ALLEGATO A: soggetti ammessi al contributo ai sensi dell'art. 3 co. 3 lett. B) dell'OCDPC 558/2018, conferma domande 2018 misure di immediato sostegno

PROV.	COMUNE	COGNOME DEL DICHIARANTE	NOME DEL DICHIARANTE	DENOMINAZIONE ATTIVITA' ECONOMICA/ PRODUTTIVA	TIPOLOGIA ATTIVITA'	UBICAZIONE DITTA (Località, VIA)	IMPORTO DANNI AMMISSIBILI EX ART. 3, COMMA 3 , LETT. B, COMUNICATI NELLA DOMANDA DI CONFERMA	RIMBORSI ASSICURATIVI DANNI RICONOSCIBILI EX ART. 3, COMMA 3 , LETT. B, COMUNICATI NELLA DOMANDA DI CONFERMA	PREMI ASSICURATIVI PAGATI NELL'ULTIMO QUINQUENNIO	IMPORTO SOMME RICONOSCIBILI EX ART. 3, COMMA 3, lett. B, OCDPC 558/2018 (massimo € 20.000,00)	Codice CUP	Codice SIAN COR /COVAR "de minimis"	CODICE SIPA
FR	ATINA	SABATINI	ALESSANDRA	SABATINI ALESSANDRA	SETTORE AGRICOLO	VIA COLLE CIMENTO,102	€ 15.000,00	0,00€	0,00€	€ 15.000,00	F47F19000100001	R-559708	