

## TUTORIAL PER L'ADESIONE

Il link per accedere alla piattaforma per gli esercenti commerciali è il seguente:  
[https://leterredellamarcasenone.sicare.it/sicare/esercizicommerciali\\_login.php](https://leterredellamarcasenone.sicare.it/sicare/esercizicommerciali_login.php), cliccando poi su **"Registrati e dai adesione"**, si verra' indirizzati al link per poter presentare domanda

Da questa schermata, se non siete ancora registrati, cliccate su «Registrati e dai l'adesione»

Le Terre della Marca Senone x +  
https://leterredellamarcasenone.sicare.it/sicare/esercizicommerciali\_login.php

### Le Terre della Marca Senone

**SERVIZI ONLINE**

Benvenuto nell'area riservata agli esercizi commerciali per la gestione dei buoni spesa EMERGENZA COVID-19

Se non hai ancora dato l'adesione online e non hai le credenziali di accesso clicca su **"Registrati e dai l'adesione"**.

Se hai già dato l'adesione online e sei in possesso delle credenziali accedi all'area riservata e clicca sul pulsante **"Accedi"**.

**AREA RISERVATA**

**Nome utente\***

Nome utente

**Password\***

Password

[Hai dimenticato la password?](#)

### IMPORTANTE:

SE LA SEDE LEGALE PER UNO O PIU' PUNTI VENDITA E' LA STESSA (QUINDI STESSO CODICE FISCALE/PARTITA IVA) OCCORRE REGISTRARSI E PRESENTARE UNA DOMANDA PER CIASCUN PUNTO VENDITA CHE ACCETTERA' I BUONI SPESA.












IN QUESTO MODO IL SISTEMA POTRA' RILASCIARE A CIASCUN ESERCIZIO COMMERCIALE LE PROPRIE CREDENZIALI PER ACCETTARE E SCARICARE I BUONI SPESA

La1^ schermata da compilare è la tabella sottostante.

Comune di riferimento

Selezionare il Comune per il quale si sta presentando la domanda

Dati fornitore

	Il/la sottoscritto/a		Codice Fiscale
	Nato/a a		Nato/a il (gg/mm/aaaa)
	Residente in		Indirizzo di residenza
	Cellulare		
	e-mail		PEC (facoltativa)
	Documento d'identità		
	<input type="button" value="Sfogliare..."/> Nessun file selezionato.		
<b>In qualità di:</b>			
<input type="radio"/> Titolare			
<input type="radio"/> Legale rappresentante			
	dell'esercizio commerciale (Denominazione)		

**IMPORTANTE:**

IL COMUNE DA INDICARE E' QUELLO DOVE SI TROVA IL PUNTO VENDITA.

Eccezione: *FAMILIA di Centocroci di Mondolfo che dovrà indicare Trecastelli*

**NOTA BENE:**

I PUNTI VENDITA CHE HANNO UN LEGALE RAPPRESENTANTE DIVERSO DAL TITOLARE DEL PUNTO VENDITA DEVONO INDICARE I DATI DEL TITOLARE E NON DEL RAPPRESENTANTE LEGALE.

ECCEZIONE: LA MAIL (ED EVENTUALMENTE PEC SE ESISTENTE) DEVE ESSERE QUELLA DELLA SEDE LEGALE.

Inserite quindi il documento di identità della persona indicata - Leg. Rapp. o Titolare - interessata cliccando su «Sfogliare» nel campo relativo al Documento d'identità (Max 2MB)



La2^ schermata da compilare è la tabella sottostante.

Con sede legale in	<input type="text"/>	Indirizzo	<input type="text"/>
Partita IVA	<input type="text"/>	Codice Fiscale	<input type="text"/>
Iscritta presso la C.C.I.A.A. di	<input type="text"/>	Numero Iscrizione C.C.I.A.A.	<input type="text"/>
Data Iscrizione C.C.I.A.A.	<input type="text"/>	Attività Iscrizione C.C.I.A.A.	<input type="text"/>
Telefono	<input type="text"/>	PEC	<input type="text"/>
e-mail	<input type="text"/>		

e sede/i di utilizzo dei buoni alimentari come in tabella riportata

Denominazione sede di utilizzo	Località	Comune	Indirizzo
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Andate avanti compilando tutti i campi relativi alla sede legale

**NOTA BENE:**

La mail da indicare deve essere quella del punto vendita e **NON DELLA SEDE LEGALE** perché sarà la mail alla quale verranno inviate le credenziali per accedere alla piattaforma.

Nel caso non abbiate una PEC (questa è obbligatoria inserirla) riscrivere nel campo PEC la stessa mail scritta in precedenza.

NELLA TABELLA RIPORTARE LA DENOMINAZIONE CHE AVRETE INSERITO ALL'INIZIO COMPLETANDO I DATI CON L'INDIRIZZO DI UBICAZIONE

La3^ schermata da compilare è la tabella sottostante.

SI COMUNICA IL CODICE IBAN  
al fine del rimborso dei buoni alimentari  
per l'accredito su conto corrente dedicato postale o bancario

Dichiara che
<input type="checkbox"/> Dichiaro la propria volontà di aderire all'iniziativa per la fornitura prodotti alimentari e generi di prima necessità* attraverso buoni spesa nominali DPCM emergenza COVID-19* di attuare condizioni favorevoli di sconto ai beneficiari dei buoni spesa con uno sconto (indicare la percentuale)
<input type="checkbox"/> inserire il valore richiesto
<input type="checkbox"/> di essere a conoscenza che i buoni spesa potranno essere utilizzati dai cittadini entro la data di scadenza prevista dai buoni medesimi *
<input type="checkbox"/> di dare il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 679/2016 (GDPR) *

Altro documento

Documenti: È possibile allegare file nel formato pdf, jpg, png (dimensione massima 2MB)

Scegli file Nessun file selezionato

Conferma

Una volta finito di compilare la tabella dovreste indicare l'IBAN per avere il rimborso dei buoni alimentari.

Fatto ciò dovreste cliccare le dichiarazioni (tutte obbligatorie ad eccezione della seconda relativa all'eventuale buono sconto da applicare)

Su "scegli file" potete allegare eventuale documento dove indicare altri nominativi e/o recapiti mail e di telefono dei referenti per i buoni spesa covid-19 a cui l'Ente può far riferimento.

Infine cliccate su Conferma



### Attenzione!

Compilare tutti i campi obbligatori:

- Nominativo;
- Codice Fiscale;
- Comune nascita;
- Data di nascita;
- Comune di residenza;
- Indirizzo di residenza;
- Cellulare;
- e-mail;
- Denominazione esercizio commerciale;
- Comune sede legale;
- Indirizzo sede legale;
- Partita IVA;
- Codice Fiscale;
- Luogo iscrizione C.C.I.A.A.;
- Numero iscrizione C.C.I.A.A.;
- Data iscrizione C.C.I.A.A.;
- Attività C.C.I.A.A.;
- Telefono;
- e-mail;
- PEC;
- Documento;
- IBAN o CC Postale;
- e-mail;
- e-mail;
- Tutte le dichiarazioni contrassegnate da asterisco sono obbligatorie;

Chiudi

Tutti i campi sono obbligatori e nel caso non li compilate il programma non vi farà concludere la registrazione ma vi manderà un messaggio simile a quello dell'immagine a destra dove ci saranno scritti gli eventuali campi ancora da compilare.

Se la registrazione avviene con successo riceverete un messaggio con scritto che vi verrà spedita una mail nella vostra casella di posta elettronica dove troverete un allegato con il riepilogo della domanda presentata ed un link da cliccare per completare la registrazione.

A questo punto vi verrà inviata un'ulteriore mail con il rilascio delle credenziali:

- Username (che è il vostro codice fiscale)
- Password (la potrete cambiare una volta entrati all'interno della piattaforma)
- Link alla piattaforma

Lo stesso Username e password potranno essere utilizzate per accedere all' app SiVoucher