ANNO 2004

Settore: **INTERVENTI STRAORDINARI**					Soggetti: **PERSONE FISICHE**				
							DISPOSIZIONE		
							LEGGE		
N°	**COGNOME E NOME**	**ANNO DI NASCITA**	**INDIRIZZO**	**FINALITA' DEL BENEFICIO CONCESSO**	**DURATA (MESI)**	**IMPORTO TOTALE ANNUO**	**N°**	**ANNO**	**REG. ART.**
1	K.E.		FIORENZUOLA	CONTRIBUTO U.T. URGENTE		€ 50,00			
2	D.G.		SARZANA	CONTRIBUTO U.T. URGENTE		€ 20,00			

TOTALE