ALLEGATO 1 – ALLA DETERMINAZIONE N. 24 R.G. N. 55 DEL 14-04-2020

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 |  |
| 1C.T. | 128506-04-2020 | 4 | SI | SI | NO | ========= | €. 90,00 |  | SI |  |
| 2B.S. | 128606-04-2020 | 1 | == | no | SI | Nucleo familiare percepisce un reddito da pensione superiore a €. 460,28 a (n.1 Pensione Sociale INPS) | ====== |  | NO |  |
| 3C.C. | 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 |  |
| 4T.A. | 1292 | 4 |  | SI | NO | ========= | 90,00 |  | SI |  |
| 5S.V. | 128706-04-2020 | 1 | SI | SI | NO | ============ | €. 40,00 |  | SI |  |
| 6I.G. | 129707-04-2020 | 4 | SI | SI | NO | ========== | €. 90,00 |  | SI |  |
| 7V.S. | 129807-04-2020 | 3 | si | si | no | ======== | €. 70,00 |  | SI |  |
| 8V.F. | 131508-04-2020 | 6 | SI | SI | NO | ========= | €. 130,00 |  | SI |  |
| 9M.M. | 132409-04-2020 | 3 | SI | SI | NO | ========= | €. 70,00 |  | SI |  |
| 10D.M.P. | 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 |  |
| 11S.S. | 134109-04-2020 | 2 | S | S | NO | ======== | €. 70,00 |  | SI |  |
| *TOTALE EROGAZIONE “ BUONI SPESA “ 2^ SETTIMANA DAL 13 AL 19 APRILE 2020* €. |  |  |  | ERORGATO |
|  | €. 490,00 |  | 1^ |
|  | €. 560,00 |  | 2^ |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Totale erogato periodo  |  |  |  |