

DOMANDE AMMESSE

N	COMUNE DI RESIDENZA	NUMERO DI PROTOCOLLO	INTERVENTO RICHIESTO
1	BARBARANO ROMANO	273	CONTRIBUTO DI CURA
2	RONCIGLIONE	2608	CONTRIBUTO DI CURA
3	VETRALLA	6450	CONTRIBUTO DI CURA
4	MONTEROSI	3166	CONTRIBUTO DI CURA
5	VETRALLA	9119	CONTRIBUTO DI CURA
6	CAPRAROLA	3292	CONTRIBUTO DI CURA
7	CAPRAROLA	3598	CONTRIBUTO DI CURA
8	RONCIGLIONE	5323	CONTRIBUTO DI CURA
9	VETRALLA	11623	CONTRIBUTO DI CURA
10	RONCIGLIONE	11164	CONTRIBUTO DI CURA
11	RONCIGLIONE	11164	CONTRIBUTO DI CURA
12	BARBARANO ROMANO	1320	CONTRIBUTO DI CURA
13	VETRALLA	12609	ASSEGNO DI CURA

Domande NON AMMESSE

N	COMUNE DI RESIDENZA	NUMERO DI PROTOCOLLO	INTERVENTO RICHIESTO	Motivazione
1	MONTEROSI	3435	CONTRIBUTO DI CURA	non rientra nelle condizioni previste dalla normativa Regionale.
2	MONTEROSI	4297	CONTRIBUTO DI CURA	non rientra nelle condizioni previste dalla normativa Regionale.
3	MONTEROSI	4293	CONTRIBUTO DI CURA	non rientra nelle condizioni previste dalla normativa Regionale.
4	MONTEROSI	4290	CONTRIBUTO DI CURA	non rientra nelle condizioni previste dalla normativa Regionale.
5	MONTEROSI	4435	CONTRIBUTO DI CURA	non rientra nelle condizioni previste dalla normativa Regionale.
6	CAPRANICA	12997	CONTRIBUTO DI CURA	Non valutabile in quanto la certificazione non è rilasciata da uno specialista di struttura pubblica