

### **DOMANDE AMMESSE**

<b><i>N</i></b>	<b><i>COMUNE DI RESIDENZA</i></b>	<b><i>NUMERO DI PROTOCOLLO</i></b>	<b><i>INTERVENTO RICHiesto</i></b>
1	RONCIGLIONE	5335	CONTRIBUTO DI CURA
2	CAPRANICA	6584	ASSEGNO DI CURA
3	VILLA SAN GIOVANNI	1860	CONTRIBUTO DI CURA
4	MONTEROSI	7660	CONTRIBUTO DI CURA
5	BARBARANO ROMANO	1891	CONTRIBUTO DI CURA
6	CAPRANICA	6130	ASSEGNO DI CURA
7	CAPRANICA	12997	CONTRIBUTO DI CURA

### **Domande NON AMMESSE**

<b>N</b>	<b>COMUNE DI RESIDENZA</b>	<b>NUMERO DI PROTOCOLLO</b>	<b>INTERVENTO RICHiesto</b>	<b>Motivazione</b>
1	CAPRANICA	8212	CONTRIBUTO DI CURA	non rientra nelle condizioni previste dalla normativa Regionale.