso gli esercizi commerciali e le farmacie presenti sul territorio comunale;

I titolari degli esercizi commerciali interessati all'iniziativa, disponibili ad accettare detti buoni, dovranno presentare manifestazione di interesse al protocollo del Comune esclusivamente a mezzo mail o a mezzo PEC ad uno dei seguenti indirizzi: [comunedimandanici@pec.it](mailto:comunedimandanici@pec.it) o [protocollo@comunedimandanici.it](mailto:protocollo@comunedimandanici.it) per informazioni contattare il n. 342 – 0718732

La manifestazione di interesse dovrà essere presentata utilizzando unicamente il modulo predisposto dall'Ente, allegato al presente Avviso e scaricabile dal sito istituzionale del Comune entro e non oltre il giorno **15.05.2020**.

Alla domanda deve essere allegata autocertificazione del titolare unitamente ad un documento di identità del sottoscrittore e dovrà riportare i seguenti elementi:

Ragione sociale - Recapiti telefonici - Partita Iva - Orari di apertura - Eventuale disponibilità ad effettuare il servizio di consegna a domicilio - Impegno a non applicare alcuna condizione per l'accettazione dei buoni spesa, né con riferimento alla possibilità di accedere a sconti sui prodotti, né in riferimento ad un importo minimo da spendere né all'applicazione di qualsivoglia riduzione percentuale - Autocertificazione in ordine alla regolarità del DURC.

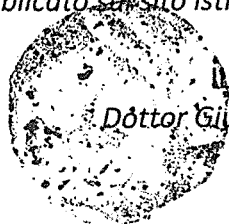
Acquisita la suddetta documentazione, il Comune provvederà a redigere un Elenco, che sarà pubblicato sul sito istituzionale del Comune, degli esercizi commerciali e delle farmacie del territorio presso cui potranno essere utilizzati, da parte dei soggetti individuati dal Comune, i buoni spesa, esclusivamente per l'acquisto di generi alimentari e beni di prima necessità (sono da escludere alcolici, .....)

I titolari degli esercizi commerciali dovranno poi trasmettere al Comune di Mandanici (ME) i buoni spesa ricevuti dai singoli utenti con fattura elettronica relativa agli alimenti venduti.

Il Comune si impegna a procedere al pagamento, in presenza di DURC regolare, entro 15 giorni dalla acquisizione della suddetta fattura.

*Il presente Avviso viene pubblicato sul sito istituzionale del Comune di Mandanici*

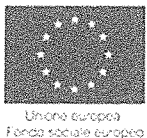
Mandanici 5.05.2020



IL SINDACO

Dottor Giuseppe BRIGUGLIO

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'G. Briguglio', written over the printed name.



FSE FONDO SOCIALE EUROPEO  
**SICILIA 2020**  
PROGRAMMA OPERATIVO



**MISURE DI SOSTEGNO ALL'EMERGENZA SOCIO-ASSISTENZIALE DA COVID-19 AI  
SENSI DELLA DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE  
DELLA REGIONE SICILIANA N. 124 DEL 28/03/2020**

**ISTANZA DI ACCESSO ALLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PUBBLICATA SUL SITO ISTITUZIONALE  
DEL COMUNE DI MANDANICI  
E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**  
*(art. 47 del D.P.R. 445/2000)*

Spett.le Sindaco Dottor Briguglio Giuseppe  
Del Comune di Mandanici (ME)

Pec [comunedimandanici@pec.it](mailto:comunedimandanici@pec.it)  
Mail [protocollo@comunedimandanici.it](mailto:protocollo@comunedimandanici.it)

DICHIARAZIONE relativa all'Avviso "Manifestazione di Interesse" pubblicata sul sito istituzionale del comune di mandanici Misure di sostegno all'emergenza socio – assistenziale da COVID -19 ai sensi della Deliberazione della Giunta Regionale n.124 del 28.03.2020 e della D.D.G. n. 304 del 04.04.2020 del Dipartimento della Famiglia e delle Politiche Sociali dell'Assessorato Regionale della Famiglia, delle Politiche Sociali e del Lavoro

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_ e  
residente in \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nella qualità di titolare/rappresentante legale della Ditta/ Società/  
Farmacia

\_\_\_\_\_ con sede in MANDANICI (ME) Via \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Partita Iva \_\_\_\_\_ iscritta alla CCIAA di  
Messina

con il n° \_\_\_\_\_

Recapito telefonico n° \_\_\_\_\_ con la presente

**CHIEDE**

Di aderire alla Manifestazione di interesse pubblicata sul sito istituzionale dal Comune di Mandanici (ME) relativa alla disponibilità ad acquisire presso il proprio esercizio commerciale/farmacia i buoni spesa che saranno erogati dal Comune ai soggetti/nuclei familiari in difficoltà derivante dall'emergenza Covid 19.

A tal fine DICHIARA sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi del DPR n° 445/2000 che:

- La Ditta/Società/ è in regola con il DURC;
- La Ditta/società di cui è titolare è iscritta alla CCIAA di \_\_\_\_\_ con il n° \_\_\_\_\_ Partita Iva \_\_\_\_\_;
- Accetta le condizioni previste nell'Avviso di manifestazione di interesse pubblicato dal Comune di Mandanici ;

Si IMPEGNA altresì a non applicare alcuna condizione per l'accettazione dei buoni spesa, né con riferimento alla possibilità di accedere a sconti sui prodotti, né con riferimento ad un importo minimo da spendere né all'applicazione di qualsivoglia riduzione percentuale.

Allega alla presente documento di riconoscimento in corso di validità

Mandanici \_\_\_\_\_

Il Dichiarante

\_\_\_\_\_