

		UTENTE		ESITO DOMANDA		BUONO ACQUISTO		
N.	PROTOCOLLO	COGNOME	NOME	NON AMMESSA/MOTIVO	AMMESSA	IMPORTO AMMESSO	SUDDIVISIONE	
1	N. 31712 DEL 30/09/2026	M	SILVANA		SI	129,00	Buono Spesa € 100,00	Supermercato: EUROSPIN
							Buono Farmaci €	Farmacia:
							Buono Bombola € 29,00	
2	N. 31309 DEL 28/09/2026	P	M	Non ammessa, superamento soglia redditi (€ 113,30 ADI settembre 2026)	NO		Buono Spesa €	Supermercato:
							Buono Farmaci €	Farmacia:
							Buono Bombola €	
3	N. 31379 DEL 28/09/2026	S	F	Non ammessa, ha percepito REIS	NO		Buono Spesa €	Supermercato:
							Buono Farmaci €	Farmacia:
							Buono Bombola €	
4	N. 31326 DEL 28/09/2026	P	B	PERCEPISCE ADI	NO		Buono Spesa €	Supermercato:
							Buono Farmaci €	Farmacia:
							Buono Bombola €	
5	N. 31333 DEL 28/09/2026	P	M F		SI	129,00	Buono Spesa € 100,00	Supermercato: EUROSPIN
							Buono Farmaci €	Farmacia:
							Buono Bombola € 29,00	
6	N. 31533 DEL 29/09/2026	P	A A A		SI	50,00	Buono Spesa € 50,00	Supermercato: EUROSPIN
							Buono Farmaci €	Farmacia:
							Buono Bombola €	
7	N. 31287 DEL 28/09/2026	M	D		SI	250,00	Buono Spesa € 150,00	Supermercato: EUROSPAR
							Buono Farmaci € 100	Farmacia: SIRCANA
							Buono Bombola €	
8	N. 31675 DEL 30/09/2026	C	S		SI	179,00	Buono Spesa € 100,00	Supermercato: EUROSPAR
							Buono Farmaci € 50,00	Farmacia: SIRCANA
							Buono Bombola € 29,00	
9	N. 32177 DEL 02/10/2026	M	C		SI	100,00	Buono Spesa € 100,00	Supermercato: EUROSPAR
							Buono Farmaci €	Farmacia:
							Buono Bombola €	
10	N. 32117 DEL 02/10/2026	S	A	Non ammessa, acquisto prodotti non ammessi	NO		Buono Spesa €	Supermercato:
							Buono Farmaci €	Farmacia:
							Buono Bombola €	
11	N. 32101 DEL 02/10/2026	D	A	Non ammessa, superamento soglia redditi	NO		Buono Spesa €	Supermercato: EUROSPAR
							Buono Farmaci €	Farmacia:
							Buono Bombola €	
12	N. 32162 DEL 02/10/2026	M	P		SI	150,00	Buono Spesa € 150,00	Supermercato: EUROSPAR
							Buono Farmaci €	Farmacia:
							Buono Bombola €	