



# HERALD

**GUIDA ALLA COMPILAZIONE**  
**Domanda per l'accesso alla misura di**  
**solidarietà alimentare**



**Comune di Quarto (NA)**



## Indice

1. Scheda di registrazione Richiedente .....	2
1.1 Nazionalità .....	2
2. Dichiarazioni.....	3
3 Composizione nucleo familiare .....	4
3.1 Numero di componenti .....	4
4 Posizione lavorativa e redditi .....	6
4.1 Esempio compilazione Posizione lavorativa.....	6
5 Ulteriori dichiarazioni .....	8
6 Dichiarazione privacy e leggi .....	8
7 Invio Pratica.....	9
8 Completamento Procedura .....	9



## 1. Scheda di registrazione Richiedente

Come prima fase per poter accedere alla graduatoria, compilare con i propri dati personali tutti i campi contrassegnati da un asterisco rosso \*

Comune di Quarto

ACCEDI AI SERVIZI



Comune di Quarto

Home Moduli

### Domanda per l'accesso alla misura di solidarietà alimentare

Richiedente

Codice Fiscale \*

Nome \*

Cognome \*

#### 1.1 Nazionalità

Selezionare la voce corrispondente alla propria nazionalità, dopodiché cliccare sul pulsante pagina seguente.

Ente di rilascio documento \*

Data rilascio documento \*

Giorno ▼ Mese ▼ Anno ▼

Nazionalità \*

- cittadino italiano o di stato appartenente all'Unione Europea
- cittadino straniero titolare di titolo di soggiorno in corso di validità (per i cittadini stranieri non appartenenti all'Unione Europea)
- cittadino straniero titolare di titolo di soggiorno in corso di rinnovo (per i cittadini stranieri non appartenenti all'Unione Europea)

Pagina seguente >



## 2. Dichiarazioni

In questa fase il richiedente deve fornire dichiarazioni a conferma di quanto indicato ai vari punti elencati di seguito.

La compilazione parziale, o la non conformità tra le dichiarazioni descritte ai vari punti e lo stato reale del richiedente non permetteranno di proseguire oltre.



Servizi Online

[Home](#) [Moduli](#)

### Domanda per l'accesso alla misura di solidarietà alimentare



Dichiara \*

- Di essere residente nel Comune di Quarto
- Che il proprio nucleo familiare si trova in stato di bisogno a seguito dell'emergenza Covid-19
- Nessun altro componente del proprio nucleo familiare ha presentato altra domanda relativa ai Buoni Spesa
- Nessun componente del nucleo sia titolare di reddito da pensione (Escluse pensioni d'invalidità)
- Nessun componente del nucleo sia, al momento, titolare di contributi economici comunali o altri sussidi emessi da Enti Pubblici superiore a €600,00

[< Pagina precedente](#)

[Pagina seguente >](#)



### 3 Composizione nucleo familiare

In questa fase il richiedente deve fornire informazioni sulla composizione del proprio nucleo familiare. Dal menù a tendina dove è indicato "Scegliere" selezionare il numero di componenti **oltre** se stesso. Se il richiedente non ha conviventi deve selezionare 0. Cliccare su pagina seguente.

Domanda per l'accesso alla misura di solidarietà alimentare

Composizione Nucleo Familiare

Indicare il numero dei componenti presenti nella famiglia anagrafica, OLTRE al dichiarante \* - Scegliere -

< Pagina precedente

Pagina seguente >

#### 3.1 Numero di componenti

Nel caso in cui il nucleo familiare sia composto da più persone selezionare il numero esatto e compilare tutti i campi **per ogni componente del nucleo familiare**.

Domanda per l'accesso alla misura di solidarietà alimentare

Composizione Nucleo Familiare

Indicare il numero dei componenti presenti nella famiglia anagrafica, OLTRE al dichiarante \* 1

Componente 2

Nome \*

Cognome \*

Codice Fiscale \*

Data di nascita \*

Giorno ▼ Mese ▼ Anno ▼

Grado di parentela rispetto al richiedente \* Madre ▼

Minore (0-18 anni)

disabile (disabilità superiore a 57%)

anziano (oltre 65 anni)

< Pagina precedente

Pagina seguente >



## 4 Posizione lavorativa e redditi

Indicare la propria situazione lavorativa / reddituale attuale, selezionando come da immagine le voci corrispondenti al proprio stato.

### Domanda per l'accesso alla misura di solidarietà alimentare

Posizione lavorativa e redditi

**Posizione lavorativa \***

- Disoccupato
- Inoccupato
- Lavoratore dipendente di attività chiusa o sospesa a causa dell'emergenza Covid-19
- Lavoratore autonomo di attività propria chiusa o sospesa a causa dell'emergenza Covid-19
- Lavoratore occasionale o precario impedito a svolgere attività lavorativa a causa dell'emergenza Covid-19
- Titolare di P.iva non avente diritto all'indennità Covid-19 ovvero "Bonus 600"
- Lavoratore con mancato rinnovo del contratto a tempo determinato a far data dal 31-01-2020

**Reddito di cittadinanza \***

- Dichiaro di non essere beneficiario di Reddito di Cittadinanza superiore a 600 €
- Dichiaro di essere beneficiario di Reddito di Cittadinanza al momento sospeso
- Dichiaro di percepire il Reddito di Cittadinanza

**Pensione di cittadinanza \***

- Dichiaro di non essere beneficiario di Pensione di Cittadinanza
- Dichiaro di percepire la Pensione di Cittadinanza

< Pagina precedente

Pagina seguente >

### 4.1 Esempio compilazione Posizione lavorativa

A seconda delle voci selezionate, sarà necessario compilare i vari campi che compariranno.

A titolo esemplificativo si riporta un esempio.



Esempio:

## Domanda per l'accesso alla misura di solidarietà alimentare



### Posizione lavorativa \*

- Disoccupato
- Inoccupato
- Lavoratore dipendente di attività chiusa o sospesa a causa dell'emergenza Covid-19
- Lavoratore autonomo di attività propria chiusa o sospesa a causa dell'emergenza Covid-19
- Lavoratore occasionale o precario impedito a svolgere attività lavorativa a causa dell'emergenza Covid-19
- Titolare di P.iva non avente diritto all'indennità Covid-19 ovvero "Bonus 600"
- Lavoratore con mancato rinnovo del contratto a tempo determinato a far data dal 31-01-2020

### Lavoratore autonomo

#### Professione \*

#### Indicare il Comune in cui si svolge l'attività \*

#### Indicare brevemente le motivazioni \*



## 5 Ulteriori dichiarazioni

Indicare la situazione reddituale propria e familiare attuale, ed eventuali altri redditi selezionando come da immagine le voci corrispondenti.

[Home](#) [Moduli](#)

### Domanda per l'accesso alla misura di solidarietà alimentare



Ulteriori dichiarazioni

#### Ulteriori dichiarazioni \*

- Dichiaro che nessun altro componente del nucleo familiare dispone di risorse sufficienti al mantenimento della famiglia
- Dichiaro di non essere, al momento, percettore di ammortizzatori sociali (quali NASPI, cassa integrazione, ecc) superiore a 600 €
- Dichiaro di beneficiare di altre fonti di sostentamento ( es. percezione di fitti, ecc ..)
- Dichiaro di non essere titolare di buoni postali, libretti di deposito, titoli azionari ed altri valori mobiliari intestati a se o ad altri componenti del nucleo familiare ( ivi compresa la giacenza media dei conti correnti bancari o postali complessivamente intestati ai componenti del nucleo familiari), il cui valore complessivo sia superiore a € 6.500,00

[< Pagina precedente](#)

[Pagina seguente >](#)



## 6 Dichiarazione privacy e leggi

Selezionare tutte le caselle come visibile dalle schermate in basso per poter procedere oltre.



Comune di Quarto

[Home](#) [Moduli](#)

### Domanda per l'accesso alla misura di solidarietà alimentare

Dichiarazioni Privacy e Legge

#### Proseguendo con l'invio dell'istanza l'utente dichiara:

- eventuali domande ritenute incomplete o a vario titolo valutate come necessitanti di un ulteriore approfondimento, saranno, eventualmente, attenzionate da parte dei Servizi Sociali con contatto telefonico da parte dell'Assistente Sociale all'intestatario della domanda
- dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art 76 del DPR n° 445 del 28 dicembre 2000, consapevole che tutte le dichiarazioni rese con la presente domanda sono riferite alla data di presentazione della domanda stessa, avendo preso visione dell'avviso pubblico e accettandone incondizionatamente condizioni e prescrizioni ivi contemplate, con particolare riferimento alle modalità operative e di assegnazione dei buoni spesa, nonché all'utilizzo degli stessi
- dichiara, inoltre, di essere a conoscenza del fatto che il Comune di Quarto procederà all'assegnazione dei buoni spesa fino ad esaurimento delle risorse disponibili, accogliendo eventualmente anche le istanze che perverranno oltre il termine stabilito e che, laddove le risorse non dovessero essere sufficienti a soddisfare tutte le richieste pervenute, il Comune darà priorità ai nuclei familiari con maggior numero di componenti minori (0-18), disabili e anziani (maggiori di 65 anni). Per eventuali buoni spesa rimanenti, dopo l'avvenuta assegnazione ai beneficiari, sarà cura delle Assistenti Sociali dell'ente individuare i nuclei familiari o persone singole, tra quelle già in carico, per le situazioni di criticità, fragilità, multiproblematicità se non beneficiarie di reddito di cittadinanza, pensione di cittadinanza o altri aiuti economici adeguati
- dichiara, infine, di essere consapevole che il Comune di Quarto procederà alle verifiche delle dichiarazioni rese con la presente richiesta in collaborazione con la Guardia di Finanza. Qualora sia accertata la mancata veridicità delle dichiarazioni, il Comune di Quarto trasmetterà d'ufficio la notizia del reato alla Procura della Repubblica territorialmente competente
- di aver letto l'informativa sulla privacy e di essere a conoscenza che il Regolamento UE 2016/679, in materia di Protezione dei Dati Personali, prevede la tutela della riservatezza dei dati personali relativi alle persone fisiche. I dati personali sono raccolti e trattati dall'amministrazione Comunale esclusivamente per lo svolgimento di funzioni istituzionali inerenti la presente misura

[< Pagina precedente](#)

[Invia](#)



## 7 Invio Pratica

A questo punto cliccare sul pulsante verde "invia pratica". In questo modo invierete la pratica all'ente per la gestione e l'inserimento in graduatoria.

Comune di Quarto

Home Moduli

### Invio pratica...

La pratica è pronta per essere inviata, potrebbe volerci del tempo e il processo **non deve essere interrotto**.

**Attenzione:** Lasciando questa pagina senza procedere con l'invio la pratica dovrà essere ricompilata.

INVIA PRATICA

## 8 Completamento Procedura

A completamento della procedura il sistema restituisce un codice identificativo della pratica appena inviata da conservare.

Invia inoltre una risposta all' indirizzo mail indicato in fase di registrazione, con il riepilogo di quanto dichiarato.

Comune di Quarto

ACCEDI AI SERVIZI

Comune di Quarto

Home Moduli

# HLA199-1241

Questo è l'identificativo della sua richiesta che è stata correttamente generata ed inviata all'ente.