

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			