

ELENCO BENEFICIARI

Allegato det.dir.n.proposta

N.	COGNOME NOME	DATA E LUOGO DI NASCITA	CODICE FISCALE	INDIRIZZO	IMPORTO DA EROGARE	note
1	T. F.				€ 700,00	2° erogazione
2	N. M.				€ 300,00	2° erogazione
3	I. S.				€ 500,00	4° erogazione
4	N. S.				€ 210,00	5° erogazione
5	D. E.				€ 180,00	4° erogazione
6	M. M. P.				€ 500,00	4° erogazione
7	T. G.				€ 118,00	3° erogazione
8	N. G.				€ 679,00	3° erogazione
9	R. E.				€ 500,00	2° erogazione
10	B. G.				€ 500,00	1° erogazione
11	V. R.				€ 500,00	2° erogazione
12	I. C.				€ 320,00	3° erogazione
13	P. A.				€ 428,00	3° erogazione
14	L. L.				€ 200,00	5° erogazione
15	R. M.				€ 87,00	7° erogazione
16	M. S.				€ 150,00	5° erogazione
17	M. S.				€ 249,00	7° erogazione
18	M. G.				€ 250,00	10° erogazione
19	A. F.				€ 500,00	2° erogazione
20	T. N. M.				€ 400,00	1° erogazione

TOTALE € 7.271,00