

#### ELENCO RICHIEDENTI AMMESSI BUONI SPESA

N.	cognome	punteggio	comp. fam.	Importo €
1	3930	10,5	4	250
2	3800	9,5	5	300
3	3862	9	3	200
4	3962	9	3	200
5	3816	8,5	5	300
6	3736	8,5	2	150
7	3820	8	3	200
8	3963	8	1	100
9	3318	8	1	100
10	3950	7	1	100
11	3638	6,5	1	100
12	3794	6,5	1	100
13	3795	6,5	1	100
14	3784	5,5	3	200
15	3790	5,5	1	100

#### ELENCO RICHIEDENTI NON AMMESSI BUONI SPESA

1	3656
2	3902
1	3812
2	3901
3	3932
4	3813

Le motivazione dell'esclusione possono essere chieste direttamente al Comune

 Il Responsabile del Servizio  
Dott.ssa Rosina Vitale