

# MODULO DI ADESIONE

All'Ufficio Servizi Sociali  
del Comune di San Pietro In Cariano (VR)  
via pec all'indirizzo  
sanpietroincariano.vr@cert.ip-veneto.net

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_,  
C.F. \_\_\_\_\_, in qualità di:  
 Titolare dell'impresa individuale  
 Legale Rappresentante oppure  Procuratore della società  
con sede legale in \_\_\_\_\_,  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_,  
C.F. \_\_\_\_\_, Partita I.V.A. \_\_\_\_\_,  
e-mail \_\_\_\_\_ - PEC \_\_\_\_\_

## COMUNICA

di voler aderire all'iniziativa "Buoni sociali" promossa dal Comune di San Pietro In Cariano, per l'accettazione, a titolo di corrispettivo per l'acquisto dei prodotti indicati alla lettera b), dei buoni spesa cartacei nominativi, di valore predeterminato, rilasciati agli aventi diritto dal Comune di San Pietro in Cariano, alle condizioni indicate nell'Avviso informativo.

**A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR n. 445/2000, consapevole della responsabilità penale prevista dall'articolo 76 del medesimo decreto,**

## DICHIARA

- 1) che l'impresa è iscritta alla C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ per la seguente attività: \_\_\_\_\_;
- 2) che l'Impresa dispone di un punto vendita operante all'interno del territorio del Comune di San Pietro In Cariano, sito alla Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;
- 3) di aver preso visione e di accettare quanto disposto dall' "Avviso" e dallo "Schema di convenzione" pubblicati sul sito istituzionale del Comune;

Con la presente, altresì,

## SI IMPEGNA

- a) ad accettare i buoni spesa cartacei nominativi, di valore predeterminato, rilasciati agli aventi diritto dal Comune di San Pietro in Cariano, contrassegnati dalla presenza del timbro a secco del Comune, dell'ologramma adesivo anticontraffazione e del numero identificativo;
- b) ad accettare i buoni spesa solo ed esclusivamente per l'acquisto dei seguenti prodotti:
  - generi alimentari, comprese le bevande purché analcoliche;
  - beni di prima necessità quali, a titolo esemplificativo e non esaustivo, mascherine e prodotti di igiene per la casa e per la persona;

- prodotti farmaceutici limitatamente a: generi alimentari e prodotti per l'infanzia (omogeneizzati, latte, biscotti e pannolini), prodotti alimentari per celiaci o per soggetti con intolleranze alimentari;

Sono esclusi dal novero dei beni acquistabili i seguenti prodotti:

- alcolici e super alcolici;
- cibo per animali;
- oggetti per la casa;
- beni superflui quali, a titolo esemplificativo e non esaustivo, prodotti di bellezza;

c) ad applicare i prezzi di vendita esposti nei propri locali;

d) a rilasciare, al momento dell'acquisto, uno scontrino, di importo pari al valore nominale dei buoni spesa ritirati, riportante la dicitura "Corrispettivo non riscosso" e a conservarne copia insieme al buono spesa ritirato;

e) a NON erogare resto al beneficiario del buono;

f) a fatturare periodicamente o in un'unica soluzione al Comune di San Pietro In Cariano, in regime di esenzione IVA ai sensi dell'art. 2 comma 3 lettera a) del D.P.R. 633/1972, l'importo pari al totale del valore nominale dei buoni spesa cartacei ritirati nel periodo di competenza, tramite fatturazione elettronica (Codice Univoco di fatturazione è **SQL30H** dove il penultimo carattere è uno "zero");

g) a consegnare all'Ufficio Servizi Sociali del Comune di San Pietro In Cariano i buoni spesa cartacei originali ritirati nel proprio punto vendita, timbrati e firmati, unitamente a copia degli scontrini riportanti la dicitura "Corrispettivo non riscosso" ad essi correlati, entro il termine massimo di 7 giorni dall'invio della fattura elettronica.

h) ai sensi e per gli effetti dell'art. 3, comma 1, della legge 13 agosto 2010 n. 136, a rispettare puntualmente quanto previsto dalla predetta disposizione in ordine agli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari. Il conto corrente dedicato, anche in via non esclusiva, sul quale dovranno essere disposti i pagamenti è il seguente: conto corrente n. \_\_\_\_\_, intestato all'Impresa presso \_\_\_\_\_, in \_\_\_\_\_, Ag. \_\_\_\_\_, in \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_, IBAN \_\_\_\_\_.

Le persone delegate ad operare sul conto corrente dedicato sono: 1. nome cognome \_\_\_\_\_ (C.F. \_\_\_\_\_) 2. nome cognome \_\_\_\_\_ (C.F. \_\_\_\_\_).

Luogo e data \_\_\_\_\_

Il Legale Rappresentante/Procuratore  
(apporte firma autografa o digitale)

\_\_\_\_\_

Si allegano:

- copia del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore;
- (eventuale) copia della procura in caso di sottoscrizione da parte del procuratore.