													versione 1	.0 del 08/04/2	2022
An				Amr	ministrazione destinataria Regione Basilicata										
						J									
Uff						Uffic	Ifficio destinatario								
					Ufficio protocollo										
					Doman	da d	di concessione	di b	uoni	spesa	1				
II so	ttoscr	itto													
Cognome			Nome	Nome Co				odice Fiscale							
Data di nascita			Sesso Luogo di nascita		C				Cittadina	Cittadinanza					
Resid		Comur	10			Indiri	770		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	САР	
Provincia		Comune				Indirizzo			Civico	Darrato	Jeana	interno		CAP	
Telefono cellulare				Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria				Posta elettronica certificata					
a coi			di buoni	spesa			CHIEDE								
0	per s														
0	per il seguente familiare o tutelato								Cadiaa Fi						
	Cognome					Nome C				Codice Fiscale					
	Sesso Data di nascita				Luogo di nascita				Cittadinanza						
	Sesso Bata di Ilas						Luogo ui nascita			Citationalita					
	Residenza														
	Provinc	cia	Comune				Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP	
	In qual	ità di (*	<b>'</b> )												
	<i>lità di (*)</i> nistrato		ostegno, o	curatore, ese	ercente responsa	abilità	genitoriale, familiare, tutor	e legal	e						
			motivo				_								
	azione														

Eventuali annotazioni							
		Elenco degli allegati					
	(barrar	e tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed	elencati sul portale)				
documentazi	ione comprovante lo s	stato di necessità					
conia del doc	rumento d'identità						
	copia del documento d'identità (da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)						
		togruju)					
altri allegati (	(specificare)						
		Informativa sul trattamento dei dati per	sonali				
	lai sensi del Regal	amento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Le					
dichiara di							
			ei dati personali pubblicata sul sito internet				
istituzionale	e dell'Amministrazior	ne destinataria, titolare del trattamento	delle informazioni trasmesse all'atto della				
presentazio	ne della pratica.						
Luc	ogo	Data	II dichiarante				