

Il primo passo per accedere al BUONO ALIMENTARE è compilare la domanda on line.

Procedere nell'inserimento dei propri dati anagrafici.

NOME (*) Inserisci il tuo nome	COGNOME (*) Inserisci qui il tuo cognome
NATO A (*) Inserisci il comune dove sei nato	PROVINCIA (*) Inserisci la sigla della provincia dove sei nato
IL (*) Inserisci la tua data di nascita	CODICE FISCALE (*) Inserisci qui il tuo codice fiscale
RESIDENTE A (*) Seleziona qui il tuo comune di residenza	IN VIA/PIAZZA (*) Inserisci qui il tuo indirizzo di residenza
DOCUMENTO IDENTITÀ N. (*) Inserisci il numero del tuo documento	RILASCIATO DA (*) Inserisci qui il nome dell'ente che ha rilasciato il tuo documento
IL (*) Inserisci la data di rilascio del tuo documento	RECAPITO TELEFONICO 1 (*) Inserisci qui il tuo numero di telefono
RECAPITO TELEFONICO 2 Inserisci qui il tuo numero di telefono	INDIRIZZO E-MAIL Inserisci qui il tuo indirizzo e-mail



Inserire il numero di un documento di identità

✓ Se carta di Identità elettronica:



✓ Se carta di identità cartacea:



✓ Se passaporto:



Proseguire inserendo i componenti del proprio nucleo familiare convivente.

Per ogni persona in più che vive con l'intestatario della domanda cliccare su

Aggiungi persona convivente

NON AGGIUNGERE SE STESSO

CHIEDE

di usufruire del buono spesa, previsto dal D.L. 154 del 23/11/2020 con i criteri all'ordinanza del Dipartimento della Protezione civile n 658 del 29.03.2020, per far fronte all'acquisto di generi alimentari e di beni di prima necessità a favore del proprio **nucleo familiare anagrafico** composto dalle seguenti persone:

COGNOME (*) NOME (*) DATA DI NASCITA (*) GRADO DI PARENTELA (*)

Inserisci il cognome Inserisci il nome Inserisci qui la data di nascita del cor Seleziona

Aggiungi persona convivente Rimuovi tutti i conviventi

Selezionare il proprio comune di residenza:

Di essere in possesso di tutti i requisiti per accedere al beneficio e precisamente:

Che il nucleo familiare:

È RESIDENTE NEL COMUNE DI:

Seleziona qui il tuo comune di residenza

Inserire il Reddito Familiare Lordo per l'anno 2019.

HA UN REDDITO FAMILIARE LORDO 2019 PARI O INFERIORE A € 20.000,00 E PRECISAMENTE (SPECIFICARE IL REDDITO FAMILIARE LORDO 2019)

NON INSERIRE VIRGOLE O PUNTI. SI PREGA DI ARROTONDARE IL VALORE. (SE IL VALORE OLTRE LA VIRGOLA SUPERA 0,5 SI AUMENTA DI UNO, ALTRIMENTI SI LASCIA IL VALORE SENZA VIRGOLE.)

Per procedere all'inserimento: **consultare la propria CU – il Modello 730 - il Modello PF**

✓ **Consultare la propria CU**

Se lavoratore dipendente indeterminato casellina 1	Redditi di pensione casellina 3
Se lavoratore dipendente determinato casellina 2	Altri redditi assimilati casellina (co.co.co) 4

Codice fiscale del percipiente Mod. N.

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI	REDDITI		RAPPORTO DI LAVORO							
	1	2	8		9		10	11		
	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato	Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni		Data di inizio		Data di cessazione		In forza al 31/12	Periodi particolari
			Lavoro dipendente	Pensione	giorno	mese	giorno	mese	anno	
	5	6		7						

NEL CASO IMPOSSIBILITATI A CONSULTARE I MODELLI DI CUI SOPRA CHIEDERE AL PROPRIO DATORE DI LAVORO O AL PROPRIO COMMERCIALISTA

Per la parte della domanda in cui si chiede il reddito lordo presunto per il 2020, è possibile ottenere un reddito lordo presunto facendo alcune simulazioni:

NEL CORSO DELL'ANNO 2020 AVRÀ UN REDDITO FAMILIARE LORDO PRESUNTO PARI A € (SPECIFICARE IL REDDITO FAMILIARE LORDO PRESUNTO 2020)

Specificare l'importo del reddito familiare previsto

NON INSERIRE VIRGOLE O PUNTI. SI PREGA DI ARROTONDARE IL VALORE. (SE IL VALORE OLTRE LA VIRGOLA SUPERA 0,5 SI AUMENTA DI UNO, ALTRIMENTI SI LASCIA IL VALORE SENZA VIRGOLE.)

E DUNQUE UNA RIDUZIONE SUPERIORE AL 30% RISPETTO ALL'ANNO 2019, A CAUSA DELLA FORZATA CHIUSURA, SOSPENSIONE O RIDUZIONE DELL'ATTIVITÀ LAVORATIVA, DOVUTA ALL'EMERGENZA COVID.

SPECIFICARE L'ATTIVITÀ SVOLTA.

Specifica l'attività lavorativa svolta

MASSIMO 255 CARATTERI

Sommare l'importo lordo delle buste paga ricevute nell'anno in corso ipotizzare relative all'anno (2020)

Esempio: ho lavorato i mesi di gennaio, febbraio, marzo, aprile, maggio, giugno, luglio, agosto, settembre, ottobre.

*Faccio la somma di queste 10 buste paga, ipotizzo un importo per i mesi di novembre, dicembre e una eventuale tredicesima, **la somma mi dà il reddito presunto per il 2020.***

PER REDDITO FAMILIARE LORDO SI INTENDE LA SOMMA DEI REDDITI LORDI DI OGNI COMPONENTE DEL NUCLEO FAMILIARE.

Proseguire nella selezione della casellina che corrisponde alla propria situazione:

È IN POSSESSO DI PATRIMONIO MOBILIARE (CONTI CORRENTI, CONTI POSTALI, ASSICURAZIONI, ECC) INFERIORE A € 15.000 (SALDO IN DATA 30.11.2020)

RELATIVAMENTE AL PATRIMONIO IMMOBILIARE (CASE, TERRENI, ECC)

NON HA PATRIMONIO IMMOBILIARE

È IN POSSESSO ESCLUSIVAMENTE DEL SEGUENTE PATRIMONIO IMMOBILIARE:

- CASA DI ABITAZIONE DEL NUCLEO
- EVENTUALE PERTINENZA
- PATRIMONIO DESTINATO AD ATTIVITÀ DI IMPRESA

Inserire l'importo percepito come reddito di cittadinanza oppure altro reddito di emergenza.

6

Se in possesso di ISEE inserire l'importo.

Dichiara inoltre che il nucleo:

È BENEFICIARIO DI:

REDDITO DI CITTADINANZA/REDDITO DI EMERGENZA CON IMPORTO MENSILE DI €

Specificare l'importo percepito

NON INSERIRE VIRGOLE O PUNTI. SI PREGA DI ARROTONDARE IL VALORE. (SE IL VALORE OLTRE LA VIRGOLA SUPERA 0,5 SI AUMENTA DI UNO, ALTRIMENTI SI LASCIA IL VALORE SENZA VIRGOLE.)

È IN POSSESSO DI UN ISEE IN CORSO DI VALIDITÀ DELL'IMPORTO DI €

Indicare l'importo ISEE

NON INSERIRE VIRGOLE O PUNTI. SI PREGA DI ARROTONDARE IL VALORE. (SE IL VALORE OLTRE LA VIRGOLA SUPERA 0,5 SI AUMENTA DI UNO, ALTRIMENTI SI LASCIA IL VALORE SENZA VIRGOLE.)

Selezionare le caselline

INSERIRE NUOVAMENTE IL PROPRIO NOME

SELEZIONARE

Invia richiesta

IL SISTEMA GENERA UN CODICE IDENTIFICATIVO CHE VA APPUNTATO E CONSERVATO AL FINE DI POTER USUFRUIRE DEL BUONO SPESA

IO SOTTOSCRITTO/A, CONSAPEVOLE DELLE RESPONSABILITÀ PENALI CHE MI ASSUMO, AI SENSI DELL'ARTICOLO 76 DEL DECRETO DEL PRESIDENTE DELLA REPUBBLICA 28 DICEMBRE 2000, N. 445, PER FALSITÀ IN ATTI E DICHIARAZIONI MENDACI, DICHIARO DI ESSERE A CONSCENZA CHE SUI DATI DICHIARATI POTRANNO ESSERE EFFETTUATI CONTROLLI AI SENSI DELL'ARTICOLO 71 DEL DPR N. 445 DEL 2000. **MI IMPEGNO PERTANTO A PRODURRE IDONEA DOCUMENTAZIONE ATTA A COMPROVARE LA VERIDICITÀ DEI DATI DICHIARATI.**

SONO CONSAPEVOLE INOLTRE CHE POTRANNO ESSERE ESEGUITI CONTROLLI DIRETTI AD ACCERTARE LA VERIDICITÀ DELLE INFORMAZIONI FORNITE ED EFFETTUATI ANCHE DA PARTE DELLA AGENZIA DELLE ENTRATE/GUARDIA DI FINANZA PRESSO GLI ISTITUTI DI CREDITO E GLI ALTRI INTERMEDIARI FINANZIARI CHE GESTISCONO IL PATRIMONIO MOBILIARE.

Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE

Si comunica che tutti i dati personali (comuni, identificativi, particolari e/o giudiziari) comunicati al FTSA saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste dal Regolamento 679/2016/UE e del D.Lgs. 196/2003, come modificato dal D.Lgs. 101/2018. Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici. Il Titolare del trattamento dei dati personali è Fondazione Territori Sociali Altavaldelsa. L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE. L'informativa completa, redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE, è reperibile presso gli uffici dell'Ente e consultabile sul sito web dell'ente.

ACCONSENTO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

LA PRESENTE DOMANDA È STATA COMPITATA DA (*)

Inserisci il tuo nome e cognome

Invia richiesta