

AMMESSO	PROTOCOLLO DOMANDA	CONTRIBUTO MENSILE	PUNTEGGIO	ALLEGATO B
SI	475	€ 1.780,80	75,5	
SI	373	€ 1.743,88	75	
SI	615	€ 1.300,00	66,5	
SI	542 C. S.	€ 1.800,00	60,5	
SI	633	€ 1.450,00	59,5	