

**COMUNE DI TRECASTAGNI**

Provincia di Catania

Piazza Marconi - 95039 Trecastagni

www.comune.trecastagni.ct.it

tel. 095/7020011 -- fax 095/7020004

**ALBO BENEFICIARI PROVVIDENZE 2015
(ART. 1 D.P.R. 7 aprile 2000, n. 118)****UFFICIO SERVIZI SOCIALI**

NOMINATIVO	ATTO	CONTRIBUTO	TOTALE
B1	Delibera G.M. 28/2015	300,00	300,00
B2	Delibera G.M.29/2015	500,00	500,00
B3	Delibera G.M. 34/2015	150,00	150,00
B4	Delibera di G.M. 46/2015	100,00	100,00
B5	“ “	100,00	100,00
B6	“ “	100,00	100,00
B7	“ “	200,00	200,00
B8	Delibera G.M. 64/2015	300,00	300,00
B9	Delibera G.M. 84/2015	50,00	50,00
B10	“ “	100,00	100,00
B11	“ “	100,00	100,00
B12	“ “	100,00	100,00
B13	“ “	100,00	100,00
B14	“ “	500,00	500,00
B15	“ “	100,00	100,00
B16	“ “	50,00	50,00
B17	“ “	200,00	200,00
B18	Delibera G.M. 105/2015	250,00	250,00
B19	“ “	250,00	250,00
B20	Delibera G.M. 104/2015	100,00	100,00
B21	“ “	150,00	150,00
B22	“ “	150,00	150,00
B23	“ “	100,00	100,00
B24	“ “	100,00	100,00
B25	“ “	100,00	100,00
B26	“ “	100,00	100,00
B27	“ “	150,00	150,00
B28	“ “	100,00	100,00

**COMUNE DI TRECASTAGNI**

Provincia di Catania

Piazza Marconi - 95039 Trecastragni

www.comune.trecastragni.ct.it

tel. 095/7020011 -- fax 095/7020004

B29	Delibera G.M. 148/2015	300,00	300,00
-----	-----------------------------------	--------	--------

Totale € 4.900,00**ESENZIONE QUOTE TRASPORTO SCOLASTICO INTERNO
DELIBERA 19 del 26/02/2015**

B30	82,64	B46	30,99
B31	“	B47	“
B32	“	B48	“
B33	“	B49	“
B34	“	B50	“
B35	“	B51	“
B36	“	B52	“
B37	“	B53	“
B38	“	B54	“
B39	“	B55	“
B40	“	B56	“
B41	“	B57	“
B42	“	B58	“
B43	“		
B44	“		
TOTALE	1239,60	402,87	1642,47

**Determina n.106/2015 Trasporto handicap
privato**

B59	€ 98,00
B60	€ 207,20
B61	€ 152,40
B62	€ 244,40
B63	€ 165,20
B64	€ 134,00
B65	€ 160,00
B66	€ 207,00
B67	€ 289,20
B68	€ 210,00