**All’Ufficio dei Servizi Sociali**

**del Comune di Oliena**

**Oggetto: richiesta di pagamento rendicontazione 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’esercizio commerciale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

con sede in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

P. IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Indirizzo e mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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 e di prima necessità 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 tramite “buoni spesa”;
* questo esercizio risulta accreditato per l’accettazione dei “buoni spesa” emessi dal comune di OLIENA, per l’acquisto di generi alimentari e di prima necessità.

**CHIEDE**

Che gli sia pagato l’importo complessivo di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a saldo dei seguenti Buoni spesa:

Dal n. \_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_, consegnati dal sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dal n. \_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_, consegnati dal sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dal n. \_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_, consegnati dal sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dal n. \_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_, consegnati dal sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dal n. \_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_, consegnati dal sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dal n. \_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_, consegnati dal sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dal n. \_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_, consegnati dal sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dal n. \_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_, consegnati dal sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dal n. \_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_, consegnati dal sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dal n. \_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_, consegnati dal sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#### Chiede

*ai sensi del comma 7 dell’art. 3 della Legge 136/2010 , e s.m.i.*

che l’importo sia accreditato

-ai seguenti estremi identificati del ccb dedicato:

### Codice IBAN (27 caratteri)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

intestatario del conto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Comunica infine i seguenti dati identificativi dei soggetti (persone fisiche) che per la ditta saranno delegati ad operare sul conto corrente dedicato:

**Cognome e nome** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_

Allega alla presente l’originale dei buoni prima elencati e copia dello scontrino rilasciato a ciascun intestatario

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, accompagnati da attestazione dell’utilizzo da parte del beneficiario e copia del relativo scontrino.

Infine, autorizzo il trattamento dei dati necessari alle finalità dell’Ordinanza n. 658/2020,

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Protocollo numero 4246 del 20/04/2020**.
N. B. Gentilissimi esercenti, per esigenze di semplificazione del lavoro, vi chiediamo di includere in ogni vostra richiesta il maggior numero di buoni possibile.