

Allegato A

Elenco integrativo forme di assistenza percepite o da percepire nel mese di riferimento dai componenti il nucleo familiare:

Denominazione forma di assistenza percepita	Importo
Assegno di maternità Comune	
Bonus Bebè	
Carta acquisti	
Bonus mamma domani (8mese)	
Carta Rei	
Reddito cittadinanza	
Pensione	
Bonus Cura italia	
Cassa integrazione	
Cassa integrazione guadagni	
Indennità di disoccupazione	
Buono spesa da chiunque assegnato	
Altro	