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.A.	-	-				Determinazione
			Assegno maternità di	art. 74		n. 45/2014
D.G.	-	-	base EROGATO DALL'INPS	D. Lgs. 151 del 26/03/2001	€ 1.672,65	