ANMIC COMITATO PROVINCIALE DI_____

CODICE FISCALE___94005850543_____ CONTRIBUTI PUBBLICI PERCEPITI ANNO__2025____

A	B	C	D	E	F
Data di Incasso	**Soggetto Erogatore**	**Causale**	**Somma Incassata**	**Estremi del Provvedimento** di concessione (data e numero)	**Finalità**
31/10/2025	REGIONE UMBRIA	CONTRIBUTO REGIONALE PER ATTIVITA' ASSOCIATIVE	23.0000 EURO	DELIBERA COM REGIONALE N. 2 DEL 29/09/2025	ATTIVITA' ASSOCIAZIONI
			TOTALE 23.000		

Firma del Presidente Provinciale _____