

allegato 1)

Elenco beneficiari RESIDENZIALITA' DOTTORANDI:					
N.	MISURA	COGNOME	NOME	CODICE FISCALE	IMPORTO
1	1D.1	C.	L.	*****87T61L378R	€ 3.000,00
2	1D.1	C.	L.	*****87C71H612N	€ 5.400,00
3	1D.1	L.	L.	*****85P28L378Y	€ 525,00
4	1D.1	M.	M.	*****82M24L378X	€ 6.000,00
5	1D.1	S.	C.	*****80S57L378S	€ 5.880,00
TOTALE					€ 20.805,00

Elenco beneficiari CONTRIBUTO A FONDO PERDUTO:					
N.	MISURA	COGNOME	NOME	CODICE FISCALE	IMPORTO
1	3.B1	B.	A.	*****90M21A558A	€ 3.600,00
2	3.B1	B.	V.	*****91M69D530F	€ 3.600,00
3	3.A1	D. B.	E.	*****93T02H612Z	€ 2.500,00
4	3.A1	D.	M.	*****92S18L378W	€ 900,00
5	3.A1	D.	S.	*****93L13A952E	€ 900,00
6	3.A1	F.	E.	*****90D53L378J	€ 900,00
7	3.A1	F.	M.	*****93B42L378F	€ 450,00
8	3.A1	F.	L.	*****93L30L378G	€ 900,00
9	3.B1	K.	R.	*****93T52H501G	€ 3.600,00
10	3.B1	L. G.	G. E.	*****89T55L378C	€ 1.500,00
11	3.A1	R.	E.	*****92D63L378X	€ 625,00
12	3.B1	S.	C.	*****80S57L378S	€ 3.600,00
13	3.B1	V.	A.	*****92H52C372L	€ 3.600,00
14	3.B1	Z.	J. P.	*****91L01E335E	€ 3.600,00
TOTALE					€ 30.275,00