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
K.M.	-	-	Assegno nucleo familiare anno 2015 EROGATO DALL'INPS	Art. 65 Legge 448/1998 e successive modificazioni e integrazioni	€ 1.836,90	Determinazione n. 159/2015
D.N.	-	-			€ 1.836,90	