ALLEGATO 1 – ALLA DETERMINAZIONE N. 3 R.G. 3 DEL 07-01-2021

PLATEA DELLE PERSONE /FAMIGLIE BENEFICIARIE - BUONI SPESA SOLIDALE - EMERGENZA COVID 19

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N. D’ORDINE DI PRESENTAZIONE | NUMERO E DATA PROTOCOLLO | COMPONENTI NUCLEO FAMILIARE | Priorità |  | Ammesso | Esclusione | Motivo esclusione | Importo buono settimanale | Progressivo | DIRITTO 5^ settimana6-12 gennaio 2021 |  |
| 1 | 568803-12-2020 | 4 | SI |  | SI | NO | ========= | €. 90,00 |  | SI |  |
| 2 | 575309-12-2020 | 3 | SI |  | SI | NO | ========= | €. 70,00 |  | SI |  |
| 3 | 578209-12-2020 | 4 | SI |  | SI | NO | ========= | €. 90,00 |  | SI |  |
| 4 | 5809 10-12-2020 | 3 | SI |  | SI | NO | ========= | €. 70,00 |  | SI |  |
| 5 | 602318-12-2020 | 1 | SI |  | SI | NO | ========= | €. 40,00 |  | SI |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  *TOTALE EROGAZIONE “BUONI SPESA“ 5^ SETTIMANA DAL 6 AL 12 GENNAIO 2021*  | €. 360,00 |  |  | ERORGATO |
|  |  | PREC.SETT |  | € 1290,00 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | RESIDUO |
|  | Totale erogato periodo  | €. 1650,00 |  | €. 3903,38 |

Ai sensi dell’art. 26 comma 4 del D.Lgs. 33/2013 è esclusa la pubblicazione dei dati identificativi delle persone fisiche destinatarie di provvedimenti di cui al presente articolo.