



ELENCO BENEFICIARI

Allegato det.dir.n.
parte integrante

N.	COGNOME NOME	DATA E LUOGO DI NASCITA	CODICE FISCALE	INDIRIZZO	IMPORTO DA EROGARE
1	B. N.				€ 500,00
2	B. R.				€ 580,00
3	P. I. V.				€ 540,00
4	D.G. C.				€ 380,00
5	D. E.				€ 600,00
6	G. M.				€ 400,00
7	S. G. S.				€ 500,00
8	L. B.				€ 508,00
9	O. L.				€ 427,00
10	A. M.				€ 547,00

TOTALE € 4.982,00