

Allegato 1

**PROSPETTO RIEPILOGATIVO RIMBORSI L.R. 26/91  
DISTRETTO DI SINISCOLA**

<b>N. PROT . ISTANZA</b>	<b>ASSISTITO</b>	<b>SPESE VIAGGIO</b>	<b>SPESE SOGGIORNO</b>	<b>IMPORTO</b>
PG/2022/24145	C.N.	€ 83,36	€ 360,00	€ 443,36
PG/2022/25510	D.M.	€ 87,76	€ 180,00	€ 267,76
PG./2022/27229	F.C.	€ 336,24	€ 360,00	€ 696,24
PG/2022/25524	M.F.	€ 243,34	€ 180,00	€ 423,34
PG/2022/25496	M.PS.	€ 294,17	€ 990,00	€ 1.284,17
PG/2022/24155	S.N.	€ 276,00	€ 360,00	€ 636,00
PG/2022/26001	S.L.	€ 144,29	€ 270,00	€ 414,29
PG/2022/26652	S.V.	€ 64,48	€ 270,00	€ 334,48
		<b>€ 1.529,64</b>	<b>€ 2.970,00</b>	<b>€ 4.499,64</b>