

Allegato D – schema di convenzione

CONVENZIONE TRA IL COMUNE DI MAGLIANO SABINA E L'ESERCIZIO COMMERCIALE/FARMACIA ANGELE S.R.L. PER L'UTILIZZO ED IL RIMBORSO DEL BUONO SPESA COMUNALE A FAVORE DEI CITTADINI RESIDENTI NEL TERRITORIO COMUNALE

Il Comune di Magliano Sabina Codice fiscale 00108350570 nella persona di Manuela Inches nata a Rieti il 15.08.1978 – CF NCHMNL78M55H282M che interviene al presente atto in qualità di Responsabile dell'Area I Affari Generali

E

l'Esercizio commerciale ANGELE S.R.L. con sede in MAGLIANO SABINA
Via COF. ANGELE P.IVA 01053030571
MAURO MARCIANI che interviene al presente atto in qualità di AMMINISTRATORE UNICO di
in esecuzione della Determinazione di approvazione n. 45 Del. 02/04/2020

SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE

ART. 1 – OGGETTO E FINALITA' DELLA CONVENZIONE

La presente Convenzione ha per oggetto l'utilizzo dei Buoni Spesa per l'acquisto di generi alimentari presso gli esercizi commerciali convenzionati, ai sensi dell'art. 2 comma 4 dell'Ordinanza della Protezione civile n.658 del 29 marzo 2020 e DGR Lazio 318/2020 il cui elenco sarà pubblicato sul sito istituzionale del Comune.

Le parti danno atto che la prestazione fiscale intercorre esclusivamente tra il soggetto privato e l'acquirente dei beni.

ART. 2 – MODALITA' DI UTILIZZO

I buoni spesa del valore di euro nominale di € 50,00 sono rilasciati dal Comune di Magliano Sabina e potranno essere spesi presso l'esercizio convenzionato fino ad esaurimento delle risorse stanziare ed erogate.

ART. 3 – MODALITA' DI RIMBORSO

Il buono spesa è rimborsato all'esercizio commerciale per il valore nominale dello stesso da parte del soggetto gestore identificato nella locale CARITAS DIOCESANA con sede c/o la Parrocchia Cattedrale S. Liberatore Vescovo e Martire in Piazza del Duomo, 1 in Magliano Sabina PI 90027710574 giusta D.G.C. n. 22 del 01.04.2020 a fronte di presentazione alla stessa del buono spesa in originale (corredato da documentazione fiscale) e non appena esso sia stato esaurito. La Caritas Diocesana provvederà al pagamento diretto previa verifica della regolarità della documentazione presentata. Il titolare dell'esercizio commerciale convenzionato si impegna a consegnare tutta la documentazione necessaria ai fini del rimborso ad ogni saldo del buono nominale, anche al fine di non ingenerare ulteriori criticità di gestione.

ART. 4 – CONDIZIONI

I buoni spesa sono personali (ovvero utilizzabili solo dal titolare indicato sullo stesso buono), non trasferibili, nè cedibili a terzi, non convertibili in denaro contante.

L'esercizio commerciale si impegna a praticare sui prodotti acquistati uno sconto del 10% sui prezzi praticati al pubblico da esplicitare in fattura e/o scontrino quale effettivo risparmio o da restituire in stock di beni non deperibili di par valore a supporto del banco alimentare.

ART. 5 – BENI ACQUISTABILI CON IL BUONO SPESA

Con il buono spesa possono essere acquistati prodotti delle seguenti categorie merceologiche:

1. prodotti alimentari e bevande ivi compresi pannolini, pannoloni, assorbenti con assoluta esclusione di bevande alcoliche, super alcoliche e prodotti di cosmesi
2. prodotti per la pulizia della casa
3. prodotti per l'igiene personale

È in capo all'esercizio commerciale la verifica del corretto utilizzo del buono da parte dell'utente accertando l'identità del beneficiario e verificando che i prodotti acquistati rientrino tra quelli ammessi.

ART. 6 – DURATA DELLA CONVENZIONE

La presente convenzione decorre dalla data della sottoscrizione ed ha validità sino a tutto il periodo di erogazione delle risorse e comunque non oltre un anno decorrente dalla sottoscrizione della stessa che alla scadenza si intenderà risolta.

ART. 7 – RISERVATEZZA DEI DATI

L'esercizio commerciale, nell'ambito della realizzazione del servizio in argomento, è tenuto al rispetto della normativa in materia di privacy, ai sensi delle norme vigenti.

ART. 8 – CONTROLLI

L'Amministrazione Comunale effettua controlli sul corretto utilizzo dei buoni spesa nel rispetto dei criteri e modalità indicati nella presente convenzione, riservandosi la facoltà di non riconoscere il rimborso al commerciante per prodotti venduti non conformi a quanto indicato all'art.5, così come di interrompere il servizio per il beneficiario del buono.

ART. 9 – CONTROVERSIE

Per le eventuali controversie tra le parti inerenti l'esecuzione della presente convenzione sarà competente il Tribunale di Rieti, restando espressamente esclusa ogni forma di arbitrato.

ART. 10 – DOMICILIO

Per ogni effetto di legge, i contraenti eleggono domicilio presso la sede municipale di Magliano Sabina in Piazza Garibaldi, 4.

ART. 11 – SPESE CONVENZIONE

Tutte le spese inerenti e derivanti dalla presente Convenzione sono a carico dell'esercizio commerciale convenzionato. La presente convenzione verrà registrata solo in caso d'uso, ai sensi dell'art 6, comma 2 del D.P.R. 131/1986.

ART. 12 – NORME DI RINVIO

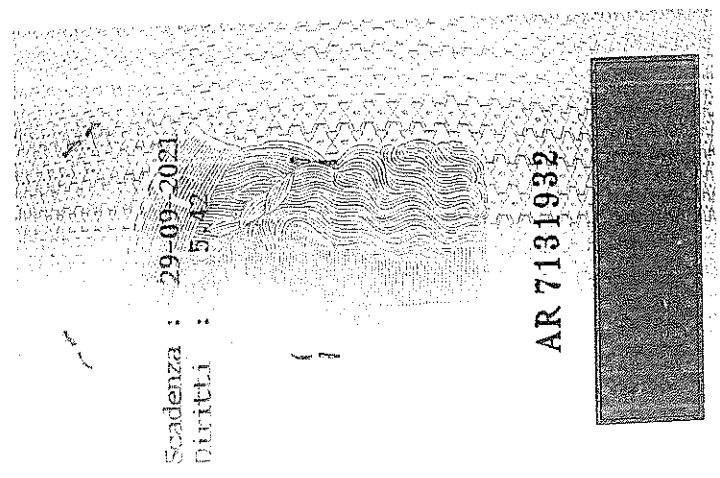
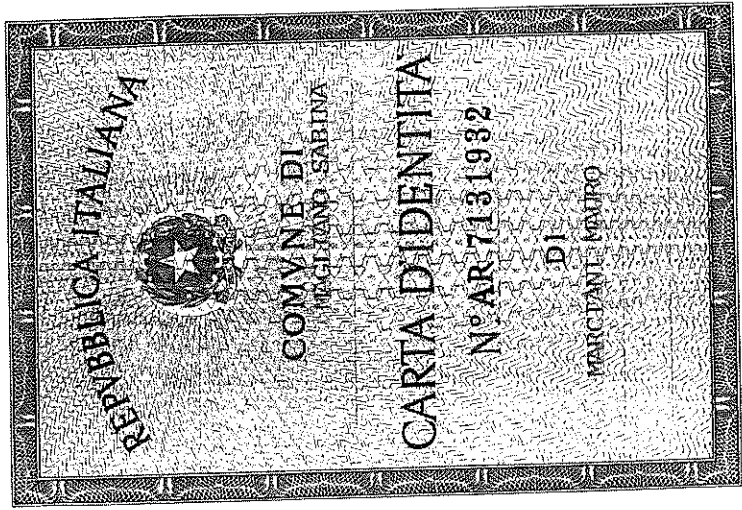
Per quanto non previsto dalla presente convenzione si fa rinvio alle norme del Codice Civile.

Letto, confermato, sottoscritto

Il Comune di Magliano Sabina
Dott.ssa Manuela Inches

Responsabile Area I Affari Generali



L'Esercizio Commerciale
Angeli S.r.l.
Lea. Maddalena degli Angeli Snc
02048 Magliano Sabina (RI)
P. No. 0105302071 C.F. 01053030571
Tel. 0744/91377 - 91892



1975 - PERMANENT DATA

Cognome..... MARCIANI
 Nome..... MAURO
 Data di nascita..... 31-03-1965
 Sesso..... M
 (età in anni)..... 37 P I S A 1965
 Comune di nascita..... MAGLIANO SABINA (RI)
 Cittadinanza..... Italiana
 Residenza..... MAGLIANO SABINA (RI)
 Via..... VICINIO MARIANA DEGLI ANGELI 1
 Stato civile.....
 Professione.....
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura..... 1,74
 Capelli..... Brizzolati
 Occhi..... Castani
 Segni particolari.....

Firma del titolare.....
 IL SINDACO.....
 30-09-2021
 Impronta del dito indice sinistro

TS **REPUBLICA ITALIANA**
TESSERA SANITARIA
DELLA REGIONE LAZIO

Codice Fiscale HRCMRA65C31EB12N **Sesso** M

Cognome MARGIANI
Nome MAURO

Luogo di nascita MAGLIANO SABINA Data spuntata regional
Provincia LT

Data di nascita 31/03/1965


Data di scadenza 14/05/2022

REGIONE LAZIO

PATENTE DI GUIDA **REPUBLICA ITALIANA**


1. **MARGIANI**
2. **MAURO**
3. 31/03/65 **MAGLIANO SABINA (RI)**

4a. **04/11/2002** 4c. **U.C.O.**
4b. **02/09/2003** 5. **U15538973J**

7. 

9. **A B** 8. **MAGLIANO SABINA (RI)**
VIA ANGELI

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



MARCIANI
 MAURO
 MRCMRA5C31E812N
 80380001200159113426

31/03/1965
 SSN-MIN SALUTE - 500001
 14/05/2022

	9.	10.	11.	12.
A1				
A		03/08/03	02/09/03	
B		12/08/03	02/09/03	
C				
D				
DE				
CE				
DE				
71	U15133270U			

AA 8539738

AB. 847119941 (KAU)
S. U15133270U

AB. 31/03/2003 (192029)
S. U15133270U

Programma 2. Nome 2. Dove è luogo di nascita
3. Indirizzo 4. Sesso 5. Data di nascita
6. Indirizzo 7. Sesso 8. Data di nascita
9. Indirizzo 10. Sesso 11. Data di nascita
12. Indirizzo 13. Sesso 14. Data di nascita