ANNO 2007

Settore: **ASSISTENZA E SICUREZZA SOCIALE**					Soggetti: **PERSONE FISICHE**				
N°	**COGNOME E NOME**	**ANNO DI NASCITA**	**INDIRIZZO**	**FINALITA' DEL BENEFICIO CONCESSO**	**DURATA (MESI)**	**IMPORTO TOTALE ANNUO**	**DISPOSIZIONE**		
							LEGGE		**REG. ART.**
							N°	**ANNO**	
1	M. A.	1935	VIA URSUS VILLANOVA	ASSISTENZA FIGLIA A.	12	€ 3.099,96			

TOTALE € 3.099,96