

ACCESSO AL PORTALE PER PRESENTARE ON LINE LE DOMANDE DI EROGAZIONE DEI BUONI SPESA DA SPENDERE NEGLI ESERCIZI CONVENZIONATI TRAMITE LA TESSERA SANITARIA

DOTAZIONE HARDWARE

Per presentare la richiesta occorre essere in possesso di un personal computer o di un tablet o di un cellulare con schermo avente risoluzione 1724x768 ed è preferibile l'utilizzo dei browser google chrome o mozilla firefox.

ACCESSO AL PORTALE ENTRANEXT

Vedere le istruzioni per la registrazione e l'accesso.

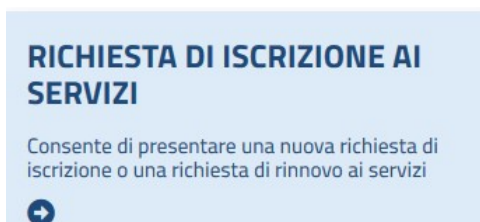
COMPILAZIONE DELLA DOMANDA PER BUONI SPESA ON LINE



Per iniziare la compilazione cliccare sulla freccia della voce **SERVIZI SCOLASTICI**



Si apre il seguente menù a tendina, scegliere **NUOVA RICHIESTA** (attenzione occorre fare una sola domanda on line per tutto il nucleo familiare)



Nella videata seguente cliccare sul riquadro **RICHIESTA DI ISCRIZIONE AI SERVIZI**

Nella videata successiva sono elencati i bandi per cui è possibile effettuare l'iscrizione; scegliere il servizio **BUONI SPESA ANNO 2022** cliccandoci su



Nella successiva inizia la compilazione vera e propria della domanda on line articolata in 7 sezioni (si ricorda che la compilazione dei campi contrassegnati da asterisco è obbligatoria per cui nel caso di campi con menù a tendina occorre scegliere la voce che interessa: invece se è presente una casella occorre fare la spunta)

1) **PRIVACY**

Occorre scorrere l'informativa sulla privacy ed al termine cliccare nel riquadro per attestarne la lettura e dare il proprio consenso e cliccare su **AVANTI**
di mercato o di comunicazione commerciale.

Acconsento al trattamento dei dati personali



AVANTI

2) **CONTRIBUENTE**

Compilare i campi delle sezioni facendo attenzione che quelli contrassegnati da asterisco sono obbligatori (alcuni campi appaiono già compilati con i dati presi dallo SPID):

Dati anagrafici

Scegliere la nazionalità dal menù a tendina, occorre inserire se mancano codice fiscale, cognome e nome, data di nascita, mail e conferma della mail

Nazionalità*	
Italia	
Codice fiscale*	Data di nascita
XXXXXXXXXXXX	11/11/1111
Cognome*	Nome*
AAAAAAAAAAAAAAAA	BBBBBBBBBBBBBB
Telefono	Cellulare
123456	123456
Tipo professione	
Email*	
aaaaa@bbbbbbbbbbbbbbb.it	
Conferma email*	
aaaaa@bbbbbbbbbbbbbbb.it	

Dati indirizzi residenza

Se non appaiono scegliere la provincia e poi il comune dal menù a tendina; occorre inserire se mancano via e numero civico

DATI INDIRIZZI

RESIDENZA

Presso Non residente

Provincia*

Parma (Emilia-Romagna)

Comune*

MEDESANO

CAP*

43014

Località

CAP Località

Indirizzo*

VIA PIPPO

Numero civico*

15

Lettera

Km

Se il domicilio coincide con la residenza occorre cliccare su AVANTI

Indirizzo domicilio differente dalla residenza SI NO

3) FRUITORE

Occorre indicare il beneficiario dei buoni spesa, che coincide con il richiedente tranne nei casi di amministrazione di sostegno, tutela o curatela;

se il sistema propone già il nominativo ed il codice fiscale corretto procedere altrimenti occorre cliccare su AGGIUNGI NUOVO FRUITORE per inserirlo

3 Fruitore

Seleziona il fruitore per cui effettuare la richiesta

AAAAAAAAA BBBB

Il fruitore non è presente tra quelli indicati?

+ AGGIUNGI NUOVO FRUITORE



Scegliere la nazionalità dal menù a tendina, occorre inserire codice fiscale, cognome e nome, data di nascita ed il tipo di rapporto (ME STESSO.) e cliccare su AVANTI

DATI ANAGRAFICI

Nazionalità*

Italia

Codice fiscale*

XXXXXXXXXX

Data di nascita

11/11/1111

Cognome*

AAAAAAAAA

Nome*

BBBBBBBBB

ALTRE INFORMAZIONI

Tipo rapporto*

Me stesso

DATI INDIRIZZI

Inserisci l'indirizzo di residenza del fruitore soltanto se differisce da quello del contribuente

+ AGGIUNGI INDIRIZZI

◀ INDIETRO

▶ AVANTI

4) PARAMETRI

Questa sezione è divisa in paragrafi che si devono aprire e compilare in ordine cliccandoci su; la mancata compilazione dei campi obbligatori non permette di concludere la domanda.

1 - Dati richiedente

Compilare i campi del COGNOME E NOME DEL RICHIEDENTE, quello del recapito telefonico che verrà utilizzato per inviare gli sms relativi all'erogazione dei buoni spesa e quello della mail a cui inviare eventuali comunicazioni (**dati obbligatori**)

1 DATI RICHIEDENTE

Cognome e nome del/la richiedente *

AAAAAAAAAAAA BBBB

Recapito telefonico (obbligatorio, indicare numero di cellulare da utilizzare per l'invio di sms) *

33311111111111111111

Mail o pec a cui inviare tutte le comunicazioni (obbligatoria) *

ccccccccccc@zzzzzzzzzz

2 - Dati beneficiario

Dal menù a tendina si può scegliere tra due opzioni:


- se il buono spesa è richiesto per la propria famiglia indicare PER SE STESSO E PER I FAMILIARI CONVIVENTI;
- se il buono spesa è richiesto per conto di una persona che si rappresenta (quale amministratore di sostegno, tutore o curatore) indicare IN NOME E PER CONTO DI ALTRO SOGGETTO.

2 DATI BENEFICIARIO

Chiedi, trovandoti in condizione di disagio economico e/o sociale, l'assegnazione dei buoni spesa per l'acquisto di generi di prima necessità, farmaci, prodotti per l'igiene personale e della casa (obbligatorio, indicare il beneficiario dei buoni spesa scegliendo in alternativa una delle due opzioni) *

PER SE STESSO E PER I FAMILIARI CONVIVENTI

IN NOME E PER CONTO DI ALTRO SOGGETTO



3 - Sezione da compilare solo in caso di richiesta presentata per conto di altri

Questa parte va compilata solo se del caso con cognome e nome, codice fiscale del beneficiario, la motivazione per cui si presenta la richiesta scegliendola dal menù a tendina; occorre anche spuntare la casella con cui si prende atto che occorre inviare la documentazione di nomina al Comune di Medesano al seguente indirizzo protocollo@postacert.comune.medesano.pr.it anche da una mail normale.

Nel caso si presenti la richiesta per sé ed il proprio nucleo familiare aprire il paragrafo e passare a quello successivo senza compilare niente.

3 SEZIONE DA COMPILARE SOLO IN CASO DI RICHIESTA PRESENTATA PER CONTO DI ALTRI

Cognome e nome del soggetto beneficiario che si rappresenta

AAAAAAAAAA BBBB BBBB

Codice fiscale beneficiario

XX

Richiesta presentata in qualità di (scegliere tra le opzioni proposte)

AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO

TUTORE

CURATORE

Si impegna ad inviare via mail a protocollo@postacert.comune.medesano.pr.it copia del provvedimento di nomina

Sì/No

4 – Dichiarazioni generali

E' obbligatorio mettere la spunta su tutte le dichiarazioni che seguono per attestare di avere preso visione ed accettare il contenuto del bando buoni spesa e dell'informativa sulla privacy, che verranno effettuati controlli da parte della Guardia di Finanza su quanto si indica nella domanda on line e sulle conseguenze in caso di dichiarazioni non veritiere.

4 DICHIARAZIONI GENERALI

Dichiara di avere preso visione e di accettare quanto stabilito nell'avviso pubblico relativo all'assegnazione dei buoni spesa a favore di persone e famiglie in condizione di disagio economico e sociale *

Sì *

Dichiara di essere a conoscenza che l'elenco dei beneficiari dei buoni spesa verrà inviato alla Guardia di Finanza per la verifica relativa alla veridicità di quanto dichiarato in sede di domanda *

Sì *

Dichiara di essere consapevole che, in caso di dichiarazione mendace, sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e che, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000) *

Sì *

Dichiara di avere preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016, riferita al procedimento di cui all'oggetto *

Sì *

5 - Dati tessera sanitaria beneficiario

Occorre mettere la spunta per accettare che i buoni spesa saranno caricati sulla tessera sanitaria, indicare se il beneficiario possiede la tessera sanitaria originale che è fondamentale (non è sufficiente averne solo una copia cartacea), indicare la data di scadenza nel formato gg/mm/aaaa della tessera stessa che deve essere oltre il 31 gennaio 2023; nel caso non si possieda la tessera specificarne nella riga sottostante la motivazione.



La data di scadenza della tessera sanitaria si trova sulla stessa a sinistra. In caso di smarrimento o furto il duplicato si può richiedere on line sul sito dell'Agenzia delle Entrate <https://www.agenziaentrate.gov.it> oppure rivolgendosi agli sportelli dell'A.U.S.L. Parma.

5 DATI TESSERA SANITARIA BENEFICIARIO

Conferma di essere consapevole che i buoni spesa saranno erogati ed utilizzati attraverso la tessera sanitaria *

Sì *

Dichiara, in relazione alla tessera sanitaria, che il beneficiario è/non è in possesso della stessa *

POSSIEDE LA TESSERA SANITARIA

che è valida fino al (inserire la data di scadenza, che deve essere oltre il 31 gennaio 2023, indicata nella parte anteriore sinistra della tessera in formato gg/mm/aaaa) *

31/01/2023

6 - Dichiarazione situazione personale e/o familiare

Occorre attestare il numero totale dei componenti della propria famiglia contando anche l'interessato, precisando inoltre l'eventuale presenza di minorenni (nati dopo il 21 novembre 2004) e di persone aventi un'età pari o superiore a 65 anni (nati prima del 21 novembre 1957). Se vi è solo l'interessato indicare 1; se non ci sono minorenni ed anziani indicare 0 essendo campi obbligatori.

6 DICHIARAZIONI SITUAZIONE PERSONALE E/O FAMILIARE

Dichiara che il proprio nucleo familiare è formato dal seguente numero di persone (compreso l'interessato/a) *

4

di cui minorenni (nati dopo il 21/11/2004) *

2

di cui persone aventi oltre i 65 anni di età (nati prima del 21/11/1957) *

0

7 - Dichiarazioni situazione economica

La spunta dei punti 1 e 3 è obbligatoria per attestarne di aver preso visione e di accettare che il buono spesa non verrà erogato in caso di possesso di valori mobiliari superiori ad Euro 8.000,00 e redditi percepiti a qualsiasi titolo superiori ad Euro 2.000,00, facendo riferimento al mese di ottobre 2022; negli altri punti indicare i valori richiesti, in caso di non possesso indicare il valore 0. Con riguardo ai redditi il riferimento al mese di ottobre va inteso come periodo in cui vengono effettivamente incassati e non quello di competenza (esempio busta paga di settembre pagata dal datore di lavoro il 10 ottobre 2022)

7 DICHIARAZIONE SITUAZIONE ECONOMICA

1) di essere consapevole che la presente richiesta verrà esclusa in caso di possesso di valori mobiliari superiori ad Euro 8.000,00 *

Sì *

2) che la somma totale dei valori mobiliari intestati ai componenti del nucleo familiare (c/c bancari, Banco posta, titoli dello stato, BOT, buoni postali, ecc.) alla data del 31 ottobre 2022 ammonta ad Euro *

1500,20

Sì *

4) che la somma totale di tutti i redditi da lavoro percepiti dai componenti del proprio nucleo familiare nel mese di ottobre 2022 (da considerare anche indennità di mobilità, NASPI, cassa integrazione) ammonta ad Euro *

1250,00

5) che la somma totale di tutti i redditi da pensione percepiti dai componenti del proprio nucleo familiare nel mese di ottobre 2022 ammonta ad Euro *

450,00

6) che la somma totale delle altre entrate percepite dal proprio nucleo familiare nel mese di ottobre 2022 (a titolo esemplificativo redditi da locazioni, da capitale, assegni di mantenimento per i figli, assegni divorzili, ecc.) ammonta ad Euro *

0

7) che la somma totale delle entrate percepite dal proprio nucleo familiare nel mese di ottobre 2022 derivanti da forme di sostegno pubblico - Reddito di cittadinanza ammonta ad Euro *

0

8) che la somma totale delle entrate percepite dal proprio nucleo familiare nel mese di ottobre 2022 derivanti da forme di sostegno pubblico - Pensione di cittadinanza ammonta ad Euro *

0

8 - Attestazione ISEE

Indicare i dati dell'attestazione ISEE in corso di validità è obbligatorio, spuntare la casella per attestarne il possesso, indicare il valore che deve essere inferiore ad Euro 20.000,00 (anche se è pari a zero va indicato 0) e mettere la data di scadenza nel formato gg/mm/aaaa.

8 DICHIARAZIONE ATTESTAZIONE ISEE

Dichiara di essere in possesso di attestazione ISEE, in corso di validità *

Sì *

avente valore di Euro *

9520,30

con la seguente data di scadenza (da indicare nel formato gg/mm/aaaa) *

31/12/2022

9 - Altre dichiarazioni

Indicare se negli anni 2020 e 2021 il richiedente o altri membri del suo nucleo familiare hanno percepito dal Comune di Medesano buoni spesa Covid 19 scegliendo la risposta corretta dal menù a tendina.

9 ALTRE DICHIARAZIONI

Dichiara in relazione ai buoni spesa Covid 19 emessi dal Comune di Medesano negli anni 2020/2021 di averne/non averne beneficiato *

DI AVERE RICEVUTO NEL 2020/2021 I BUONI SPESA

DI NON AVERE RICEVUTO NEL 2020/2021 I BUONI SPESA

Cliccare su AVANTI per proseguire

[INDIETRO](#) [AVANTI](#)

5) INFORMAZIONI GENERALI

Si apre per inserire eventuali note o comunicazioni; cliccare su AVANTI per proseguire

6 Informazioni Generali

Note

AAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAA

[INDIETRO](#) [AVANTI](#)

1) RIEPILOGO

Si apre un sintetico riepilogo dei dati inseriti fino a quel momento relativi a servizio, contribuente, fruitore, ecc.; se è corretto cliccare su SALVA per terminare la richiesta.

[SALVA](#)

CONFERMA AVVENUTA REGISTRAZIONE NEL SISTEMA DELLA RICHIESTA

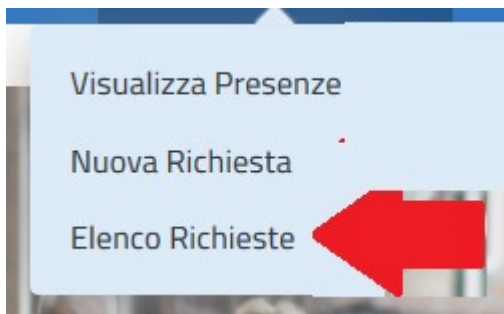
Riceverete sull'indirizzo di posta elettronica indicato una mail del tenore seguente

**Complimenti, la tua richiesta d'iscrizione è stata presa in carico dai nostri operatori.
Il numero di protocollo assegnato alla richiesta è 202X/xx**

Utilizza il menu 'Verifica stato richiesta' per controllare lo stato di avanzamento della lavorazione della tua pratica.

CONSULTAZIONE DELLO STATO DELLA RICHIESTA INVIATA

Occorre fare la stessa procedura per entrare nel PORTALE AL CITTADINO e scegliere ELENCO RICHIESTE



Legenda

IN LAVORAZIONE deve essere ancora esaminata

ACCETTATA è stata presa in carico dall'operatore comunale

BONIFICATA è stata controllata ed è corretta

ATTIVA è stata lavorata ed il nominativo del beneficiario inserito nell'elenco trasmesso alla ditta Day Ristoservice S.p.A. per caricare il buono spesa sulla tessera sanitaria; dopo lo stesso riceverà un sms sul cellulare indicato e da quel momento potrà utilizzarlo negli esercizi convenzionati situati nel Comune di Medesano.