



# **COMUNE DI VARZI**

## **Provincia di Pavia**

### **ALLEGATO A**

#### **AVVISO INDAGINE DI MERCATO**

AVVISO ESPLORATIVO PER LA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'INDIVIDUAZIONE DI OPERATORI ECONOMICI LOCALI SECONDO QUANTO DISPOSTO DALL'OCDPC N. 658 DEL 29/03/2020 PER L'ACQUISTO DI BUONI SPESA UTILIZZABILI PER LA FORNITURA DI GENERI ALIMENTARI E BENI DI PRIMA NECESSITA'.

- **Ai sensi dell'Ocdpc n. 658 del 29 marzo 2020 avente ad oggetto: Ulteriori interventi urgenti di protezione civile in relazione all'emergenza relativa al rischio sanitario connesso all'insorgenza di patologie derivanti da agenti virali trasmissibili.**
- **Ai sensi del DPCM del 22/03/2020 Ulteriori disposizioni attuative del decreto-legge 23 febbraio 2020, n. 6, recante misure urgenti in materia di contenimento e gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19, applicabili sull'intero territorio nazionale.**

#### **SI RENDE NOTO**

Con il presente avviso il Comune di Varzi, Area Servizi Sociali, intende espletare un'indagine di mercato al fine di acquisire manifestazioni di interesse da parte di operatori economici locali riguardanti l'acquisto di generi alimentari e prodotti di prima necessità attraverso l'utilizzo di buoni spesa rilasciati dal Comune.

Usufruiranno dei buoni spesa i nuclei familiari più esposti agli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da VIRUS-COVID-19.

Nello specifico i buoni spesa sopracitati, verranno utilizzati dal beneficiario in sede di acquisto dei beni di cui all'allegato 2. L'esercente dovrà trasmettere all'Ufficio Servizi Sociali del Comune la documentazione fiscale comprovante la spesa sostenuta insieme ad ogni buono utilizzato.

L'esercente che aderirà a questa iniziativa potrà concedere ulteriori sconti sugli acquisti a favore dei beneficiari dei buoni. Nello spazio dedicato sul sito istituzionale, sarà dato rilievo alla scontistica aggiuntiva.

Il pagamento degli operatori economici verrà effettuato entro 15 giorni dalla data di presentazione della documentazione fiscale sopra indicata.

La manifestazione di interesse dovrà pervenire entro e non oltre il termine 10 aprile tramite la seguente PEC: protocollo.comune.varzi.pv.it  
- protocollo@pec.comune.varzi.pv.it

Allegato n. 1 Manifestazione di interesse  
Allegato n. 2 Elenco prodotti di prima necessità

IL RESPONSABILE DELL'AREA AFFARI  
SOCIALI

UFFICIO DEL RESPONSABILE  
IL RESPONSABILE  
[Firma]

## ALLEGATO 1 (ALL'AVVISO DI INDAGINE MERCATO)

### MANIFESTAZIONE D'INTERESSE

Oggetto: Con il presente avviso il Comune di Varzi, Area Affari Sociali, intende espletare un'indagine di mercato al fine di acquisire manifestazioni di interesse da parte di operatori economici locali. Oggetto della presente manifestazione di interesse, riguarda l'acquisto di generi alimentari e prodotti di prima necessità attraverso l'utilizzo di buoni spesa rilasciati dal Comune, nel rispetto della platea di nuclei familiari più esposti agli effetti economici dell'emergenza epidemiologica da VIRUS-COVID-19.

#### Schema della domanda

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_  
in qualità di legale rappresentante della Ditta \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_  
con codice fiscale \_\_\_\_\_  
con partita IVA \_\_\_\_\_  
l'iscrizione nel registro delle imprese della Camera di Commercio \_\_\_\_\_  
numero di iscrizione \_\_\_\_\_  
data di iscrizione \_\_\_\_\_  
IBAN \_\_\_\_\_

#### MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

- a presentare l'adesione ai fini dell'utilizzo dei BUONI SPESA indicati in oggetto. A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000 n. 445 dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali, ai sensi e per gli effetti degli artt. 75 e 76 del medesimo DPR previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate.
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs 196/2003 e ss.mm.ii, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e di esprimere il proprio consenso al trattamento degli stessi.

Firma  
Il Legale Rappresentante

Allegare copia della carta di identità in corso di validità

**ALLEGATO 2**

**IPOSTESI PRODOTTI PRIMA NECESSITA'**

**PRODOTTI ALIMENTARI (ESCLUSE BEVANDE ALCOLICHE)**

**PRODOTTI ALIMENTARI PER ANIMALI DOMESTICI**

**FARMACI, ARTICOLI MEDICINALI E ORTOPEDICI**

**ARTICOLI PER L'IGIENE PERSONALE E PER LA CASA**