



www.regione.umbria.it/sociale

AVVISO PUBBLICO PER LA FORMAZIONE DI UN ELENCO DI ESERCIZI COMMERCIALI DISPONIBILI AD ACCETTARE I BUONI DI CUI ALL'AVVISO "NOINSIEME" PER L'ACQUISTO DI BENI DI PRIMA NECESSITA' E MEDICINALI.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Vista la Decisione di esecuzione della Commissione Europea n. C(2014)9916 del 12.12.2014, inerente l'approvazione di determinati elementi del programma operativo "Regione Umbria – Programma Operativo Fondo Sociale Europeo 2014-2020" per il sostegno del Fondo Sociale Europeo nell'ambito dell'obiettivo "Investimenti in favore della crescita e dell'occupazione" per la Regione Umbria in Italia – CCI 2014IT05SFOP1010;

Vista la Determinazione Direttoriale 18 novembre 2016, n. 11343 recante in oggetto "PO Umbria FSE 2014-2020: approvazione Manuale Generale delle Operazioni (GE.O)." e successivamente modificato e integrato da ultimo con DD 12310 del 29/11/2019 recante in oggetto "PO Umbria FSE 2014-2020: approvazione Manuale Generale delle Operazioni (GE.O) rev. n. 4 del 27.11.2019."

Vista la Determinazione Direttoriale n. 1563 del 21/02/2017 recante in oggetto "PO FSE Umbria 2014-2020. Approvazione documento "*Sistema di Gestione e di Controllo*" per il 2014-2020" e su successive modifiche e integrazioni da ultimo approvate con Determinazione Direttoriale 12889 del 13/12/2019

Vista la DGR n. 354 del 08-05-2020 avente ad oggetto: "Piano straordinario di contrasto alle povertà _Emergenza COVID-19. Interventi in favore della popolazione maggiormente esposta ai rischi derivanti dall'emergenza epidemiologica".

Vista la DGR n. 845 del 23-09-2020 con la quale è stato approvato l'intervento "*Noinsieme: Contributi economici e servizi di accompagnamento per l'uscita dall'emergenza COVID-19*".

Vista la DGC n. 356 del 29-10-2020 con la quale è stato approvato l'intervento.

Visto l'accordo ex art. 15 della legge n. 241/1990 s.m.i., tra il Comune di Foligno e la Regione Umbria approvato con la DGR n. 845 del 23-09-2020



www.regione.umbria.it/sociale

Visto l'Avviso pubblico "Noinsieme" - *Contributi economici e servizi di accompagnamento per l'uscita dall'emergenza COVID-19* alla luce di quanto previsto dall'accordo sopra citato, approvato con DD n. 1572 del 17/11/2020

RENDE NOTO

che il Comune di Foligno in qualità di Comune capofila della Zona sociale n. 8, intende acquisire manifestazioni d'interesse da parte di esercizi commerciali di prodotti alimentari e farmacie, operanti nei Comuni ricompresi nella Zona sociale n. 8 (quali: Foligno, Bevagna, Gualdo Cattaneo, Montefalco, Nocera Umbra, Sellano, Spello, Trevi, Valtopina) ai fini dell'iscrizione in un elenco zonale di esercizi commerciali disponibili ad accettare i buoni di cui all'Avviso pubblico "Noinsieme: Contributi economici e servizi di accompagnamento per l'uscita dall'emergenza COVID-19" finanziato dal P.O.R. Programma Operativo Regionale F.S.E. (Fondo Sociale Europeo) Umbria 2014-2020 - Asse "Inclusione sociale e lotta alla povertà".

ARTICOLO 1

OGGETTO E FINALITA'

1. Oggetto del presente avviso pubblico è l'istituzione da parte del Comune Foligno in qualità di Comune capofila della Zona sociale n. 8 di un elenco di esercizi commerciali di prodotti alimentari e farmacie per l'acquisto di medicinali con sede nei Comuni ricompresi nella Zona sociale n. 8, quali: Foligno, Bevagna, Gualdo Cattaneo, Montefalco, Nocera Umbra, Sellano, Spello, Trevi, Valtopina, presso i quali i beneficiari dell'avviso richiamato in premessa possono rivolgersi e utilizzare il buono per l'acquisto di beni di prima necessità e medicinali.

Articolo 2

DESTINATARI DELL'AVVISO

1. Possono presentare richiesta di iscrizione all'elenco di cui al presente avviso gli esercenti attività commerciali di prodotti alimentari e farmacie aventi sede operativa in uno dei Comuni ricompresi nella Zona sociale n. 8, quali: Foligno, Bevagna, Gualdo Cattaneo, Montefalco, Nocera Umbra, Sellano, Spello, Trevi, Valtopina.



www.regione.umbria.it/sociale

Articolo 3

MODALITA' E TERMINI PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE DI ISCRIZIONE

2. La domanda di iscrizione all'elenco deve essere presentata dal legale rappresentante/titolare o delegati del soggetto di cui all'art. 2 a partire dal giorno successivo alla data di pubblicazione del presente avviso utilizzando il modello di adesione allegato al presente avviso e parte integrante e sostanziale dello stesso.
3. La domanda, debitamente sottoscritta e completa in ogni sua parte a pena di inammissibilità, dovrà essere trasmessa a mezzo posta elettronica certificata al seguente indirizzo comune.foligno@postacert.umbria.it.
4. L'Amministrazione non si assume nessuna responsabilità per eventuali disguidi imputabili a fattori terzi, a caso fortuito o a forza maggiore. Le domande trasmesse con modalità diverse da quanto sopra indicato non sono ammissibili.
5. Le dichiarazioni effettuate dal soggetto richiedente hanno valore di dichiarazione sostitutiva di certificazione o di atto di notorietà. In caso di atti e/o dichiarazioni false, si applicano le sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000.

Articolo 4

ISCRIZIONE ALL'ELENCO

- 1) Le domande saranno istruite da parte del Comune capofila della Zona sociale n. 8 in base all'ordine cronologico di ricezione delle stesse. Al termine dell'istruttoria formale, avente ad oggetto la verifica delle condizioni di ammissibilità previste dagli art. 2 e 3, gli esercizi commerciali di prodotti alimentari e le farmacie che hanno presentato domanda verranno iscritti all'elenco, previa acquisizione dell'atto unilaterale di impegno di cui al successivo articolo.
- 2) L'elenco sarà pubblicato dal Comune nel proprio sito istituzionale in data 11 gennaio 2021 e aggiornato mensilmente in base all'arrivo delle domande da parte degli esercizi commerciali e farmacie interessate, fino al 31 dicembre 2021.
- 3) Gli iscritti potranno richiedere, in qualsiasi momento, di cancellare la propria iscrizione.



www.regione.umbria.it/sociale

Articolo 5

OBBLIGHI DEI SOGGETTI ISCRITTI ALL'ELENCO

- 1) Gli esercizi commerciali e le Farmacie iscritte all'elenco dovranno sottoscrivere un atto unilaterale di impegno, come da modello allegato al presente avviso e parte integrante e sostanziale dello stesso, nel quale vengono dettagliati, gli adempimenti necessari per ottenere il rimborso dei buoni ricevuti.
- 2) In particolare, gli esercizi commerciali e le Farmacie, inserite nell'apposito elenco, al momento dell'acquisto sono tenute a verificare l'autenticità del buono emesso dal Comune di Foligno e ad identificare l'utilizzatore apponendo nel medesimo gli estremi del documento di identità del titolare posto che il buono, è nominativo e può essere utilizzato esclusivamente dal titolare.
- 3) Non è consentito agli esercizi commerciali e alla Farmacie iscritte nell'elenco accettare che il buono sia utilizzato da un soggetto diverso dal titolare o suo delegato o convertire il buono in denaro contante.
- 4) Laddove l'acquirente intenda sostenere una spesa superiore al valore massimo unitario del buono (€ 50,00) il pagamento potrà essere effettuato utilizzando più buoni. Laddove la spesa è inferiore al valore del singolo buono sarà rimborsato il costo effettivamente sostenuto.
- 5) Gli esercizi commerciali e le Farmacie, inseriti nell'apposito elenco, dovranno trasmettere all'Amministrazione Comunale la documentazione comprovante la vendita dei prodotti alimentari e/o medicinali a seguito di utilizzo dei buoni. In particolare, l'esercizio commerciale e la Farmacia, ai fini della liquidazione dei buoni, dovrà trasmettere al Comune capofila di Foligno ogni mese, salva diversa disposizione:
 - Fattura commerciale o altro documento equipollente fiscalmente valido, unitamente alla scheda riepilogativa, come da modello predisposto allegato al presente avviso, quale parte sostanziale e integrate dello stesso, nella quale saranno riportate: nome e cognome dell'utilizzatore, codice fiscale dell'utilizzatore, data di utilizzo, valore del buono, e descrizione del bene acquistato (laddove non emerga dallo scontrino) allegando i buoni riscossi e copia degli scontrini emessi.



www.regione.umbria.it/sociale

Articolo 6

PAGAMENTO DEL BUONO ALL'ESERCENTE

- 1) Il Comune di Foligno procederà al pagamento della fattura o altro documento equipollente fiscalmente valido, entro 30 gg. dalla data di accettazione della stessa, previa verifica della regolarità contributiva e della documentazione presentata, mediante bonifico bancario su conto corrente dedicato.

Articolo 7

INFORMAZIONI SUL PROCEDIMENTO AMMINISTRATIVO E TUTELA DELLA PRIVACY

- 1) Ai sensi della L. 241/1990 e successive modifiche e integrazioni l'unità organizzativa cui è attribuito il procedimento è Comune di Foligno – Area Diritti di Cittadinanza

Dirigente Dott.ssa Sandra Ansuini

Responsabile dell'istruttoria: Dott.ssa Katia Sposini

Il diritto di accesso, di cui all'art. 22 della Legge 241/91 e s.m.i., viene esercitato, mediante richiesta motivata, indirizzata allo Sportello Unico Integrato del Comune di Foligno.

- 2) Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 del 26/04/2016 (GDPR) relativo alla protezione della persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, le informazioni, i dati e le notizie e le dichiarazioni acquisite, di natura personale e sensibili, saranno trattati esclusivamente per l'espletamento del procedimento di cui al presente avviso dalla Regione Umbria in qualità di titolare e responsabile. Il richiedente di cui al presente avviso ha il diritto di conoscere i propri dati utilizzati dal Titolare. Nel caso in cui i dati non fossero del tutto corretti, l'interessato ha il diritto di aggiornamento, di rettifica, di integrazione dei propri dati; l'interessato ha inoltre diritto di opporsi al trattamento nonché, in caso di violazione di legge, alla cancellazione, alla anonimizzazione e al blocco dei dati trattati.
- 3) Il presente avviso è pubblicato nel sito istituzionale del Comune di Foligno.



www.regione.umbria.it/sociale

Articolo 8

DISPOSIZIONI FINALI

- 1) L'iscrizione all'elenco non determina assunzione di alcun obbligo specifico da parte Comune capofila di Zona sociale nei confronti dei soggetti iscritti, né l'attribuzione agli stessi di alcun diritto in ordine alla possibilità di essere individuati tra i diversi soggetti iscritti in elenco da parte dei beneficiari dei buoni di cui all'avviso *"Noinsieme: Contributi economici e servizi di accompagnamento per l'uscita dall'emergenza COVID-19"*.
- 2) Per quanto non disciplinato dal presente Avviso, si rinvia alla normativa vigente.

Allegati all'avviso

DOMANDA PER L'ISCRIZIONE ALL'ELENCO

ATTO UNILATERALE DI IMPEGNO



www.regione.umbria.it/sociale

ATTO UNILATERALE DI IMPEGNO

Spett.le Comune _____

L'anno _____, il giorno _____ del mese di _____, il/la sottoscritto/a

_____ nato/a _____ ()

il ___ / ___ / ___ / C.F. _____

residente in _____ (cap _____) Via _____

n. _____ in qualità di legale rappresentante di _____

avente sede legale in _____ (cap _____)

Via _____ n. _____

C.F./P.IVA _____

Tel. _____ e-mail _____ PEC _____

PREMESSO

che con atto n. ___ del ___ il suddetto soggetto è stato ammesso all'iscrizione **ALL'ELENCO ZONALE DI ESERCIZI COMMERCIALI DISPONIBILI AD ACCETTARE I BUONI DI CUI ALL'AVVISO "NOINSIEME" PER L'ACQUISTO DI BENI DI PRIMA NECESSITA' E MEDICINALI.** di cui all'Avviso zonale DD n. _____ del _____

DICHIARA:

di essere a conoscenza di tutto quanto disposto:

6) dall'Avviso pubblico richiamato in premessa;



www.regione.umbria.it/sociale

- 7) dell'Avviso pubblico *"Noinsieme: Contributi economici e servizi di accompagnamento per l'uscita dall'emergenza COVID-19"*, finanziato dal P.O.R. Programma Operativo Regionale F.S.E. (Fondo Sociale Europeo) Umbria 2014-2020 - Asse *"Inclusione sociale e lotta alla povertà"* .

SI IMPEGNA

- 3) a comunicare ogni modifica della condizione soggettiva e oggettiva che ha determinato l'iscrizione all'elenco;
- 4) a rispettare le regole che derivano dall'Avviso per la formazione dell'elenco zonale di esercizi commerciali disponibili ad accettare i buoni di cui all'avviso *"Noinsieme"* per l'acquisto di beni di prima necessità e medicinali;
- 5) a verificare l'autenticità del buono emesso dal Comune al momento dell'acquisto;
- 6) ad identificare l'utilizzatore, tramite presentazione di un documento di identificazione, l'effettiva corrispondenza tra il titolare del buono nominale e la persona che esibisce lo stesso ed ad apporre sul buono gli estremi del documento di identità del titolare;
- 7) a non accettare che il buono sia utilizzato da un soggetto diverso dal titolare o suo delegato
- 8) a non convertire il buono in denaro contante.
- 9) a rendicontare al Comune secondo le modalità previste dall'avviso. Nello specifico a trasmettere ogni mese, salva diversa disposizione, all'Amministrazione Comunale: fattura commerciale o altro documento equipollente fiscalmente valido, unitamente alla scheda riepilogativa, come da modello predisposto e allegato al presente avviso, quale parte sostanziale e integrate dello stesso, nella quale saranno riportate: nome e cognome dell'utilizzatore, codice fiscale dell'utilizzatore, data di utilizzo, valore del buono, e descrizione del bene acquistato laddove non emerga dallo scontrino, allegando i buoni riscossi e copia degli scontrini emessi.



www.regione.umbria.it/sociale

10) a rispettare le disposizioni sul trattamento dei dati personali di cui al Regolamento UE 2016/679 del 26/04/2016 (GDPR) relativo alla protezione della persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali.

ACCETTA

4) che la liquidazione da parte del Comune avverrà, entro 30 gg dalla trasmissione della fattura e/ o altro documento equipollente fiscalmente valido, previa verifica della regolarità contributiva e della documentazione presentata, mediante bonifico bancario su conto corrente dedicato.

Data _____

Firma _____

Allegati:

1. copia documento di identità in corso di validità del richiedente sottoscrittore