

ALLEGATO A1)
ELENCO DOMANDE AMMESSE LINEA 1 MESI SETTEMBRE - OTTOBRE 2025

PROTOCOLLO n.	COGNOME E NOME	FINANZIAMENTO RICHiesto €	TOTALE FINANZIAMENTO APPROVATO €	BILANCIO 2025			CUP	CODICE SIBEC
				CAPITOLO 64096 (QUOTA UE)	CAPITOLO 64097 (QUOTA STATO)	CAPITOLO 64098 (QUOTA REGIONE)		
4056/2025 02-09-2025	Favilla Gloria	€ 2.000,00	€ 2.000,00	€ 800,00	€ 840,00	€ 360,00	D11C25000880006	314608
4487/2025 08-10-2025	Mornati Elena	€ 2.000,00	€ 2.000,00	€ 800,00	€ 840,00	€ 360,00	D11C25000890006	377271