

ICD M- 3^ TRIMESTRE 2016 allegato A

N.	assistito	Cognome beneficiario	Nome beneficiario	contributo
1	Z.G.	B.	R.	€ 1.200,00
2	Z.G.	T.	N.M.	€ 1.200,00
3	G.A.M.	T.	M.A.	€ 1.200,00
4	Z.E.	O.	A.	€ 1.200,00
5	R.A.	R.	G.	€ 1.200,00
6	S.I.M.	S.	M.A.	€ 1.200,00
7	M.A.	P.	A.	€ 1.200,00
8	V.M.E.	S.	M.O.	€ 1.200,00
9	D.B.B.A.	E.A.	H.	€ 800,00
10	F.O.L.	F.	D.L.	€ 1.200,00
11	T.G.	B.	M.G.	€ 1.200,00
12	O.L.	O.	L.	€ 1.200,00

€ 14.000,00