

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
L.C.	-----	-----	Contributo a carattere assistenziale	Regolamento che disciplina gli interventi a carattere assistenziale approvato con del.C.C. n. 32/2009	€ 86,00	Determinazione n. 16 del 24.01.2014