

| Nr. iter                            | Soggetto beneficiario           | Contributo<br>assegnato | Anticipazione<br>80% | Determinazione<br>anticipo 80% | Saldo 20%  | Impegno<br>Es.Fin. 2024 | Posizione INPS/INAIL | C.F.        | CUP             | Descrizione intervento                               | IBAN |
|-------------------------------------|---------------------------------|-------------------------|----------------------|--------------------------------|------------|-------------------------|----------------------|-------------|-----------------|------------------------------------------------------|------|
| 180838                              | Proloco Di Castel Del Monte Aps | € 10.000,00             | € 8.000,00           | DPH002/261 del<br>10/04/2024   | € 2.000,00 | 14523                   | non effettuabile     | 93033200663 | C54H23000710002 | Spese funzionamento e attività acquisto<br>ambulanza |      |
| TOTALE CONTRIBUTO EROGABILE A SALDO |                                 |                         |                      |                                | € 2.000,00 |                         |                      |             |                 |                                                      |      |

Il Responsabile dell'Ufficio  
Dott.ssa Michela Portacci  
f.to elettronicamente

Il Dirigente del Servizio  
Dott.ssa Patrizia Radicci  
f.to digitalmente