

COMUNE DI VILLASPECIOSA

ALLEGATO ALLA DETERMINAZIONE N. _____ DEL _____

BENEFICIARI INDENNITA' REGIONALE FIBROMIALGIA - ANNO 2024

	PROT.	DATA	AMMESSO
1	2480	04/04/2024	SI
2	2484	04/04/2024	SI
3	2524	04/04/2024	SI
4	2557	05/04/2024	SI
5	2582	08/04/2024	SI
6	2665	09/04/2024	SI
7	2686	09/04/2024	SI
8	2746	11/04/2024	SI
9	2870	18/04/2024	SI
10	2906	18/04/2024	SI
11	2911	19/04/2024	SI
12	2912	19/04/2024	SI
13	2954	22/04/2024	SI
14	2955	22/04/2024	SI
15	3038	29/04/2024	SI