ALLEGATO 1 – ALLA DETERMINAZIONE N. R.G. N. DEL 09-04-2020

PLATEA DELLE PERSONE /FAMIGLIE BENEFICIARIE - BUONI PASTO SOLIDALE - EMERGENZA COVID 19

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| n. D’ORDINE DI PRESENTAZIONE | NUMERO E DATA PROTOCOLLO | COMPONENTI NUCLEO FAMILIARE | Priorità | Ammesso | Esclusione | Motivo esclusione | Importo buono settimanale | Progressivo | DIRITTO 1^ settimana6-12 aprile 2020 |
| 1 | 128506-04-2020 | 4 | SI | SI | NO | ========= | €. 90,00 | 90,00 | SI |
| 2 | 128606-04-2020 | 1 | == | no | SI | Nucleo familiare percepisce un reddito da pensione superiore a €. 460,28 a (n.1 Pensione Sociale INPS) | ====== |  | NO |
| 3 | 128806-04-2020 | 1 | == | NO | SI | 1)Dichiara che usufruisce di reddito di Cittadinanza 2)nucleo familiare non corrispondente a quanto dichiarato in anagrafe | ======== |  | NO |
| 4 | 1292 | 4 |  | SI | NO | ========= | 90,00 | 90,00 | SI |
| 5 | 128706-04-2020 | 1 | SI | SI | NO | ============ | €. 40,00 | 40,00 | SI |
| 6 | 129707-04-2020 | 3 | SI | SI | NO | ========== | €. 70,00 | 70,00 | SI |
| 7 | 129807-04-2020 | 3 | si | si | no | ======== | €. 70,00 | 70,00 | SI |
| 8 | 131508-04-2020 | 6 | SI | SI | NO | ========= | €. 130,00 | 130,00 | SI |
| 9 | 132409-04-2020 | 3 | SI | SI | NO | ========= | €. 70,00 | 70,00 | SI |
| 10 | 132509-04-2020 | 2 | SI | N | SI | Nucleo familiare percepisce un reddito da pensione superiore a €. 920,56 pari a (n. 2 pensioni sociali €. 460,28) | ==== |  | NO |
| *TOTALE EROGAZIONE “ BUONI SPESA “ 1^ SETTIMANA DAL 6 AL 12 APRILE 2020* €.  |  |  |