



# COMUNE DI CASTELVECCHIO SUBEQUO

## Provincia di L'Aquila

Via Roma n° 64 C.A.P. 67024

e-mail: [castelvecchio.subequo@pec.it](mailto:castelvecchio.subequo@pec.it)

[castelvecchio@katamail.com](mailto:castelvecchio@katamail.com)

Sito web: [www.castelvecchio-subequo.it](http://www.castelvecchio-subequo.it)

Codice Fiscale: 00208410662

[servizi.castelvecchiosubequo@pec.it](mailto:servizi.castelvecchiosubequo@pec.it)

[anagrafecvs@virgilio.it](mailto:anagrafecvs@virgilio.it)

Tel. 0864-79117 – Fax 0864-797223

### Avviso per la formazione di un Elenco di esercizi commerciali in cui le famiglie interessate dall' emergenza Covid-19 possono utilizzare i buoni spesa alimentari e di prima necessità ai sensi del Decreto Legge 23 novembre 2020 n. 154

Il Comune di Castelvecchio Subequo è assegnatario di un fondo da destinare a buoni spesa alimentare per i soggetti che si sono venuti a trovare in una momentanea situazione di emergenza economica a seguito dell'epidemia Covid-19,

pertanto, ai fini dell'elaborazione dell'elenco da pubblicare sul sito di questo Comune, ai sensi dell'art. 2, comma 4, lett.a) della suddetta OPCM-DPC, dell'art. 2 del D.L. 23/11/2020 n. 154 e della nota ANCI prot. n. 122/VSG/SD del 24/11/2020

#### SI AVVISANO

Gli esercenti la vendita di generi alimentari e prodotti farmaceutici, ubicati sul territorio comunale di voler manifestare la propria disponibilità al fine di essere inclusi nell'elenco degli esercizi commerciali in cui i beneficiari possano spendere i buoni.

La manifestazione di interesse dovrà essere inviata tramite il modulo allegato, in carta semplice, al seguente indirizzo email dedicato: [castelvecchio@katamail.com](mailto:castelvecchio@katamail.com) **entro le ore 13,00 del 14.12.2020** e dovrà riportare le seguenti informazioni:

- Ragione Sociale; Indirizzo e recapiti telefonici; Partita IVA; Orari di apertura.
- Eventuale disponibilità a fornire il servizio aggiuntivo di consegna a domicilio della spesa effettuata.
- Impegno a non applicare alcuna condizione per l'accettazione dei buoni spesa né in riferimento ad un importo minimo da spendere in contanti né all'applicazione di qualsivoglia riduzione percentuale.

L'importo del buono spesa potrà essere utilizzato solo ed esclusivamente per l'acquisto di generi alimentari o prodotti farmaceutici.

A tal fine ciascun esercente inserito nell'elenco comunale, in sede di rendicontazione, dovrà prestare idonea dichiarazione attestante che gli importi incassati sono relativi alla vendita esclusiva di generi alimentari o prodotti farmaceutici.

I commercianti aderenti al presente avviso in sede di domanda dovranno dichiarare di essere in regola con le posizioni contributive ed assicurative e DURC regolare.

Allegati al presente avviso:

- Modulo di adesione.

Castelvecchio Subequo, li 09/12/2020



Il SINDACO  
Dott.ssa Marisa VALERI

Da inviare entro il 14/12/2020

Al Signor Sindaco del  
Comune di Castelvecchio Subequo (AQ)

OGGETTO: emergenza Covid-19 (coronavirus) - Formazione elenco commercianti per buoni spesa alimentare. - Domanda.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),  
via \_\_\_\_\_ e domiciliato in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),  
via \_\_\_\_\_, titolare dell'utenza telefonica n. \_\_\_\_\_  
e della casella di posta elettronica \_\_\_\_\_, quale titolare dell'attività  
di \_\_\_\_\_, P.IVA \_\_\_\_\_, situata a  
Castelvecchio Subequo in via/piazza \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

di essere inserito nell'elenco degli esercizi commerciali di codesto Comune in cui i beneficiari possano spendere i buoni spesa alimentare emessi dal Comune di Castelvecchio Subequo e previsti dall'OPCM-DPC n. 658 del 29.03.2020 e art. 2 D.L. 23/11/2020 n. 154.

A tal fine sotto la propria responsabilità

#### DICHIARA

- di aver preso visione dell'avviso del 09/12/2020
- di essere in regola con le posizioni contributive ed assicurative e DURC regolare.

Si allega alla presente copia di documento di riconoscimento in corso di validità.

Luogo e data

Firma