

COMUNE DI SAN SPERATE**PROVINCIA SUD SARDEGNA****AREA 1 AMMINISTRATIVA, SERVIZI GENERICI E ALLA PERSONA**

Allegato atto S.S. n305 del 22.11.2021

APPROVAZIONE ELENCO BENEFICIARI "CONTRIBUTO ALLE FAMIGLIE PER LA FREQUENZA DI CENTRI ESTIVI SERVIZI SOCIO EDUCATIVI E CENTRI ECON FUNZIONE EDUCATIVA E RICREATIVA DA PARTE DI MINORI DAI 3 AI 7 ANNI

N.	PROTOCOLLO	SPESA		RIMBORSO 60%	
1	11633	€	177,27	€	106,36
2	11635	€	485,00	€	291,00
3	11690	€	390,00	€	234,00
4	11691	€	900,00	€	540,00
5	11702	€	195,00	€	117,00
6	11710	€	290,00	€	174,00
7	11719	€	290,00	€	174,00
8	11720	€	290,00	€	174,00
9	11807/1	€	250,00	€	150,00
10	11807/2	€	195,00	€	117,00
11	11921	€	390,00	€	234,00
12	11950	€	272,00	€	163,20
13	11983	€	195,00	€	117,00
14	11991	€	450,00	€	270,00
15	11994	€	153,00	€	91,80
16	12100	€	250,75	€	150,45
17	12034	€	86,00	€	51,60
18	12110	€	86,00	€	51,60
19	12115	€	390,00	€	234,00
20	12143	€	287,00	€	172,20
21	12158	€	249,50	€	149,70
22	12159	€	262,50	€	157,50
23	12160	€	383,00	€	229,80
24	12365	€	321,00	€	192,60
25	12176	€	383,00	€	229,80
26	12179	€	125,00	€	75,00
27	12181	€	122,00	€	73,20
28	12183	€	195,00	€	117,00
29	12184	€	289,99	€	173,99
30	12187	€	700,00	€	420,00
31	12227	€	760,00	€	456,00
32	12229/1	€	77,00	€	46,20
33	1229/2	€	77,00	€	46,20
34	12250/12252	€	443,00	€	265,80
35	12296	€	335,00	€	201,00
36	12367	€	325,00	€	195,00
37	12380	€	410,00	€	246,00
38	12405	€	370,10	€	222,06
39	12400	€	393,00	€	235,80
40	12477	€	250,00	€	150,00
41	12495	€	390,00	€	234,00

N.	PROTOCOLLO	SPESA	RIMBORSO 60%
42	12531/1	€ 59,00	€ 35,40
43	12531/2	€ 59,00	€ 35,40
44	12615	€ 546,49	€ 327,89
45	12674	€ 195,00	€ 117,00
46	12723	€ 203,00	€ 121,80
47	12732	€ 390,00	€ 234,00
48	12861	€ 131,00	€ 78,60
49	12862	€ 131,00	€ 78,60
50	12873	€ 390,00	€ 234,00
51	12891	€ 86,00	€ 51,60
52	12892	€ 139,00	€ 83,40
53	12895	€ 239,00	€ 143,40
54	12896	€ 194,00	€ 116,40
55	12917	€ 290,00	€ 174,00
56	12944	€ 825,00	€ 495,00
57	12963	€ 225,00	€ 135,00
58	12980	€ 358,00	€ 214,80
59	12979	€ 148,00	€ 88,80
60	13013	€ 475,00	€ 285,00
61	13023	€ 623,00	€ 373,80
62	13025	€ 162,00	€ 97,20
63	13108/1	€ 147,00	€ 88,20
64	13108/2	€ 168,00	€ 100,79
65	13122	€ 214,00	€ 128,40
66	13151	€ 700,00	€ 420,00
67	13158	€ 225,00	€ 135,00
68	13159	€ 217,00	€ 130,20
69	13160	€ 176,00	€ 105,60
70	13165	€ 290,00	€ 174,00
71	13171	€ 305,00	€ 183,00
72	13184	€ 290,00	€ 174,00
73	13190	€ 221,70	€ 133,02
74	13192/1	€ 189,00	€ 113,40
75	13192/2	€ 213,50	€ 128,10
76	13194	€ 189,00	€ 113,40
77	13201	€ 372,75	€ 223,65
78	13202	€ 228,00	€ 136,80
79	13203	€ 303,00	€ 181,80
80	13251	€ 259,00	€ 155,40
81	13255	€ 140,00	€ 84,00
82	13258	€ 212,00	€ 127,20
83	13264	€ 694,00	€ 416,40
84	13265	€ 450,00	€ 270,00
85	13271	€ 165,50	€ 99,30
86	13273	€ 224,00	€ 134,40
87	13277/1	€ 189,50	€ 113,70
88	13277/2	€ 208,30	€ 124,98
89	13279	€ 216,00	€ 129,60
90	13317	€ 217,00	€ 130,20

N.	PROTOCOLLO	SPESA		RIMBORSO 60%	
91	13318	€	315,00	€	189,00
92	13319	€	126,00	€	75,60
93	13321	€	210,00	€	126,00
94	13322/1	€	189,00	€	113,40
95	13322/2	€	178,50	€	107,10
96	13362	€	578,99	€	347,39
97	13364	€	214,20	€	128,52
98	13371/1	€	335,50	€	201,30
99	13371/2	€	190,00	€	114,00
100	13372	€	122,00	€	73,20
101	13373	€	90,00	€	54,00
102	13375/1	€	158,00	€	94,80
103	13375/2	€	158,00	€	94,80
104	13376	€	184,70	€	110,82
105	13377/1	€	226,00	€	135,60
106	13377/2	€	283,00	€	169,80

RICHIEDENTI NON AMMESSI AL CONTRIBUTO

N.	PROTOCOLLO	MOTIVO DI ESCLUSIONE
1	13266	MINORE NON RESIDENTE CON IL RICHIEDENTE
2	12703	MINORE NON RESIDENTE CON IL RICHIEDENTE
3	12079	MINORE NON RESIDENTE CON IL RICHIEDENTE

Il Responsabile del Servizio
F.to Iride Atzori

