



## Comune di Camporgiano

55031 Camporgiano (LU)  
Telefono : 0583 618888 (int. 3 o 4)  
<http://comune.camporgiano.lu.it/>

Pratica N. del

### Comune di Camporgiano

## BUONI SPESA COVID-19 CAMPORGIANO - TERZA FASE

Valido dal 15/11/2021 al 28/02/2022

Domande dal 15/11/2021 al 05/12/2021

Modello di domanda per Cittadino

*Giovedì, 18 novembre 2021*



## Comune di Camporgiano

55031 Camporgiano (LU)  
Telefono : 0583 618888 (int. 3 o 4)  
<http://comune.camporgiano.lu.it/>

Pratica N. del

Con la presente, il sottoscritto intende partecipare al bando per l'assegnazione di buoni spesa Covid-19 e, a tal fine, dichiara quanto segue:

- 1) **FAMIGLIA**  
NUMERO COMPONENTI NUCLEO FAMILIARE Indicare il valore o il dato richiesto  
*Il dato richiesto e' obbligatorio*
- 2) **Nucleo**  
NOME E COGNOME DEI COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE Indicare il valore o il dato richiesto  
*Il dato richiesto e' obbligatorio*
- 3) **MINDIS**  
NOMINATIVO MINORI E/O DISABILI PRESENTI NEL NUCLEO FAMILIARE Indicare il valore o il dato richiesto  
*Il dato richiesto e' obbligatorio*
- 4) **ISEEDOC**  
Allegare file, solo PDF dimensione massima 2 Mb
- 5) **DATI ISEE**  
DICHIARAZIONE ISEE ANNO 2021 (DATO OBBLIGATORIO !) - INDICARE: N. DI PROTOCOLLO: INPS-ISEE-2021- (vedi in alto a destra dell'attestazione ISEE) , DATA PRESENTAZIONE AL CAF (PRESENTATA IN DATA) E FASCIA ISEE EURO: Indicare il valore o il dato richiesto  
*Il dato richiesto e' obbligatorio*
- 6) **Indicare si o no**  
IO E/O UNO DEI COMPONENTI IL MIO NUCLEO FAMILIARE PERCEPIAMO ALTRO SUSSIDIO DI PROVENIENZA STATALE, REGIONALE E/O COMUNALE (REDDITO DI CITTADINANZA, NASPI, ECC...)  
*La selezione e' obbligatoria*
- 7) **SUSSIDIO**  
SE SI INDICARE LA TIPOLOGIA DI SUSSIDIO (REDDITO DI CITTADINANZA, NASPI, ECC.) E L'AMMONTARE MENSILE PERCEPITO  
Indicare il valore o il dato richiesto  
*Il dato richiesto e' obbligatorio*
- 8) **CONDIZIONE**  
DESCRIZIONE DELLE CAUSE CHE HANNO DETERMINATO LA CONDIZIONE DI DISAGIO ECONOMICO A SEGUITO DELL'EMERGENZA SANITARIA DA COVID-19 Inserire il testo come da indicazione  
*La compilazione del campo e' obbligatoria*

Dichiaro di aver letto l'informativa sulla privacy e di autorizzare il Comune di Camporgiano al trattamento dei miei dati personali, ai sensi del GDPR 679/2016.