

ALLEGATO 2 (secondo bando)

PROGR.	BENEFICIARIO	MISURA	ID FORMULARIO	CUAA	SPESA AMMESSA TOTALE (al netto dell'IVA)	CONTRIBUTO (€)
1	COMUNE DI RAVISCANINA	125	777478438	82000770618	99.173,55	99.173,55
2	COMUNE DI RAVISCANINA	125	407060949	82000770618	140.495,87	140.495,87
3	COMUNE DI FAICCHIO	227	963985393	81000150623	286.885,25	286.885,25
4	COMUNE DI FONTEGRECA	227	809920742	82000820611	372.143,77	372.143,77
5	COMUNE DI GIOIA SANNITICA	227	275853058	82001450616	360.655,74	360.655,74
6	AMMINISTRAZIONE COMUNALE CASTELLO DEL MATESE	313	127615838	82000400612	71.468,80	71.468,80
7	COMUNE DI ALIFE	313	689040054	82000320612	112.641,07	112.641,07
8	COMUNE DI GALLO MATESE	313	409546994	82001650611	246.269,33	246.269,33
9	COMUNE DI SAN POTITO SANNITICO	313	668290848	82000950616	185.557,10	185.557,10
10	COMUNE DI RAVISCANINA	323	491956991	82000770618	122.019,95	122.019,95
11	COMUNE DI SAN GREGORIO MATESE	323	364752525	82001170610	132.592,15	132.592,15
12	COMUNE DI SAN GREGORIO MATESE	323	558312121	82001170610	134.662,13	134.662,13
13	COMUNE DI SAN GREGORIO MATESE	323	524542565	82001170610	135.459,33	135.459,33