

|    |                            | UTENTE  |      | ESITO DOMANDA      |         | BUONO ACQUISTO  |                       |                         |
|----|----------------------------|---------|------|--------------------|---------|-----------------|-----------------------|-------------------------|
| N. | PROTOCOLLO                 | COGNOME | NOME | NON AMMESSA/MOTIVO | AMMESSA | IMPORTO AMMESSO | SUDDIVISIONE          |                         |
| 1  | N. 31023 DEL<br>24/09/2026 | R       | C    |                    | SI      | 129,00          | Buono Spesa € 100,00  | Supermercato: NONNA ISA |
|    |                            |         |      |                    |         |                 | Buono Farmaci €       | Farmacia:               |
|    |                            |         |      |                    |         |                 | Buono Bombola € 29,00 |                         |
| 2  | N. 30660 DEL<br>22/09/2026 | M       | B    |                    | SI      | 179,00          | Buono Spesa € 150,00  | Supermercato: NONNA ISA |
|    |                            |         |      |                    |         |                 | Buono Farmaci €       | Farmacia:               |
|    |                            |         |      |                    |         |                 | Buono Bombola € 29,00 |                         |
| 3  | N. 30490 DEL<br>21/09/2026 | C       | G    |                    | SI      | 100,00          | Buono Spesa € 100,00  | Supermercato: EUROSPAR  |
|    |                            |         |      |                    |         |                 | Buono Farmaci €       | Farmacia:               |
|    |                            |         |      |                    |         |                 | Buono Bombola €       |                         |