ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

la presente domanda deve essere compilata in ogni sua parte direttamente al computer (preferibilmente non con il cellulare). **LA DOMANDA UNA VOLTA COMPILATA AL COMPUTER NON VA NÉ STAMPATA, NÉ FIRMATA E NÉ SCANSIONATA:**

(Passo 1)
Compilare tutti i campi obbligatori (in rosa) della schermata **"Informazioni anagrafiche".**

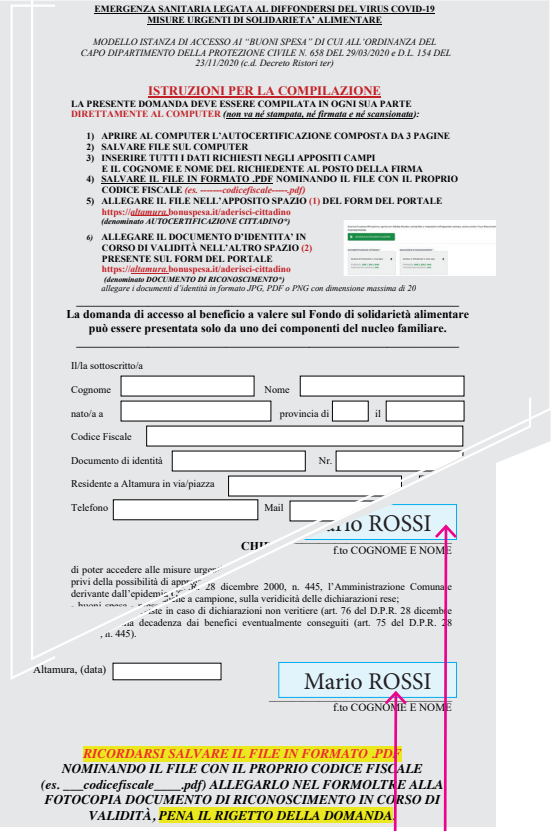
Attenzione:
nel caso di cittadini nati all'estero, inserire nel campo "Nazione di nascita" il nome della nazione con la sola prima lettera Maiuscola. Il sistema non richiederà la città di nascita.

Assicurarsi di avere a disposizione la **Tessera Sanitaria** (sarà necessario inserire il "CODICE FISCALE")

(Passo 2)
Compilare la **sezione "Contatti". Obbligatorio inserire un numero di Cellulare**

(Passo 3)
Scaricare sul computer il file **.pdf** dell'Autocertificazione attraverso il **pulsante verde "Scarica"**

(Passo 4)
aprire al computer **con Acrobat Reader o programmi similari** l'**autocertificazione scaricata** composta da 3 pagine



EMERGENZA SANITARIA LEGATA AL DIFFONDERSI DEL VIRUS COVID-19
MISURE URGENTI DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE

MODELLO ISTANZA DI ACCESSO AI "BUONI SPESA" DI CUI ALL'ORDINANZA DEL CAPO DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE N. 658 DEL 29/03/2020 e D.L. 154 DEL 23/11/2020 (c.d. Decreto Ristori ter)

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE
LA PRESENTE DOMANDA DEVE ESSERE COMPILATA IN OGNI SUA PARTE DIRETTAMENTE AL COMPUTER *(non va né stampata, né firmata e né scansionata)*:

1) APRIRE AL COMPUTER L'AUTOCERTIFICAZIONE COMPOSTA DA 3 PAGINE
2) SALVARE FILE SUL COMPUTER
3) INSERIRE TUTTI I DATI RICHIESTI NEGLI APPOSITI CAMPI E IL COGNOME E NOME DEL RICHIEDENTE AL POSTO DELLA FIRMA
4) SALVARE IL FILE IN FORMATO .PDF NOMINANDO IL FILE CON IL PROPRIO CODICE FISCALE *(es. ——codicefiscale——.pdf)*
5) ALLEGARE IL FILE NELL'APPOSITO SPAZIO (1) DEL FORM DEL PORTALE https://altamura.bonuspesa.it/aderisci-cittadino *(denominato AUTOCERTIFICAZIONE CITTADINO")*
6) ALLEGARE IL DOCUMENTO D'IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITÀ NELL'ALTRO SPAZIO (2) PRESENTE SUL FORM DEL PORTALE https://altamura.bonuspesa.it/aderisci-cittadino *(denominato DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO")* *allegare i documenti d'identità in formato JPG, PDF o PNG con dimensione massima di 20*

La domanda di accesso al beneficio a valere sul Fondo di solidarietà alimentare può essere presentata solo da uno dei componenti del nucleo familiare.

Il/la sottoscritto/a
Cognome ____ Nome ____
nato/a a ____ provincia di ____ il ____
Codice Fiscale ____
Documento di identità ____ Nr. ____
Residente a Altamura in via/piazza ____
Telefono ____ Mail ____

Mario ROSSI
f.to COGNOME E NOME

di poter accedere alle misure urg... privi della possibilità di app... 28 dicembre 2000, n. 445, l'Amministrazione Comunale derivante dall'epidem... a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni rese; ... ste in caso di dichiarazioni non veritiere (art. 76 del D.P.R. 28 dicembre ... a decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art. 75 del D.P.R. 28 , n. 445).

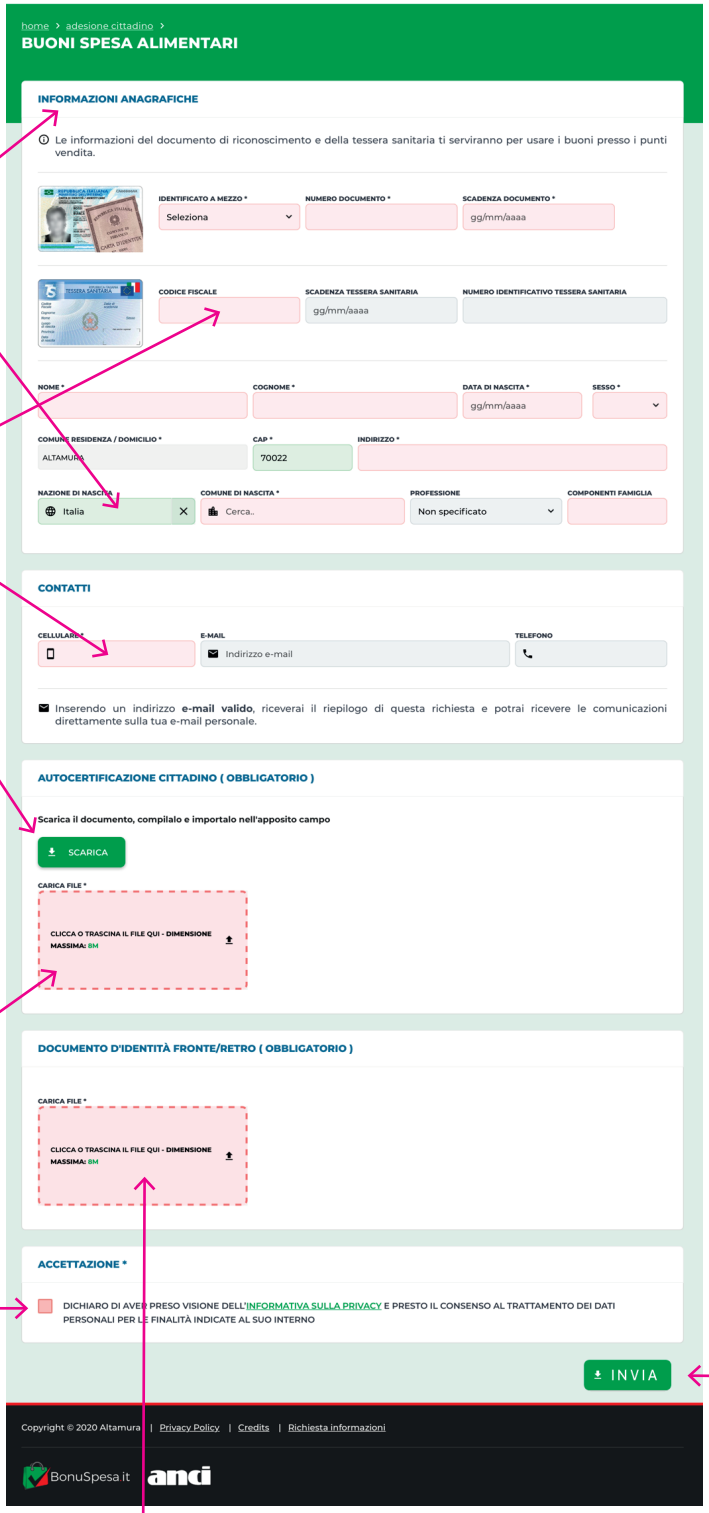
Altamura, (data) ____

Mario ROSSI
f.to COGNOME E NOME

RICORDARSI SALVARE IL FILE IN FORMATO .PDF NOMINANDO IL FILE CON IL PROPRIO CODICE FISCALE (es. ___codicefiscale____.pdf) ALLEGARLO NEL FORMOLTRE ALLA FOTOCOPIA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITÀ, PENA IL RIGETTO DELLA DOMANDA

(Passo 5)
inserire **tutti i dati richiesti** negli appositi campi **(pena esclusione della domanda). LA DOMANDA non va firmata a mano:** il cognome e nome (nei 2 campi obbligatori sulla terza pagina della domanda) vanno digitati al computer.

(Passo 6)
salvare il file sul proprio computer **in formato .pdf** nominando il file con il proprio **codice fiscale** (esempio ***RSSMRA68A01A662E.pdf)*** e allegare il file salvato nell'apposito spazio della sezione "Autocertificazione Cittadino"



home › adesione cittadino ›
BUONI SPESA ALIMENTARI

INFORMAZIONI ANAGRAFICHE
Le informazioni del documento di riconoscimento e della tessera sanitaria ti serviranno per usare i buoni presso i punti vendita.
IDENTIFICATO A MEZZO * Seleziona | NUMERO DOCUMENTO * | SCADENZA DOCUMENTO * gg/mm/aaaa
CODICE FISCALE | SCADENZA TESSERA SANITARIA gg/mm/aaaa | NUMERO IDENTIFICATIVO TESSERA SANITARIA
NOME * | COGNOME * | DATA DI NASCITA * gg/mm/aaaa | SESSO *
COMUNE RESIDENZA / DOMICILIO * ALTAMURA | CAP * 70022 | INDIRIZZO *
NAZIONE DI NASCITA Italia | COMUNE DI NASCITA * Cerca.. | PROFESSIONE Non specificato | COMPONENTI FAMIGLIA

CONTATTI
CELLULARE * | E-MAIL Indirizzo e-mail | TELEFONO
Inserendo un indirizzo **e-mail valido**, riceverai il riepilogo di questa richiesta e potrai ricevere le comunicazioni direttamente sulla tua e-mail personale.

AUTOCERTIFICAZIONE CITTADINO (OBBLIGATORIO)
Scarica il documento, compilalo e importalo nell'apposito campo
SCARICA
CARICA FILE *
CLICCA O TRASCINA IL FILE QUI - DIMENSIONE MASSIMA: 8M

DOCUMENTO D'IDENTITÀ FRONTE/RETRO (OBBLIGATORIO)
CARICA FILE *
CLICCA O TRASCINA IL FILE QUI - DIMENSIONE MASSIMA: 8M

ACCETTAZIONE *
DICHIARO DI AVER PRESO VISIONE DELL'INFORMATIVA SULLA PRIVACY E PRESTO IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI PER LE FINALITÀ INDICATE AL SUO INTERNO

INVIA

Copyright © 2020 Altamura | Privacy Policy | Credits | Richiesta informazioni
BonuSpesa.it anci

(Passo 7)
Salvare sul computer una scansione o un file immagine del "**Documento di identità**" valido e **fronte/retro** (Carta d'identità, Patente, Passaporto) e allegarlo obbligatoriamente nell'apposito campo.

(Passo 10)
Spuntare il campo **"Accettazione"**

(Passo 11)
A compilazione esatta della domanda apparirà il campo obbligatorio **"INVIA"** di colore **VERDE**

Attenzione:
nel modulo di Autocertificazione scaricato non va apposta alcuna firma autografa. Vanno inseriti solo il Cognome e Nome negli appositi campi.