

ALLEGATO B)

NON AMMESSI INTERVENTI A e B

N	COMUNE DI RESIDENZA	Num Protocollo domanda	Data	Cognome Richiedente	Nome Richiedente	CODICE FISCALE	Luogo nascita	data nascita	AMMESSA/NON AMMESSA
1	SAN BENEDETTO DEL TRONTO	20997	24/03/2025	omissis	omissis	omissis	omissis	omissis	NON AMMESSA
2	GROTTAMMARE	7491	21/03/2025	omissis	omissis	omissis	omissis	omissis	NON AMMESSA
3	SAN BENEDETTO DEL TRONTO	21344	25/03/2025	omissis	omissis	omissis	omissis	omissis	NON AMMESSA
4	GROTTAMMARE	5733	05/03/2025	omissis	omissis	omissis	omissis	omissis	NON AMMESSA
5	GROTTAMMARE	7383	21/03/2025	omissis	omissis	omissis	omissis	omissis	NON AMMESSA
6	SAN BENEDETTO DEL TRONTO	21774	26/03/2025	omissis	omissis	omissis	omissis	omissis	NON AMMESSA
7	CARASSAI	1078	08/03/2025	omissis	omissis	omissis	omissis	omissis	NON AMMESSA
8	CARASSAI	1077	08/03/2025	omissis	omissis	omissis	omissis	omissis	NON AMMESSA