Composizione familiare alla data della richiesta – “PROGETTO EMERGENZACASA 9”

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome e nome** | **Parentela** | **Data di nascita** | **Reddito lordo 2019****(euro)** | **Redditi netti (stimati) 2020****(euro)** | **Componente a carico del richiedente** *(barrare la casella in caso affermativo)* | **Invalidità al 66%** *(barrare la casella in caso affermativo)* |
|  | **Richiedente** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Reddito complessivo (euro)** |  |  |  |  |

* **Condizione lavorativa del nucleo familiare** *(a partire da gennaio 2017 alla data di presentazione della domanda)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **RICHIEDENTE** | **Datore di lavoro** | **Tipologia di contratto (determinato, indeterminato, part time, collaborazione, a progetto…)** | **Motivo del cambiamento** |
| **2017** |  |  |  |
|  |  |  |
| **2018** |  |  |  |
|  |  |  |
| **2019** |  |  |  |
|  |  |  |
| **2020** |  |  |  |
|  |  |  |
| **ALTRO COMPONENTE**Nome:Cognome: | **Datore di lavoro** | **Tipologia di contratto (determinato, indeterminato, part time, collaborazione, a progetto…)** | **Motivo del cambiamento** |
| **2017** |  |  |  |
|  |  |  |
| **2018** |  |  |  |
|  |  |  |
| **2019** |  |  |  |
|  |  |  |
| **2020** |  |  |  |
|  |  |  |
| **ALTRO COMPONENTE**Nome:Cognome: | **Datore di lavoro** | **Tipologia di contratto (determinato, indeterminato, part time, collaborazione, a progetto…)** | **Motivo del cambiamento** |
| **2017** |  |  |  |
|  |  |  |
| **2018** |  |  |  |
|  |  |  |
| **2019** |  |  |  |
|  |  |  |
| **2020** |  |  |  |
|  |  |  |