



COMUNE DI ALA' DEI SARDI

Prot. N° 1652_
del 31/03/2020

Spett.le _____

07020 ALA' DEI SARDI

Oggetto: Erogazione buono spesa solidale per EMERGENZA COVID-19

Spett.le Titolare,

a seguito dell'Ordinanza n. 658 della Presidenza del Consiglio dei Ministri del 29/03/2020 in tempi brevi verrà attivato un intervento di supporto alle famiglie in condizioni di bisogno al fine di soddisfare i bisogni più urgenti ed essenziali denominato Buono di Spesa Sociale; i buoni che verranno attribuiti alle famiglie saranno destinati all'acquisto di beni primari (come da elenco dettagliato che verrà fornito) : quali alimentari e prodotti per l'igiene personale e della casa, prodotti farmaceutici e bombole di gas per cucina. Si chiede alla S.V., in qualità di titolare di un'attività commerciale rientrante tra quelle sopra descritte, se è vostra intenzione **aderire** ricevendo e accettando i Buoni della spesa sociale attribuiti alle famiglie.

Si sottolinea **inoltre** quanto segue:

a) i buoni spesa consentono al beneficiario l'acquisto diretto di (a solo titolo esemplificativo) :

- Generi alimentari compresi surgelati e frutta
- Detergenti personali e per la casa, assorbenti e carta igienica
- Pannolini e quant'altro sia necessario per la cura e l'igiene dei bambini
- Farmaci
- Bombole per gas di cucina

b) ACQUISTI NON AMMESSI (a solo titolo esemplificativo) : alcolici di qualsiasi tipo, cosmetici, casalinghi compresi piatti e bicchieri di plastica

c) Il voucher è STRETTAMENTE PERSONALE e LEGATO ALLA PERSONA CUI E' INTESTATO e non può essere ceduto.

e) I voucher va speso interamente ed è vietato ricevere contante quale resto.

f) il titolo può essere speso solamente nei negozi che hanno aderito alla iniziativa

g) Il beneficiario dei vouchers deve dare conto al Servizio Sociale della spesa effettuata attraverso l'esibizione degli scontrini emessi al momento dell'acquisto.

h) l'esercente deve conservare i buoni (che come gli assegni possiedono un numero progressivo) firmati per ricevuta e consegnarli mensilmente in comune per ricevere il corrispettivo .

Qualora foste interessati ad aderire a tale iniziativa si prega di compilare il modulo allegato e consegnarlo in Comune allegando un documento di identità.

IL Responsabile del Servizio

Geom. Francesco Ledda

Spett.le Comune di Alà dei Sardi

07020 ALA' DEI SARDI

Oggetto: adesione "Buono Spesa Solidale"

__I__ sottoscritt__ _____

in qualità di titolare dell'attività commerciale (indicare tipologia : es farmacia-alimentari- ecc)

: _____

CF _____ PI _____

con sede legale a _____ Via _____

telefono _____ e-mail _____

CHIEDE

di aderire all'elenco degli esercizi commerciali inseriti nel circuito dei Buoni Spesa Solidali.

Il sottoscritto è consapevole che i buoni spesa :

- **consentono al beneficiario l'acquisto diretto dei soli articoli autorizzati;**
- **sono STRETTAMENTE PERSONALI e LEGATI ALLA PERSONA CUI SONO INTESTATI e non possono essere ceduti.**
- **vanno spesi interamente ed è vietato ricevere contante quale resto.**
- **devono essere rendicontati dai beneficiari al Servizio Sociale attraverso l'esibizione degli scontrini emessi al momento dell'acquisto.**
- **devono essere firmati per ricevuta dall' esercente il quale deve poi conservarli e consegnarli mensilmente in comune per ricevere il corrispettivo;**
- **al pari degli assegni possiedono un numero progressivo che li contraddistingue e li collega al proprietario .**

Il sottoscritto inoltre si impegna al massimo rispetto della privacy del beneficiario e su quanto acquistato; si impegna inoltre a NON divulgare nessuna informazione in merito consapevole delle conseguenze penali e civili , qualora dovessero essere illecitamente diffusi dati personali e sensibili, cagionando un danno agli interessati.

Alà dei Sardi, _____

In Fede

(Firma)