

### MODULO DI ADESIONE BUONI SPESA

**in merito alle misure straordinarie di sostegno alle famiglie adottate dal Comune di Cutrofiano per i nuclei familiari in condizioni di disagio economico a seguito di emergenza epidemiologica Covid-19”.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

in qualità di titolare/legale rappresentante dell'esercizio commerciale:

Ragione sociale \_\_\_\_\_

P. IVA \_\_\_\_\_ Sede Legale \_\_\_\_\_

Sede del punto vendita \_\_\_\_\_

Iban \_\_\_\_\_

consapevole del fatto che, in caso di dichiarazioni mendaci, verranno applicate nei propri riguardi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, le sanzioni previste dal vigente Codice Penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative agli affidamenti di servizi,

### CHIEDE

l'iscrizione nell'elenco degli esercizi commerciali/farmacie/parafarmacie disponibili ad accettare i buoni spesa dematerializzati che il Comune di Cutrofiano assegnerà ai beneficiari delle misure straordinarie di sostegno alle famiglie.

### A tale scopo DICHIARA:

- a) di accettare come forma di pagamento da parte degli acquirenti, i buoni spesa dematerializzati che il Comune rilascerà ai cittadini aventi diritto, per l'acquisto esclusivamente di beni alimentari e di prima necessità (esclusi alcolici e superalcolici);
- b) di essere consapevole che non sarà possibile applicare alcuna condizione per l'accettazione dei buoni spesa (es. richiesta di importi minimi di spesa, promozioni, ecc);
- c) di essere iscritto nel Registro delle Imprese o altro registro equivalente, della C.C.I.A.A., di essere in possesso del DURC regolare e di possedere i requisiti per contrarre con la Pubblica Amministrazione;
- d) di impegnarsi a verificare che i suddetti buoni vengano spesi solo ed esclusivamente per l'acquisto di generi alimentari (con esclusione di alcolici) e/o prodotti di prima necessità (a mero titolo esemplificativo: generi alimentari, prodotti per neonati, detersivi, prodotti per l'igiene personale e degli ambienti, prodotti farmaceutici e parafarmaceutici di prima necessità, ecc.);
- e) di essere a conoscenza che:
  - l'elenco degli esercizi commerciali/farmacie/parafarmacie per il quale si richiede l'iscrizione, sarà pubblicato sul sito istituzionale del Comune di Cutrofiano;
  - non ci sarà alcun coupon o buono cartaceo, al cittadino basterà esibire alla cassa la tessera sanitaria e un documento di identità per effettuare la transazione;

- all'esercente convenzionato basterà inserire il codice fiscale del cittadino sulla piattaforma [www.cartaspesa.it](http://www.cartaspesa.it) per vedersi assegnato l'importo della spesa;
- a disposizione di ogni esercente ci sarà una dashboard personale che raccoglierà le transazioni effettuate con buono spesa digitale;
- Il Comune corrisponderà la somma presente sulla dashboard personale di ogni esercizio commerciale;
- I pagamenti saranno effettuati mediante bonifico, su presentazione di fattura elettronica con l'indicazione del codice univoco **02AEQ2**.

Infine, conferisce il proprio consenso per il trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs. 196/2003 e del Regolamento EU 2016/679, ai soli fini dell'espletamento degli adempimenti previsti dalla procedura e per ciascuna opzione, se prevista, dall'eventuale svolgimento del servizio di che trattasi.

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

Timbro e Firma del Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_

Si allega copia di un documento di identità in corso di validità.