

## Segue - Componenti del nucleo familiare del richiedente

### QUADRO 2.6 - componente del nucleo familiare

Cognome (per le donne indicare il cognome da nubile)		Nome		
Data di nascita	Codice Fiscale			Sesso (M o F)
Comune di nascita		Prov. nascita	Stato di nascita	
Rapporto di parentela con il dichiarante		coniuge <input type="checkbox"/>	figlio <input type="checkbox"/>	altro <input type="checkbox"/>
Convivente con il richiedente		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
A carico di un componente del nucleo ai fini IRPEF		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
Già beneficiario di carta acquisti individuale		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Firma del beneficiario se maggiorenne o Firma dell'esercente la potestà genitoriale (allegare copia del documento di identità)
Per la sola durata della sperimentazione rinuncia al beneficio individuale di carta acquisti		SI <input type="checkbox"/>		
Nel periodo di fruizione della carta acquisti sperimentale, non verrà presa in esame una successiva domanda di carta acquisti individuale				

### QUADRO 2.7- componente del nucleo familiare

Cognome (per le donne indicare il cognome da nubile)		Nome		
Data di nascita	Codice Fiscale			Sesso (M o F)
Comune di nascita		Prov. nascita	Stato di nascita	
Rapporto di parentela con il dichiarante		coniuge <input type="checkbox"/>	figlio <input type="checkbox"/>	altro <input type="checkbox"/>
Convivente con il richiedente		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
A carico di un componente del nucleo ai fini IRPEF		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
Già beneficiario di carta acquisti individuale		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Firma del beneficiario se maggiorenne o Firma dell'esercente la potestà genitoriale (allegare copia del documento di identità)
Per la sola durata della sperimentazione rinuncia al beneficio individuale di carta acquisti		SI <input type="checkbox"/>		
Nel periodo di fruizione della carta acquisti sperimentale, non verrà presa in esame una successiva domanda di carta acquisti individuale				

### QUADRO 2.8 - componente del nucleo familiare

Cognome (per le donne indicare il cognome da nubile)		Nome		
Data di nascita	Codice Fiscale			Sesso (M o F)
Comune di nascita		Prov. nascita	Stato di nascita	
Rapporto di parentela con il dichiarante		coniuge <input type="checkbox"/>	figlio <input type="checkbox"/>	altro <input type="checkbox"/>
Convivente con il richiedente		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
A carico di un componente del nucleo ai fini IRPEF		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
Già beneficiario di carta acquisti individuale		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Firma del beneficiario se maggiorenne o Firma dell'esercente la potestà genitoriale (allegare copia del documento di identità)
Per la sola durata della sperimentazione rinuncia al beneficio individuale di carta acquisti		SI <input type="checkbox"/>		
Nel periodo di fruizione della carta acquisti sperimentale, non verrà presa in esame una successiva domanda di carta acquisti individuale				

## Segue - Componenti del nucleo familiare del richiedente

### QUADRO 2.9 – componente del nucleo familiare

Cognome (per le donne indicare il cognome da nubile)		Nome		
Data di nascita	Codice Fiscale			Sesso (M o F)
Comune di nascita		Prov. nascita	Stato di nascita	
Rapporto di parentela con il dichiarante		coniuge <input type="checkbox"/>	figlio <input type="checkbox"/>	altro <input type="checkbox"/>
Convivente con il richiedente		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
A carico di un componente del nucleo ai fini IRPEF		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
Già beneficiario di carta acquisti individuale		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Firma del beneficiario se maggiorenne o Firma dell'esercente la potestà genitoriale (allegare copia del documento di identità)
Per la sola durata della sperimentazione rinuncia al beneficio individuale di carta acquisti		SI <input type="checkbox"/>		
Nel periodo di fruizione della carta acquisti sperimentale, non verrà presa in esame una successiva domanda di carta acquisti individuale				

### QUADRO 2.10 – componente del nucleo familiare

Cognome (per le donne indicare il cognome da nubile)		Nome		
Data di nascita	Codice Fiscale			Sesso (M o F)
Comune di nascita		Prov. nascita	Stato di nascita	
Rapporto di parentela con il dichiarante		coniuge <input type="checkbox"/>	figlio <input type="checkbox"/>	altro <input type="checkbox"/>
Convivente con il richiedente		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
A carico di un componente del nucleo ai fini IRPEF		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
Già beneficiario di carta acquisti individuale		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Firma del beneficiario se maggiorenne o Firma dell'esercente la potestà genitoriale (allegare copia del documento di identità)
Per la sola durata della sperimentazione rinuncia al beneficio individuale di carta acquisti		SI <input type="checkbox"/>		
Nel periodo di fruizione della carta acquisti sperimentale, non verrà presa in esame una successiva domanda di carta acquisti individuale				

### QUADRO 2.11 – componente del nucleo familiare

Cognome (per le donne indicare il cognome da nubile)		Nome		
Data di nascita	Codice Fiscale			Sesso (M o F)
Comune di nascita		Prov. nascita	Stato di nascita	
Rapporto di parentela con il dichiarante		coniuge <input type="checkbox"/>	figlio <input type="checkbox"/>	altro <input type="checkbox"/>
Convivente con il richiedente		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
A carico di un componente del nucleo ai fini IRPEF		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
Già beneficiario di carta acquisti individuale		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Firma del beneficiario se maggiorenne o Firma dell'esercente la potestà genitoriale (allegare copia del documento di identità)
Per la sola durata della sperimentazione rinuncia al beneficio individuale di carta acquisti		SI <input type="checkbox"/>		
Nel periodo di fruizione della carta acquisti sperimentale, non verrà presa in esame una successiva domanda di carta acquisti individuale				

## Segue - Componenti del nucleo familiare del richiedente

### QUADRO 2.12 - componente del nucleo familiare

Cognome (per le donne indicare il cognome da nubile)		Nome		
Data di nascita	Codice Fiscale			Sesso (M o F)
Comune di nascita		Prov. nascita	Stato di nascita	
Rapporto di parentela con il dichiarante		coniuge <input type="checkbox"/>	figlio <input type="checkbox"/>	altro <input type="checkbox"/>
Convivente con il richiedente		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
A carico di un componente del nucleo ai fini IRPEF		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
Già beneficiario di carta acquisti individuale		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Firma del beneficiario se maggiorenne o Firma dell'esercente la potestà genitoriale (allegare copia del documento di identità)
Per la sola durata della sperimentazione rinuncia al beneficio individuale di carta acquisti		SI <input type="checkbox"/>		
Nel periodo di fruizione della carta acquisti sperimentale, non verrà presa in esame una successiva domanda di carta acquisti individuale				

### QUADRO 2.13 - componente del nucleo familiare

Cognome (per le donne indicare il cognome da nubile)		Nome		
Data di nascita	Codice Fiscale			Sesso (M o F)
Comune di nascita		Prov. nascita	Stato di nascita	
Rapporto di parentela con il dichiarante		coniuge <input type="checkbox"/>	figlio <input type="checkbox"/>	altro <input type="checkbox"/>
Convivente con il richiedente		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
A carico di un componente del nucleo ai fini IRPEF		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
Già beneficiario di carta acquisti individuale		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Firma del beneficiario se maggiorenne o Firma dell'esercente la potestà genitoriale (allegare copia del documento di identità)
Per la sola durata della sperimentazione rinuncia al beneficio individuale di carta acquisti		SI <input type="checkbox"/>		
Nel periodo di fruizione della carta acquisti sperimentale, non verrà presa in esame una successiva domanda di carta acquisti individuale				

### QUADRO 2.14 - componente del nucleo familiare

Cognome (per le donne indicare il cognome da nubile)		Nome		
Data di nascita	Codice Fiscale			Sesso (M o F)
Comune di nascita		Prov. nascita	Stato di nascita	
Rapporto di parentela con il dichiarante		coniuge <input type="checkbox"/>	figlio <input type="checkbox"/>	altro <input type="checkbox"/>
Convivente con il richiedente		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
A carico di un componente del nucleo ai fini IRPEF		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
Già beneficiario di carta acquisti individuale		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Firma del beneficiario se maggiorenne o Firma dell'esercente la potestà genitoriale (allegare copia del documento di identità)
Per la sola durata della sperimentazione rinuncia al beneficio individuale di carta acquisti		SI <input type="checkbox"/>		
Nel periodo di fruizione della carta acquisti sperimentale, non verrà presa in esame una successiva domanda di carta acquisti individuale				