SCHEMA DI

CONVENZIONE TRA IL COMUNE DI CASSANO MAGNAGO E LE FARMACIE DEL TERRITORIO PER L'EROGAZIONE DI BUONI DESTINATI ALL'ACQUISTO DI PRODOTTI PER LA PRIMA INFANZIA - BONUS NUOVI NATI – ANNO 2026 - PERIODO XX/XX/2026 – 31/12/2027

L'anno duemilaventisei, addì XX del mese di XXXXX, in Cassano Magnago, nella Residenza Municipale,

TRA

il COMUNE DI CASSANO MAGNAGO (di seguito anche "Comune"), con sede in Cassano Magnago, Via Volta n. 4, codice fiscale 82007050121, partita IVA 00329920128, legalmente rappresentato da _____, domiciliato per le funzioni presso la sede comunale,

E

l'impresa _____, con sede in _____, Via _____ n. ____, codice fiscale _____, partita IVA _____, legalmente rappresentata da _____, nato/a a _____ il _____, codice fiscale _____, che interviene in qualità di _____,

PREMESSO CHE

L'Amministrazione Comunale, nell'ambito delle politiche di sostegno alla famiglia e alla natalità, ha approvato l'iniziativa "Bonus Nuovi Nati – anno 2026", destinata alle famiglie con bambini nati nel 2026, mediante l'erogazione di buoni nominali destinati esclusivamente all'acquisto di prodotti per la prima infanzia.

L'Amministrazione Comunale ha stanziato una somma complessiva pari ad € 20.000,00 per la realizzazione della suddetta iniziativa.

Le imprese, che hanno aderito alla manifestazione di interesse del Comune di Cassano Magnago per la stipula della presente Convenzione, concorrono, attraverso l'attuazione degli impegni di cui al successivo art. 6, alla realizzazione delle finalità dell'iniziativa promossa.

La scelta della farmacia è rimessa alla libera volontà del beneficiario nell'ambito dei fornitori che abbiano aderito all'iniziativa.

Il Comune non indirizza, vincola né privilegia l'utilizzo dei buoni presso una specifica farmacia.

In esecuzione della deliberazione della Giunta comunale n. 142 del 03/11/2026 di approvazione dell'iniziativa

SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE

Art. 1
Oggetto e ambito dell'attività

Nell'ambito dell'iniziativa "Bonus Nuovi Nati – anno 2026", la presente convenzione disciplina i rapporti tra il Comune e l'impresa_____, ed in particolare le modalità di emissione, utilizzo, rendicontazione e rimborso dei buoni destinati all'acquisto di prodotti per la prima infanzia.

Art. 2
Beneficiari

I beneficiari del buono sono i genitori, i tutori o i soggetti esercenti la responsabilità genitoriale di bambini nati nel 2026, residenti nel Comune di Cassano Magnago alla data di presentazione della domanda, in possesso dei requisiti previsti dall'avviso pubblico.
Il beneficiario indica, in sede di presentazione della domanda, la Farmacia aderente presso cui intende far emettere il buono. La scelta è libera e non può essere vincolata né indirizzata dall'Amministrazione.

Art. 3
Importi e valore della convenzione

Il Comune metterà a disposizione per tutta la durata della convenzione la somma complessiva di euro 20.000,00 per l'erogazione di buoni acquisto.
Il valore del singolo buono è determinato mediante formula di progressione lineare tra un importo massimo di euro 400,00 e un importo minimo di euro 200,00. L'importo è arrotondato alla decina superiore.

Art. 4
Modalità di utilizzo del buono

Il buono è nominale, emesso direttamente dalla Farmacia scelta dal beneficiario e utilizzabile esclusivamente presso la Farmacia emittente.
Il buono è destinato esclusivamente all'acquisto dei prodotti per la prima infanzia ammessi dall'Amministrazione.
Il buono non è convertibile in denaro contante, non dà diritto al resto in contanti, non è cedibile né trasferibile a terzi.
Il buono può essere utilizzato in una o più soluzioni, fino a esaurimento del valore nominale, entro il periodo di validità indicato nella comunicazione di ammissibilità.
Il buono può essere utilizzato esclusivamente per l'acquisto di prodotti destinati alla prima infanzia, tra cui:

- alimenti per lattanti e bambini;
- latte artificiale, latte di proseguimento e altri prodotti alimentari per l'infanzia;
- omogeneizzati, farine, cereali e prodotti per lo svezzamento;
- pannolini e prodotti per l'igiene del neonato;
- salviette, detergenti e prodotti per la cura quotidiana del bambino;
- prodotti per l'igiene orale pediatrica;

- biberon, tettarelle, sterilizzatori e accessori per l'allattamento e relativi integratori;
- tiralatte e relativi accessori;
- prodotti sanitari, parafarmaceutici e di medicazione destinati al bambino;
- termometri, aerosol e altri dispositivi destinati specificamente all'infanzia;
- integratori per neonati;
- solari destinati alla prima infanzia.

Sono esclusi abbigliamento e calzature, giocattoli, prodotti per adulti, articoli per la casa non specificamente destinati al neonato o al bambino, prodotti non rientranti nell'elenco di quelli ammessi e acquisti effettuati al di fuori del periodo di validità del buono.

Il buono riporterà la dicitura *"emesso dalla Farmacia _____in base alla Convenzione stipulata con il Comune di Cassano Magnago in data_____"* ed i seguenti dati: nome e cognome e C.F. del beneficiario, nome e cognome del minore e C.F., numero progressivo, data di emissione, timbro e firma del legale rappresentante o suo delegato.

Art. 5
Obblighi della Farmacia

La Farmacia firmataria della presente convenzione si impegna a:

- emettere i buoni esclusivamente su richiesta dell'Amministrazione e nei confronti dei beneficiari ammessi;
- verificare l'identità del beneficiario e la corrispondenza con la comunicazione comunale;
- verificare che le spese effettuate rientrino tra i prodotti ammessi;
- non applicare ai beneficiari maggiorazioni di prezzo o condizioni particolari;
- rilasciare regolare documento commerciale o fattura;
- conservare la documentazione relativa alle operazioni effettuate;
- non convertire il buono in denaro contante;
- non restituire al beneficiario il residuo non utilizzato in forma di denaro contante;
- trasmettere al Comune le rendicontazioni nelle modalità e nei termini previsti dalla presente convenzione.
- inoltrare entro e non oltre il 15/11/2027 al Comune (Ufficio Servizi Sociali) regolare richiesta di rimborso dei buoni erogati, allegando copia del buono emesso e dimostrazione del saldo dello stesso tramite l'indirizzo pec:
  protocollo.comune.cassanomagnago@pec.regione.lombardia.pec
  ovvero tramite l'indirizzo mail: protocollo@cassano-magnago.it;
  La richiesta di rimborso dovrà essere accompagnata da una dichiarazione, sottoscritta dal titolare o legale rappresentante, attestante la veridicità dei dati, l'utilizzo dei buono esclusivamente per prodotti

ammessi, l'assenza di duplicazioni di rendicontazione, la non applicazione di maggiorazioni di prezzo e la non conversione dei buoni in denaro contante.

Art. 6
Obblighi dell'Amministrazione Comunale

Per sostenere le attività sopraindicate, il Comune mette a disposizione per tutta la durata della convenzione la somma complessiva di € 20.000,00 per l'erogazione di buoni nominali determinati secondo le modalità di cui all'art. 3 della presente convenzione, da destinarsi ai beneficiari aventi diritto che ne faranno richiesta.
Il Comune, previa verifica dei requisiti e dell'ammissibilità della domanda, trasmette al beneficiario e alla Farmacia, individuata dallo stesso all'atto di presentazione della domanda, la comunicazione di ammissibilità, con indicazione di nome e cognome e C.F. del beneficiario e importo del buono riconosciuto.
Il contributo personale, riconosciuto al singolo beneficiario, verrà liquidato tramite rimborso alla farmacia convenzionata a seguito di richiesta di rimborso presentata secondo le modalità di cui all'art. 5.
Il Comune provvede al rimborso alla Farmacia esclusivamente per i buoni validamente emessi a seguito della comunicazione di ammissibilità e utilizzati per l'acquisto di prodotti ammessi entro la scadenza.
Non sono rimborsati i buoni emessi senza comunicazione di ammissibilità, i buoni emessi a favore di beneficiari non ammessi, i prodotti esclusi, gli acquisti effettuati dopo la scadenza, gli importi privi di documentazione, le richieste duplicate e i buoni non utilizzati alla data di scadenza.
Il rimborso è effettuato mediante bonifico sul conto corrente indicato dalla Farmacia nella manifestazione di interesse.

Art. 7
Verifiche e controlli

Il Comune si riserva il diritto di effettuare verifiche sulla regolarità delle emissioni, sull'utilizzo dei buoni, sulla documentazione prodotta e sulla corrispondenza tra buoni emessi e comunicazioni di ammissibilità.
La Farmacia si impegna a collaborare alle verifiche e a conservare la documentazione per il periodo necessario alla tutela dei diritti e all'espletamento degli obblighi amministrativi.

Art. 8
Durata

La presente convenzione ha durata dalla data di sottoscrizione e scadenza il 31/12/2027, salvo diversa disposizione dell'Amministrazione.
La convenzione può essere rinnovata previo accordo tra le parti.

Art. 9
Modifiche, sospensione e recesso

Le parti convengono di poter modificare o integrare la presente convenzione qualora emergano nuove esigenze o normative.

Il Comune può sospendere temporaneamente la convenzione o recedere anticipatamente per comprovati e sopravvenuti motivi di pubblico interesse, comunicandolo mediante PEC o raccomandata A/R con almeno 30 giorni di anticipo.
L'Amministrazione Comunale vigila sul rispetto di quanto stabilito nella presente convenzione e, in caso di ripetute inadempienze da parte del firmatario può disporre la risoluzione della convenzione ai sensi dell'art. 1453 del Codice Civile.
In particolare L'Amministrazione Comunale potrà disporre la risoluzione della convenzione nel caso in cui la Farmacia:

- cessa l'attività;
- trasferisce la sede al di fuori del territorio comunale;
- non rispetta le modalità di emissione e utilizzo dei buono;
- applica prezzi maggiorati ai beneficiari;
- converte il buono in denaro o restituisce il residuo in contanti;
- presenta documentazione falsa o inesatta;
- non rispetta gli obblighi di rendicontazione;
- non garantisce più i requisiti richiesti.

In caso di risoluzione, la farmacia non avrà diritto a rimborsi per buoni fruiti successivamente alla comunicazione dell'avvenuto recesso.

Art. 10
Trattamento dei dati personali

Per le attività oggetto della presente convenzione, il Titolare del trattamento è il Comune di Cassano Magnago con sede in via Volta n. 4 – 21012 (VA).
I dati personali trattati nell'ambito della presente convenzione sono trattati esclusivamente per le finalità connesse alla gestione dell'iniziativa, nel rispetto del Regolamento dell'Unione Europea 2016/679, del D.Lgs. 196/2003 e del D.Lgs. 101/2018 s.m.i.
l Responsabile del trattamento è il legale rappresentante o suo delegato della Farmacia convenzionata, in quanto effettua un trattamento dei dati personali per conto del Titolare del trattamento.
La Farmacia convenzionata si impegna a sottoscrivere l'atto di nomina a Responsabile del trattamento ai sensi dell'art. 28 del Regolamento dell'Unione Europea 2016/679.
Il Titolare del trattamento e il Responsabile del trattamento, quest'ultimo limitatamente al trattamento effettuato per conto del Comune di Cassano Magnago, convengono di trattare i dati personali (dati comuni e dati particolari) in conformità a quanto previsto dal Codice in materia di protezione dei dati personali, recante disposizioni per l'adeguamento dell'ordinamento nazionale al Regolamento (UE) n. 2016/679 (Decreto Legislativo 30.6.2003, n. 196, modificato e integrato dal D.lgs. 101/2018), nonché dal Regolamento stesso dell'Unione Europea n. 679/2016.

Art. 11
Spese contrattuali

La presente convenzione è stipulata mediante scrittura privata.
La convenzione sarà registrata solo in caso d'uso e le spese saranno a completo carico di _____.

Art. 12
Controversie

Nel caso di eventuali controversie che dovessero insorgere in merito all'interpretazione/esecuzione della presente Convenzione sarà esclusivamente competente il foro di Busto Arsizio.
Prima di adire l'autorità giudiziaria dovrà essere esperito ogni tentativo per una risoluzione bonaria della controversia.

Art. 13
Norme di rinvio

Per tutto quanto non previsto nel presente atto si rinvia alle disposizioni di legge in vigore.

Letto, approvato e sottoscritto.

Per il Comune di Cassano Magnago	Per la Farmacia
Il/La _____	Il Titolare / Legale rappresentante
_____	_____