Spett.le

 Comune di MOZZANICA

**Adesione alle misure di solidarietà alimentare di cui all’Ordinanza di Protezione civile n. 658/2020 – Sistema di pagamento mediante “buoni spesa” rilasciati dal comune.**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rappresentante legale dell’esercizi commerciale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

premesso che:

* secondo l’Ordinanza n. 658/2020 di Protezione civile, in deroga al Codice dei contratti pubblici (d.lgs. 50/2016 e smi), i comuni sono autorizzati ad acquisire “buoni spesa” utilizzabili per l'acquisto di generi alimentari presso gli esercizi commerciali contenuti in un elenco pubblicato da ciascun comune nel proprio sito istituzionale;
* l'Ufficio preposto ai servizi sociali del comune deve individuare “la platea dei beneficiari ed il relativo contributo tra i nuclei famigliari più esposti ai rischi derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus Covid-19 e tra quelli in stato di bisogno, per soddisfare le necessità più urgenti ed essenziali, con priorità per quelli non già assegnatari di sostegno pubblico” (art. 2 comma 6 dell’Ordinanza n. 658);
* il comune in indirizzo ha optato per l’attivazione di un sistema di pagamento della spesa alimentare tramite “buoni spesa”;

tutto ciò premesso,

COMUNICA

di aderire ed approvare l’attivazione dei “buoni spesa” emessi dal comune di Mozzanica, per l’acquisto di generi alimentari presso l’esercizio commerciale che rappresento.

A tal proposito dichiaro di essere a conoscenza che il pagamento dei buoni avverrà a cura del comune stesso entro trenta giorni dalla presentazione, da parte del sottoscritto (o di suo delegato), dei buoni incamerati all’ufficio dei servizi sociali.

Infine, autorizzo il trattamento dei dati necessari alle finalità dell’Ordinanza n. 658/2020, nonché la pubblicazione dei medesimi sul sito web del comune.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_