

EMERGENZA CORONAVIRUS

BUONI SPESA

Domanda Buoni Spesa COVID19

ATTENZIONE!! nel campo sottostante indicare la mail del protocollo del Comune di Quartucciu: protocollo.quartucciu@legalmail.it

Il nome e la foto associati al tuo account Google saranno registrati quando carichi file e invii questo modulo. Non sei buonispesa.comunediquartucciu@gmail.com? [Cambia account](#)

*Campo obbligatorio

Indirizzo email *

protocollo.quartucciu@legalmail.it

Avanti

Non inviare mai le password tramite Moduli Google.

Questi contenuti non sono creati né avallati da Google. [Segnala una violazione](#) - [Termini di servizio](#) - [Norme sulla privacy](#)

Google Moduli

Per la compilazione è necessario accedere al modulo con il proprio account Google, se non ne possedete uno potete crearlo accedendo a questo link

https://accounts.google.com/signup/v2/webcreateaccount?service=lbc&continue=http%3A%2F%2Fwww.google.com%2Flocal%2Fadd%2Flogin%3Fhl%3Den_US&hl=it&flowName=GlifWebSignIn&flowEntry=SignUp&nogm=true

Nel primo campo che vi compare dovete indicare obbligatoriamente la mail protocollo.quartucciu@legalmail.it così la vostra richiesta verrà inoltrata in automatico al protocollo.

**EMERGENZA
CORONAVIRUS**

**BUONI
SPESA**

Domanda Buoni Spesa COVID19

Il nome e la foto associati al tuo account Google saranno registrati quando carichi file e invii questo modulo. Non sei buonispesa.comunediquartucciu@gmail.com? [Cambia account](#)

*Campo obbligatorio

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000

il sottoscritto

indicate la vostra mail in modo da poter ricevere la ricevuta di protocollazione della domanda *

La tua risposta



Cognome e nome *

La tua risposta

E' importante indicare la propria mail dove vi viene richiesto in modo da poter ricevere la ricevuta di protocollazione della domanda.

Dovete poi proseguire nella compilazione di tutti i campi richiesti.

CHIEDE L'ASSEGNAZIONE DI BUONI SPESA PER L'ACQUISTO DI BENI ALIMENTARI

A tal fine, il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali in cui potrebbe incorrere in caso di dichiarazioni mendaci di formazione od uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76, nonché dell'ulteriore sanzione della decadenza dai benefici prevista dall'art. 75, articoli entrambi dello stesso D.P.R. n. 445/2000.

DICHIARA

di trovarsi nelle seguenti condizioni, a causa degli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus Covid-19:

a) il proprio nucleo familiare è privo di reddito di qualsiasi natura e di introiti economici e altre fonti di sostentamento per la seguente motivazione: *

condizione di disoccupazione/inoccupazione dovuta alla sospensione/interruzione dell'attività presso cui era occupato;

altro



altro (specificare condizione familiare ed economica) solo nel caso sia stata barrata la casella altro precedente




La tua risposta



Questo campo deve essere compilato solo se avete barrato la casella altro

b) che il proprio nucleo familiare, così come risulta dalla scheda anagrafica, oltre che dal sottoscritto è così composto:

barrare le caselle di interesse

Coniuge	<input type="checkbox"/>	
n. 1 figlio	<input type="checkbox"/>	
n. 2 figli	<input type="checkbox"/>	
n. 3 figli	<input type="checkbox"/>	
n. 4 figli	<input type="checkbox"/>	
più di 4 figli	<input type="checkbox"/>	
n. 1 altri componenti (genitori, suoceri, fratelli, sorelle....)	<input type="checkbox"/>	
n. 2 altri componenti (genitori, suoceri, fratelli, sorelle....)	<input type="checkbox"/>	
n. 3 altri componenti (genitori, suoceri, fratelli, sorelle....)	<input type="checkbox"/>	
n. 4 altri componenti (genitori, suoceri, fratelli, sorelle....)	<input type="checkbox"/>	
più di 4 altri componenti (genitori, suoceri, fratelli, sorelle....)	<input type="checkbox"/>	

In questo campo se, oltre che dal richiedente, il nucleo familiare è composto dal coniuge da 3 figli e dal genitore del coniuge ad esempio dovete selezionare le caselle coniuge – n. 3 figli - n. 1 altri componenti (genitori, suoceri, fratelli, sorelle....)

c) che nessun altro componente del nucleo familiare ha presentato richiesta finalizzata ad ottenere il medesimo beneficio;

selezionare la voce di interesse *

Scegli



se nel campo precedente avete selezionato d) che dei componenti il nucleo familiare usufruiscono di interventi di sostegno al reddito - indicate i componenti del nucleo familiare che usufruiscono di interventi di sostegno al reddito (indicare COGNOME E NOME/TIPOLOGIA INTERVENTO(Reis/Disoccupazione/altre tipologie di sostegno al reddito...)/IMPORTO MENSILE PERCEPITO - altrimenti scrivete NO *

La tua risposta



Nel campo selezionare la voce di interesse avete potuto selezionare una delle due opzioni

d) che il proprio nucleo familiare non usufruisce di altri interventi a sostegno del reddito, quali ad esempio: il reddito di cittadinanza, cassa integrazione guadagni, indennità di disoccupazione, ecc.;

d) che dei componenti il nucleo familiare usufruiscono di interventi di sostegno al reddito.

Nel caso di selezione della prima opzione nel campo successivo dovete scrivere solo NO


Nel caso di selezione della seconda opzione dovete procedere alla compilazione del campo successivo indicando ad esempio ROSSI MARIO/REIS/€ 600,00

e) di accettare tutte le condizioni stabilite con deliberazione della Giunta Comunale n. 40 del 1 aprile 2020 che consentono l'accesso al beneficio nonché, con la firma della presente istanza, il conferimento della delega al Comune di Quartucciu, in caso di accoglimento della presente istanza e limitatamente al contributo concesso, ad effettuare il pagamento del corrispettivo dei buoni spesa direttamente ai titolari delle attività commerciali convenzionate con il Comune;

f) di prendere atto che l'Amministrazione Comunale provvederà, nel corso del procedimento, alla verifica della veridicità delle dichiarazioni sostitutive, secondo la normativa vigente.

Data *

Data

gg/mm/aaaa 

Caricare copia documento identità (immagine o pdf) è possibile caricare fino a un massimo di 2 foto o 2 file pdf (fronte documento e retro documento) *

 [Aggiungi file](#)



[Indietro](#)

[Avanti](#)

Non inviare mai le password tramite Moduli Google.

Questi contenuti non sono creati né avallati da Google. [Segnala una violazione](#) - [Termini di servizio](#) - [Norme sulla privacy](#).

Google Moduli

Prima di terminare la compilazione **OBBLIGATORIAMENTE** dovete caricare copia del vostro documento di identità. Potete allegare solo file immagine o pdf. Un'unica immagine o pdf o 2 file immagine o pdf (fronte documento e retro documento)

degli obblighi amministrativi facenti capo ai singoli uffici dell'Ente. In questi casi il rifiuto a fornire in tutto o in parte i dati potrà determinare l'inattuabilità o l'inefficacia dell'azione amministrativa dell'Ente dovuta all'impossibilità dei singoli uffici ad adempiere alle proprie funzioni.

Ambito di Comunicazione e diffusione

Tutti i soggetti formalmente designati dall'Ente e autorizzati al trattamento, potranno essere a conoscenza dei suoi dati secondo i rispettivi profili di autorizzazione.

I Suoi dati personali potranno essere comunicati alle seguenti categorie di soggetti:

- Soggetti ed Amministrazioni pubbliche, quando la comunicazione è prevista da una norma di legge o di regolamento, o, in mancanza, quando è necessaria per lo svolgimento di funzioni istituzionali
- Amministrazioni centrali dello stato
- Autorità di pubblica sicurezza
- Soggetti privati e/o enti pubblici economici quando la comunicazione è prevista da una norma di legge o di regolamento (es. fornitori di beni e servizi, banche o istituti di credito, enti ed associazioni senza scopo di lucro...)

I dati personali non saranno normalmente oggetto di diffusione fatto salvo l'adempimento agli obblighi imposti in tal senso dalle norme di legge e regolamento in materia di trasparenza amministrativa.

I dati sensibili idonei a rivelare lo stato di salute non sono oggetto di diffusione.

Diritti riconosciuti all'interessato

L'interessato ha il diritto in qualunque momento di esercitare i diritti di cui all'art. 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21 e 22 del Regolamento UE 679/2016. In particolare ha il diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei dati conferiti (contenuto e origine), verificarne le finalità del trattamento, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono o saranno comunicati, il periodo di conservazione, ha il diritto di chiedere la rettifica, la cancellazione o la limitazione del trattamento, il diritto di porre reclamo a un autorità di controllo, l'esistenza di un processo decisionale automatizzato e la logica utilizzata, il diritto all'oblio, alla portabilità e di sapere se sono trasmessi ad un paese terzo.

Per l'esercizio dei propri diritti l'interessato può rivolgersi al responsabile per la protezione dei dati personali scrivendo a:

Dott. Andrea Ciappesoni

email : privacy@comune.quartucciu.ca.it

rev. 2 del 14/06/2019

*

dichiaro di aver preso visione dell'informativa in materia di protezione dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679

Una copia delle risposte verrà inviata via email all'indirizzo fornito.

Indietro

Invia

Non inviare mai le password tramite Moduli Google.

Prima di inviare il modulo dovete leggere l'informativa privacy e poi selezionare la casella

dichiaro di aver preso visione dell'informativa in materia di protezione dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679

poi potete premere il tasto Invia



**EMERGENZA
CORONAVIRUS**

**BUONI
SPESA**

Domanda Buoni Spesa COVID19

La tua domanda é stata caricata se nel primo campo, come richiesto, avete indicato la mail protocollo.quartucciu@legalmail.it, entro qualche giorno riceverete una mail di riscontro con il numero di protocollo assegnato.

Questi contenuti non sono creati né avallati da Google. [Segnala una violazione](#) - [Termini di servizio](#) - [Norme sulla privacy](#)

Google Moduli

Una volta inviato il modulo vi comparirà questo messaggio.