ALLEGATO 1 – ALLA DETERMINAZIONE N. 172 R.G. N. 348 DEL 09-12-2020

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 1^ settimana09-15 dicembre 2020 |  |
| 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 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | *TOTALE EROGAZIONE “ BUONI SPESA “ 1^ SETTIMANA DAL 9 AL 15 DICEMBRE 2020* €. | €. 250,00 |  |  | ERORGATO |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | RESIDUO |
|  | Totale erogato periodo  | €. 250,00 |  | €. 5.303,38 |

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.