SOGGETTO/DITTA Denominazione completa di eventuale Ragione Sociale	RESIDENZA/ SEDE LEGALE (via/nr.civico)	DATI FISCALI (C.F.)	OGGETTO	MODALITA' DI INDIVIDUAZIONE DEL CONTRAENTE O DEL SOGGETTO BENEFICIARIO DELLE SOMME PER CONTRIBUTI	IMPORTO DELLE SOMME IMPEGNATE O DA LIQUIDARE	NUMERO ATTO
M.F.	-	-	Assegno maternità di base EROGATO DALL'INPS	art. 74 D. Lgs. 151 del 26/03/2001	€ 1.694,45	Determinazione n. 367/2015