

Comune di Trieste

avviso pubblico 2022 per l'erogazione di contributi a sostegno di locatari privati nel pagamento dei canoni di locazione e/o oneri accessori in ragione dell'emergenza COVID - 19

GRADUATORIA DEFINITIVA

NUMERO	ESITO	RIMBORSO	MOTIVO ESCLUSIONE
1	ESCLUSO		ANNULLATA SU RICHIESTA
2	ESCLUSO		INCIDENZA INFERIORE AL LIMITE PREVISTO
3	AMMESSO	1.305,00	
4	AMMESSO	1.050,00	
5	ESCLUSO		INCIDENZA INFERIORE AL LIMITE PREVISTO
6	ESCLUSO		INCIDENZA INFERIORE AL LIMITE PREVISTO
7	ESCLUSO		INCIDENZA INFERIORE AL LIMITE PREVISTO
8	ESCLUSO		INCIDENZA INFERIORE AL LIMITE PREVISTO
9	ESCLUSO		RINUNCIA BENEFICIARIO
10	ESCLUSO		INCIDENZA INFERIORE AL LIMITE PREVISTO
11	ESCLUSO		MANCA REQUISITO RESIDENZA
12	AMMESSO	1.230,00	
13	ESCLUSO		RINUNCIA BENEFICIARIO
14	AMMESSO	1.080,00	
15	ESCLUSO		RINUNCIA BENEFICIARIO
16	ESCLUSO		INCIDENZA INFERIORE AL LIMITE PREVISTO
17	ESCLUSO		INCIDENZA INFERIORE AL LIMITE PREVISTO
18	AMMESSO	1.230,00	
19	ESCLUSO		INCIDENZA INFERIORE AL LIMITE PREVISTO
20	AMMESSO	1.260,00	
21	AMMESSO	1.200,00	
22	AMMESSO	1.230,00	
23	AMMESSO	1.530,00	
24	AMMESSO	1.500,00	
25	ESCLUSO		INCIDENZA INFERIORE AL LIMITE PREVISTO
26	ESCLUSO		INCIDENZA INFERIORE AL LIMITE PREVISTO
27	AMMESSO	1.305,00	
28	ESCLUSO		INCIDENZA INFERIORE AL LIMITE PREVISTO
29	AMMESSO	1.590,00	
30	AMMESSO	945,00	
31	AMMESSO	1.635,00	
32	AMMESSO	1.500,00	
33	AMMESSO	1.740,00	
34	ESCLUSO		INCIDENZA INFERIORE AL LIMITE PREVISTO
35	ESCLUSO		INCIDENZA INFERIORE AL LIMITE PREVISTO
36	AMMESSO	1.455,00	
37	ESCLUSO		INCIDENZA INFERIORE AL LIMITE PREVISTO
38	ESCLUSO		MANCANZA REQUISITO RESIDENZA 24 MESI
39	AMMESSO	1.290,00	
40	AMMESSO	1.560,00	
41	ESCLUSO		INCIDENZA INFERIORE AL LIMITE PREVISTO
42	AMMESSO	783,00	
43	AMMESSO	1.275,00	
44	ESCLUSO		INCIDENZA INFERIORE AL LIMITE PREVISTO
45	AMMESSO	1.800,00	
46	AMMESSO	1.650,00	
47	AMMESSO	1.650,00	

NUMERO	ESITO	RIMBORSO	MOTIVO ESCLUSIONE
48	AMMESSO	1.830,00	
49	ESCLUSO		INCIDENZA INFERIORE AL LIMITE PREVISTO
50	AMMESSO	1.200,00	
51	AMMESSO	1.620,00	
52	ESCLUSO		INCIDENZA INFERIORE AL LIMITE PREVISTO
53	ESCLUSO		INCIDENZA INFERIORE AL LIMITE PREVISTO
54	ESCLUSO		INCIDENZA INFERIORE AL LIMITE PREVISTO
55	ESCLUSO		INCIDENZA INFERIORE AL LIMITE PREVISTO
56	AMMESSO	525,00	
57	AMMESSO	1.710,00	
58	AMMESSO	1.320,00	
59	AMMESSO	1.387,35	
60	ESCLUSO		INCIDENZA INFERIORE AL LIMITE PREVISTO
61	AMMESSO	2.160,00	
62	AMMESSO	1.362,00	
63	ESCLUSO		INCIDENZA INFERIORE AL LIMITE PREVISTO
64	ESCLUSO		INCIDENZA INFERIORE AL LIMITE PREVISTO
65	ESCLUSO		INCIDENZA INFERIORE AL LIMITE PREVISTO
66	ESCLUSO		INCIDENZA INFERIORE AL LIMITE PREVISTO

45.907,35

Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: AMBRA DE CANDIDO

*CODICE FISCALE: ******

DATA FIRMA: 20/09/2022 16:32:52