

Modulo per gli obblighi informativi delle erogazioni pubbliche ricevute

denominazione: **ALBRIZIO PASQUALE**

indirizzo: **Via Salera, 13**

cap: **31020** comune **SAN PIETRO DI FELETTO** provincia **TV**

codice fiscale: **LBRPQL67M20L109Q**

Partita IVA: **04272100266**

EROGAZIONI

DATA INCASSO/ COMPENS	IMPORTO INCASSATO	Denominazione Soggetto Erogante	Codice fiscale soggetto erogante	causale	titolo
29/09/2022	10.264,10	Pubblicato R.N.A. Si dichiara l'esistenza di aiuti già oggetto di pubblicazione nel Registro nazionale degli aiuti di Stato accessibili al seguente link **			

10.264,10

**

QUESTO è IL LINK

<https://www.rna.gov.it/RegistroNazionaleTrasparenza/faces/pages/TrasparenzaAiuto.jspx>