



COMUNE DI CASTEL SAN GIORGIO
PROVINCIA DI SALERNO

BANCO ALIMENTARE 2024

N.	COGNOME	NOME	DATA NASCITA	COMPONENTI
1	D.	V	10/05/1968	1
2	D'A	M.	17/02/1990	1
3	V.	N.	25/07/1985	2
4	E.	A.	13/06/1990	2
5	G.	R	11/07/1991	5
6	M.	M.R.	28/03/1984	3
7	P.	A.	07/11/1959	1
8	S.	C.	20/11/1994	4
9	S.	M.	24/04/2001	1
10	P.	I.	05/04/1975	1
11	C.	A.	08/07/1965	1
12	S.	A.	26/03/1987	3
13	B.	M.	26/02/1976	1
14	A.	V.	29/10/1979	3
15	R.	C.	29/01/1977	3
16	S.	F.	13/02/1970	2
17	D.F.	G.	23/03/1974	4
18	R.	A.M.	18/02/2000	3
19	R.	G.	25/08/1957	2
20	D.P.	R.	01/09/1961	2
21	B.	G.	10/10/2002	3
22	S.	F.	27/12/1992	4
23	D'A	A.	05/11/1973	3
24	V.	C.	24/03/1970	2
25	V.	C.	09/02/1959	1
26	D'A	V.	11/01/1969	4
27	P.	G.	09/04/1978	2
28	V.	E.	20/02/1978	3
29	B.	M.	09/07/1990	2
30	A.	A.	01/04/1975	1
31	D.G.	A.	24/03/1982	3