

**COMUNE DI CASTEL SAN GIORGIO**  
**SECONDO ELENCO PROVVISORIO AMMESSI ED ESCLUSI BENEFICIO BONUS SPESA**  
(determinazione n. 521 del 10.04.2020)

**ELENCO DEI COTTADINI AMMESSI AL BENEFICIO**

	<b>NOME</b>	<b>COGNOME</b>	<b>DATA NASCITA</b>
1	M	P.	30/10/1964
2	L.	R.	15/02/1970
3	A.	C.	03/03/1968
4	G.	G	25/06/1968
5	A.	D.	23/03/1967
6	C.	I.	05/04/1968
7	C.	D. B.	16/04/1951
8	A.	S.	06/12/1967
9	G.	S.	25/03/1960
10	F.	L.	29/01/1963
11	R.	G.	14/11/1960
12	B.	B.	07/02/1983
13	A.	A. S.	14/01/1974
14	A.	B.	01/12/1968
15	G.	C.	03/10/1951
16	G.	R.	26/09/1960
17	E.	A.	12/09/1967
18	M.	R.	27/05/1973
19	S.	B.	12/12/1992
20	A.	A.	22/02/1971
21	G.	S.	01/10/1964

22	G.	A.	28/06/1970
23	A.	T.	21/04/1944
24	A.	B.	28/08/01993
25	A.	R.	17/01/1970
26	N.	G.	28/09/1954
27	M.	G.	22/08/1990
28	G.	N.	24/04/1979
29	L.	S.	17/05/1975
30	A.	F.	17/01/1989
31	G.	S.	02/12/1945
32	A.	F.	16/05/1975
33	F.	L.	26/07/01968
34	E.	M.	02/07/1983
35	F.	T.	07/03/01972
36	C.	C.	08/08/1970
37	S.	I.	05/01/1971
38	A.	A.	27/06/01991
39	B.	N.	14/04/1958
40	ILARIA	D. S.	29/11/1986
41	G.	P.	08/12/1987
42	G.	P.	19/05/1969
43	M.	F.	14/01/1962
44	A.	V.	11/06/1985
45	A.	F.	30/10/1987
46	C.	F.	23/08/1964
47	M.	F.	29/04/1953
48	E.	Z.	12/03/1967

49	A.	P.	12/12/1987
50	T.	F.	03/06/1986
51	A.	C.	05/04/1963
52	P.	C.	01/07/1954
53	G.	M.	17/12/1975
54	A.	R.	18/12/1966
55	V.	R.	09/06/1963
56	E.	P.	22/08/1966
57	G.	T.	08/02/1965
58	A.	F.	24/10/1980
59	A.	M.	01/10/1972
60	A.	G.	26/08/1961
61	M.	S.	14/03/1971
62	C.	G.	30/01/1975
63	L.	N.	26/06/1993
64	A. M.	P.	09/02/1967
65	N.	A.	24/05/1971
66	V.	B.	22/09/1973
67	L.	R.	15/02/1976
68	A.	A.	16/12/1981
69	V.	M.	23/12/1963
70	L.	G.	05/06/1969
71	C.	B.	27/07/1967
72	F.	C.	20/04/1969
73	B.	A.	27/04/1966
74	A. D.	I.	03/02/1984
75	A.	P.	05/04/1976

76	N.	S.	13/02/1983
77	S.	D. P.	19/02/1974
78	M.	R.	15/09/1953
79	F.	F.	12/08/1965
80	C.	C.	30/01/1982
81	T.	G.	22/01/1950
82	G.	P.	21/07/1990
83	G.	A.	19/12/1969

84	P.	T.	17/11/1973	2
----	----	----	------------	---

**ELENCO DEI CITTADINI NON AMMESSI AL BENEFICIO**

**(PER MANCANZA DEI REQUISITI)**

	<b>NOME</b>	<b>COGNOME</b>	<b>DATA NASCITA</b>
1	C.	G.	16/04/1956
2	INES	D. P.	02/03/1948
3	R.	R.	16/09/1938
4	A.	S.	08/04/1957
5	G. C.	G.	16/03/1968
6	C.	C.	26/04/1974
7	A.	C.	19/03/01959
8	R.	D. S.	02/09/1942
9	P.	P.	17/12/1976
10	E.	L.	26/02/1964
11	A.	L.	15/07/1961
12	D.	D. V.	04/03/1195

13	S.	L.	26/08/1964
14	P.	T.	02/07/1960
15	G.	C.	21/06/1951
16	A.	R.	29/05/1961
17	N.	B.	05/02/1982
18	G.	D. C.	05/01/1976
19	G.	L.	10/12/1971
20	L. M.	A.	09/09/01972
21	R.	P.	06/01/1981
22	C.	D. M.	12/09/1988
23	P.	Z.	04/05/1973
24	R.	P.	13/08/1985
25	V.	D. M.	05/01/1987
26	T.	F.	19/08/1963
27	A.	C.	28/07/1988

28	A.	C.	31/10/1977
29	R.	P.	06/01/1981

Il Funzionario P.O: Servizi Sociali

Dr. Rocco Cataldo