Istruzioni per richiedere i buoni spesa per beni di prima necessità

Accedere al portale tramite il seguente link : <u>https://portale-tresinarosecchia.entranext.it/login</u>

E' possibile accedere attraverso 3 modalità:

- se si è già in possesso di un account EntraNext sarà sufficiente accedere con le proprie credenziali

- utilizzando le credenziali FEDERA

- SPID

Se non si è in grado di accedere attraverso le precedenti modalità è necessario registrarsi al portale utilizzando il proprio indirizzo e-mail cliccando su <u>EntraNext</u>



E perfezionare la registrazione cliccando su :

Non sei ancora registrato?

Che si trova in fondo alla pagina.

Inserire i dati richiesti, avendo cura di digitare correttamente l'indirizzo di una casella di posta elettronica e di scegliere una password conforme alle indicazioni riportate a video; Premere il pulsante "Registrati" in basso a destra; **ricordarsi di spuntare il consenso privacy!**

REGISTRATI

Accedere alla posta elettronica dell'indirizzo scelto per la registrazione e completare la procedura d'iscrizione cliccando sul link presente nella mail di "conferma iscrizione";

Attendere un'ulteriore mail contenente le credenziali d'accesso.

COMPILAZIONE DELLA DOMANDA

Dopo avere effettuato l'accesso le proprie credenziali compariranno in alto a destra del sito



1) Selezionare "PROCEDIMENTI" -> Nuova Istanza procedimento"



2) Selezionare "CASALGRANDE – MODULO DOMANDA BUONI SPESA"



Seleziona un procedimento:

BAISO - MODULO DOMANDA BUONI SPESA

Attivo da venerdì 4 dicembre 2020 fino a lunedì 14 dicembre 2020 ore 13:00

CASALGRANDE - MODULO DOMANDA BUONI SPESA

Attivo da mercoledì 2 dicembre 2020 fino a sabato 12 dicembre 2020 ore 23:59

Θ

3) Per prendere visione della "Normativa per il trattamento dei dati personali" occorre cliccare il check "*Acconsento al trattamento dei dati personali*".

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI	
PER VISIONARE LA VERSIONE AGGIORNATA DELLA PRIVACY ANDARE A QUESTO LIVIR <u>Informativa privacy</u>	
Aleriniyalarritiyal terestian (defini aleti geneterrial)	

E Cambia Procedimento

, Avanti

Premere quindi il pulsante Avanti

4) Nella sezione **GENERALE** i dati del richiedente sono automatici e proposti in base all'utente che si è accreditato.

CASALGRANDE - MODULO DOMANDA BUONI SPESA VERSIONE DICEMBRE 2020					
	ERALE DATI RICHIEDENTE		ALLEGATI	RIEPILOGO	
UTENTE					
Codice Fiscale:					
Cognome:					
Nome:					
Email:					
PROCEDIMENTO CASAL	GRANDE - MODULO DOMANDA	BUONI SPESA VERSIONE DICE	MBRE 2020		
Richiedente:	Me Medesimo			×	
Data Richiesta:	giovedì 3 dicembre 2020				
Termine Presentazione:	sabato 12 dicembre 2020				

5) Nella sezione **DATI RICHIEDENTE** compilare tutti i dati richiesti nel modulo domanda: **indicare un numero telefonico e la mail** per agevolare le operazioni di consegna dei buoni spesa assegnati.

PRIVACY	GENERALE DATI RICHIEDENTE COMPILAZIONE ISTANZA ALLEGATI	RIEPILOGO			
DATI ANAGRAF	ICI	DATI DI NASCITA			
Tipo Soggetto: Cod. Fiscale: Cognome: Nome:	Persona Fisica	Data Nascita: Image: Comune Nascita: Prov. Nascita: Image: Comune Nascita: Comune Nascita: Image: Comune Nascita: Sesso: Image: Comune Nascita: Nazionalità: Image: Comune Nascita:			
ALTRE INFORM Telefono: Email:	AZIONI Cellulare:				
Aggiungi Domicilio - 🗑 Elimina Mappa					
Presso:		NON RESIDENTE			
Provincia (*): Comune (*): Località: Indirizzo (*): Numero Civico (*):	Seleziona un comune	CAP:			
← Indietro	Avanti				

CASALGRANDE - MODULO DOMANDA BUONI SPESA VERSIONE DICEMBRE 2020

6) Nella COMPILAZIONE ISTANZA trovate la domanda da compilare. Tutti i dati obbligatori sono

contrassegnati da un asterisco La parte iniziale della domanda è di carattere generale: selezionare il Comune e riportare i dati del richiedente (non vengono riproposti dal form precedente) **Indicare un numero telefonico e la mail** per agevolare le operazioni di consegna dei buoni spesa assegnati.

Al Comune di Casalgrande

RICHIESTA ASSEGNAZIONE DEL CONTRIBUTO ECONOMICO A FAVORE DI PERSONE E/O FAMIGLIE IN CONDIZIONE DI DISAGIO ECONOMICO E SOCIALE CAUSATO DALLA SITUAZIONE EMERGENZIALE IN ATTO, PROVOCATA DALLA DIFFUSIONE DI AGENTI VIRALI TRASMISSIBILI (COVID -19)

Beneficiari: **persone e nuclei residenti nel territorio comunale** ed altresì **persone e nuclei domiciliati nel territorio comunale** in conseguenza dei provvedimenti che hanno imposto limitazione agli spostamenti sul territorio nazionale

II/La sottoscritto/a:	*	
nato/a a:	*	
Provincia o Stato estero:	- *	
il:	*	
Residente/domiciliato in:	*	
Provincia:	- *	
in Via:		*
numero:	* 🕑	
CAP:	- *	
Telefono:		
Indirizzo email:	*	
Codice Fiscale:	BNSDNL97D02D037T	
identificato a mezzo di:	🗌 Carta di identità 🛛 😽	
	Patente	
	Passaporto	
	Permesso di soggiorno	

Indicare per chi è fatta la domanda scegliendo in alternativa una delle due opzioni

	CHIEDE		
Specificare:	 per se stesso o per il proprio nucleo famigliare (convivente) in nome e per conto di 	*	

Nel caso si indichi "in nome e per conto di" comparirà una ulteriore sezione da compilare di dati anagrafici analoga alla precedente.

Nella sezione DICHIARA selezionare tutte le opzioni che si andranno ad **autocertificare**. Ciò che verrà dichiarato sarà passibile di controlli per verificare la veridicità delle informazioni inserite.

	DICHIARA
1) Di trovarsi in condizione di bisogno a causa dalla situazione emerg	genziale in atto (COVID-19)
Conferma dichiarazione 1:	•
 Che il proprio nucleo familiare convivente è composto da: 	
Numero persone:	1 🗘 🗱
Di cui numero minori da 0 a 3 anni:	0 🗘 🗱
Conferma dichiarazione 2:	•
3) Che la somma totale dei saldi di tutti C/C bancari / Banco posta in	testati a componenti del nucleo, all'ultimo giorno del mese precedente alla data di invio della presente domanda, comprensivi di titoli
dello stato (bot, buoni postali, ecc) è di:	
Euro (esclusione oltre i 5.000,00€):	0 🗘 🌟
Conferma dichiarazione 3:	□ *
4) Che la somma totale di tutti i redditi da lavoro percepiti dai compo	nenti del proprio nucleo familiare nel mese di Ottobre 2020 è di:
Euro:	0 🗘 🗱 😮
Conferma dichiarazione 4:	
5) Che la somma totale di tutti i redditi da pensione percepiti dai con	nponenti del proprio nucleo familiare nel mese di Ottobre 2020 è di:
Euro:	0 🗘 🗱
Conferma dichiarazione 5:	□ *
6) Che la somma totale delle altre entrate percepite dal proprio nucl	eo nel mese di Ottobre 2020 è di:
Euro:	0 🗘 🗱 😮
Conferma dichiarazione 6:	
La richiesta non verrà accolta se la somma delle tre entrate (dichiara	azione 4, 5 e 6) è superiore ai 2.000,00 euro
Il sottoscritto dichiara inoltre:	
🔸 Indietro 🛹 Avanti	

8) ALLEGATI

In questa sezione è possibile caricare copia del documento di identità indicato nella dichiarazione. Al momento il documento non è obbligatorio

ALLEGATI FACOLTATIVI		
RICHIEDENTE Carta di identità	Seleziona file	🗑 🔍 💊
PER CONTO DI ALLEGATI LIBERI		
Descrizione	Seleziona file	- I 4 💊

9) Nel **RIEPILOGO** l'ultimo passo per completare la procedura è scaricarne una copia e quindi premere il pulsante **INVIA**

CASALGRANDE - MODULO DOMANDA BUONI SPESA VERSIONE DICEMBRE 2020				
	E DATI RICHIEDENTE	COMPILAZIONE ISTANZA	ALLEGATI	RIEPILOGO
1 RIEPILOGO DELL'ISTANZA	DI PROCEDIMENTO			
Premi il pulsante 'Scario	a Riepilogo' per scaricare il docu	mento riepilogativo in formato PDF	delle informazioni inser	rite.
🕹 Scaric	a Riepilogo			
← Indietro	Invia			