

		UTENTE		ESITO DOMANDA		BUONO ACQUISTO		
N.	PROTOCOLLO	COGNOME	NOME	NON AMMESSA/MOTIVO	AMMESSA	IMPORTO AMMESSO	SUDDIVISIONE	
1	N. 24842 DEL 29/07/2026	M	G		SI	100,00	Buono Spesa €	Supermercato:
							Buono Farmaci € 100,00	Farmacia: SIRCANA
							Buono Bombola €	
2	N. 25075 DEL 31/07/2026	R	M	Non ammessa, non dichiara ADI	NO		Buono Spesa €	Supermercato:
							Buono Farmaci €	Farmacia:
							Buono Bombola €	
3	N. 25046 DEL 31/07/2026	M	B		SI	179,00	Buono Spesa € 150,00	Supermercato: EUROSPIN
							Buono Farmaci €	Farmacia:
							Buono Bombola € 29,00	
4	N. 25047 DEL 31/07/2026	J	S		SI	150,00	Buono Spesa € 150,00	Supermercato: EUROSPIN
							Buono Farmaci €	Farmacia:
							Buono Bombola €	
5	N. 24623 DEL 28/07/2026	C	L		SI	100,00	Buono Spesa € 100,00	Supermercato: EUROSPIN
							Buono Farmaci €	Farmacia:
							Buono Bombola €	