



**COMUNE DI CROTONE**  
SETTORE 2 - SERVIZI ALLA PERSONA

## AVVISO

### Distribuzione Buoni spesa Covid - 19

Si comunica ai beneficiari dei buoni spesa Covid-19 che l'importo del buono spesa riconosciuto sarà accreditato su una carta di credito prepagata, la cui consegna avverrà secondo le seguenti modalità:

Iniziali Cognome del Beneficiario	Data consegna	Punto di consegna
Da "A" a "BI" Da "BO" a "CAR"	<b>Giovedì 2 dicembre</b> dalle ore 9.00 alle ore 13:00 dalle ore 15:00 alle ore 17:00	Uffici Servizi Sociali -Piazza della Resistenza
Da "CAS" a "CUT"	<b>Venerdì 3 dicembre</b> dalle ore 9.00 alle ore 13:00	Uffici Servizi Sociali -Piazza della Resistenza
Da "D" a "F"	<b>Lunedì 6 dicembre</b> dalle ore 9.00 alle ore 13:00	Uffici Servizi Sociali -Piazza della Resistenza
Da "G" a "K" Lettera "L"	<b>Giovedì 2 dicembre</b> dalle ore 9.00 alle ore 13:00 dalle ore 15:00 alle ore 17:00	Ufficio Attività Produttive . Comune di Crotona - Via Leonardo Gallucci, n. 109 (presso Comando Polizia Municipale)
Da "MA" a "ME"	<b>Venerdì 3 dicembre</b> dalle ore 9.00 alle ore 13:00	Ufficio Attività Produttive . Comune di Crotona - Via Leonardo Gallucci, n. 109 (presso Comando Polizia Municipale)
Da "MI" a lettera "O"	<b>Lunedì 6 dicembre</b> dalle ore 9.00 alle ore 13:00	Ufficio Attività Produttive . Comune di Crotona - Via Leonardo Gallucci, n. 109 (presso Comando Polizia Municipale)
Lettera "P" Lettera "R"	<b>Giovedì 2 dicembre</b> dalle ore 9.00 alle ore 13:00 dalle ore 15:00 alle ore 17:00	Sala Comunale Ex Lazzaretto – Viale Gramsci, n. 106 (di fronte Ristorante Nove Zero Due)
Da Lettera "S" a "TAS"	<b>Venerdì 3 dicembre</b> dalle ore 9.00 alle ore 13:00	Sala Comunale Ex Lazzaretto – Viale Gramsci, n. 106 (di fronte Ristorante Nove Zero Due)
Da "TAV" a lettera "Z"	<b>Lunedì 6 dicembre</b> dalle ore 9.00 alle ore 13:00	Sala Comunale Ex Lazzaretto – Viale Gramsci, n. 106 (di fronte Ristorante Nove Zero Due)



# COMUNE DI CROTONE

## SETTORE 2 - SERVIZI ALLA PERSONA

La carta prepagata sarà consegnata ai beneficiari solo se muniti di un documento di identità valido e dietro presentazione di una fotocopia dello stesso documento da consegnare al momento del ritiro.

I beneficiari che non riusciranno a ritirare la carta prepagata nell'orario di apertura dei punti di distribuzione saranno informati successivamente, mediante avviso, di una eventuale nuova data di consegna.

Coloro che non siano in grado di ritirare la carta prepagata possono delegare al ritiro esclusivamente un familiare convivente. In questo caso il beneficiario deve presentare un modello di delega già compilato contenente i dati anagrafici del delegante (il beneficiario) e del delegato, indicando il grado di parentela e la motivazione dell'impossibilità del ritiro. Alla delega, sottoscritta dal beneficiario, deve essere allegata copia del documento di identità del beneficiario e del familiare delegato, nonché il verbale di consegna della carta prepagata sottoscritta dal beneficiario. Il modello di delega e il verbale di consegna della carta prepagata sono allegati al presente avviso.

La consegna della carta prepagata, in questo caso, avverrà in altra data, dopo le opportune verifiche effettuate dagli Uffici dei Servizi Sociali su quanto dichiarato nell'atto di delega.

Crotone, 30 novembre 2021

Il Dirigente  
Avv. Francesco Marano



**COMUNE DI CROTONE**  
SETTORE 2 - SERVIZI ALLA PERSONA

*Modello Delega per ritiro Carta di credito prepagata per buono spesa Covid - 19*

Il/La sottoscritto/a **Cognome** \_\_\_\_\_ **Nome** \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ **data di nascita** \_\_\_\_\_ **CF** \_\_\_\_\_

**residente a** \_\_\_\_\_ beneficiario del Buono spesa Covid – 19 (**Istanza**

**Prot. n.** \_\_\_\_\_),

**DELEGA**

Il/La Signor/a **Cognome** \_\_\_\_\_ **Nome** \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ **data di nascita** \_\_\_\_\_ **CF** \_\_\_\_\_

**residente a** \_\_\_\_\_ , in quanto suo familiare convivente (indicare

legame di parentela \_\_\_\_\_) al ritiro della carta di credito prepagata per il

buono spesa Covid – 19, in quanto impossibilitato/a ritirarla per il seguente motivo:

.....

**Allegare fotocopia del documento di identità del delegante (beneficiario) e del delegato, nonché il verbale di consegna della carta prepagata sottoscritta dal beneficiario.**

*Firma del delegante (beneficiario)*

Crotone, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Firma del delegato*

\_\_\_\_\_



**COMUNE DI CROTONE**  
SETTORE 2 - SERVIZI ALLA PERSONA

**Misure urgenti di solidarietà alimentare di cui all'art. 2 del D.L. 23 novembre 2020 n.154**  
**Buoni spesa Covid - 19**

**Verbale di consegna Carta di credito prepagata**

Il/La sottoscritto/a **Cognome** \_\_\_\_\_ **Nome** \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ **data di nascita** \_\_\_\_\_ **CF** \_\_\_\_\_

**residente** a \_\_\_\_\_, in quanto beneficiario del Buono spesa Covi – 19  
(istanza Prot. n. \_\_\_\_\_), **RICEVO** in consegna dagli Uffici dei Servizi Sociali del Comune  
di Crotona la Carta prepagata n. \_\_\_\_\_ sulla quale è accreditato l'importo del buono  
spesa di Euro \_\_\_\_\_

oppure **DELEGO al Ritiro** della carta prepagata n. \_\_\_\_\_ del valore di Euro \_\_\_\_\_

il Signor **Cognome** \_\_\_\_\_ **Nome** \_\_\_\_\_

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle responsabilità penali a cui può andare incontro ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, formazione od uso di atti falsi, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti alla presente dichiarazione ai sensi dell'art. 75 del su citato D.P.R. 445/2000, il sottoscritto, beneficiario del buono spesa

**DICHIARA**

- che utilizzerà il buono spesa percepito per l'acquisto di generi alimentari (ad esclusione delle bevande alcoliche) e di prodotti di prima necessità per l'igiene personale e della casa;
- che restituirà la carta prepagata agli Uffici dei Servizi Sociali una volta esaurito il credito per evitare l'addebito del costo della carta e per poter partecipare ai prossimi avvisi di assegnazione di buoni spesa;
- che il numero di telefono \_\_\_\_\_, su cui ricevere un sms con il codice di attivazione della carta prepagata, riportato nell'istanza di partecipazione è corretto/non è corretto (il numero di telefono corretto è il seguente \_\_\_\_\_).

Firma del beneficiario

Crotone, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**RICORDA:** la carta non è abilitata per pagamenti *Contactless*, pagamenti online e prelievo di contanti e potrà essere utilizzata esclusivamente presso negozi di generi alimentari, inclusi i supermercati.