

**(ALLEGATO 5)**



## **UNIONE MONTANA ALTA VAL NURE**

**PROVINCIA DI PIACENZA**

*Ufficio di Servizio Sociale*

*Piazza Colombo, 9 - 29021 Bettola*

*tel. 0523/911541 - fax. 0523/911491*

**Oggetto: richiesta disponibilità a collaborare con questa amministrazione nell'approntamento di misure urgenti di solidarietà alimentare – gestione "buoni spesa"**

Con l'emissione dei criteri e le modalità per l'assegnazione di buoni spesa per l'acquisto di generi alimentari, di cui all'Ordinanza del Capo del Dipartimento della Protezione Civile n. 658 del 29/03/2020 e all'art. 2 del D.L. 23 novembre 2020 n. 154, adottata al fine di fronteggiare i bisogni alimentari dei nuclei familiari a causa dell'emergenza sanitaria da COVID-19 e di apposita deliberazione della Giunta dell'Unione Montana Alta Val Nure N°88 del 17/12/2020, sono state disposte misure urgenti di solidarietà alimentare con l'obiettivo di consegnare, ai cittadini che ne hanno titolo, "**buoni spesa**" per l'acquisto di prodotti alimentari.

I buoni spesa verranno rilasciati in seguito a valutazione della domanda pervenuta ai Comuni, dovranno essere spesi presso gli esercizi commerciali aderenti all'iniziativa (l'elenco verrà pubblicato sui siti istituzionali e pubblicizzato in tutte le forme possibili) e potranno avere i seguenti valori:

- buono spesa da € 25,00
- buono spesa da € 50,00
- buono spesa da € 100,00.

Si chiede pertanto la disponibilità all'utilizzo di detti buoni spesa in codesto esercizio commerciale, con queste modalità:

- il cittadino titolare del buono spesa, debitamente firmato in originale dall'operatore di Servizio Sociale, timbrato e numerato progressivamente, si presenterà alla cassa dell'esercizio commerciale;
- il buono spesa concorrerà al pagamento del conto fino al suo ammontare (se ad esempio vale € 100,00 concorrerà alla spesa per detta cifra) e potrà essere utilizzato esclusivamente **per alimenti e generi di prima necessità**, con esclusione di alcolici e prodotti di alta gastronomia;
- l'eventuale integrazione del prezzo, potrà essere solo in aumento mediante contante a cura del cliente, non sono ammessi "resti" in denaro sul buono;
- i buoni sono cumulabili, pertanto possono essere spesi più buoni nello stesso momento;
- codesto esercizio ritirerà il buono consegnando gli alimenti al cliente e avrà cura di allegare alla fattura l'ammontare dei buoni riscossi (indicati con i relativi numeri identificativi);

- l'ufficio scrivente invierà il prima possibile apposita comunicazione con gli estremi per l'emissione della fattura elettronica, comprensiva di CIG e di ogni altra indicazione necessaria;
- la fattura elettronica deve essere trasmessa tramite il canale dedicato alle fatturazioni elettroniche al codice ufficio UF18GG. Appena perverrà la fattura elettronica, eseguito un veloce riscontro sulle "pezze giustificative" già inviate, si provvederà alla liquidazione.

Ogni informazione di dettaglio potrà essere richiesta rivolgendosi all'Ufficio di Servizio Sociale del proprio comune ai seguenti recapiti:

- ✚ Comune di Ponte dell'Olio - 0523/874415 e 0523/874432;
- ✚ Comune di Bettola - 0523/911376
- ✚ Comune di Farini - 0523/910110
- ✚ Comune di Ferriere - 0523/922220.

Preferibilmente nelle ore del mattino. Per il Comune di Ferriere, non essendo sempre presente un operatore, potete chiamare anche presso il Comune di Farini.

In caso di accoglimento della proposta di collaborazione nei termini suindicati si prega di sottoscrivere per accettazione la presente nota e inviarla, **preferibilmente in via telematica**, a:

**Unione Montana Alta Valnure**  
**Piazza Colombo n. 9**  
**29021 Bettola**  
[segreteria@unionealtavalnure.it](mailto:segreteria@unionealtavalnure.it)  
[info@pec.unionealtavalnure.it](mailto:info@pec.unionealtavalnure.it)

Della disponibilità a collaborare verrà data notizia sui siti istituzionali dell'Unione e del Comune di riferimento.

Ringraziando anticipatamente per l'attenzione e confidando in una Vostra adesione al fine di sostenere al massimo le persone maggiormente colpite dall'emergenza sanitaria COVID-19, si porgono Distinti saluti.

Il Responsabile del Servizio Sociale  
 f.to Sabina Barabaschi

DITTA \_\_\_\_\_  
 PARTITA IVA/CODICE FISCALE \_\_\_\_\_  
 TEL. \_\_\_\_\_  
 MAIL/PEC: \_\_\_\_\_

**Per accettazione**, data \_\_\_\_\_

Timbro e firma