

|                                                                                          |  |  |  |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|
| AVVISO PUBBLICO PER EROGAZIONE BUONI SERVIZIO PER MINORI 0 -17 ANNI DEL. G.C. N.109/2024 |  |  |  |  |  |
| ALLEGATO 2                                                                               |  |  |  |  |  |

|                                          |            |                 |                |             |                 |
|------------------------------------------|------------|-----------------|----------------|-------------|-----------------|
| ESCLUSIONE PER DOCUMENTAZIONE INCOMPLETA |            |                 |                |             |                 |
| NUM.                                     | PROTOCOLLO | DATA PROTOCOLLO | COGNOME MINORE | NOME MINORE | DATA DI NASCITA |
| 1                                        | 27790      | 18.12.2024      | LA             | M           | 17.06.2013      |
| 2                                        | 28148      | 24.12.2024      | SA             | N           | 29.09.2017      |
| 3                                        | 28376      | 30.12.2024      | ZA             | A           | 22.11.2015      |

|                                                                      |            |                 |                |             |                 |
|----------------------------------------------------------------------|------------|-----------------|----------------|-------------|-----------------|
| ESCLUSIONE PER MANCATA RICEZIONE DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE PAGAMENTO |            |                 |                |             |                 |
| NUM.                                                                 | PROTOCOLLO | DATA PROTOCOLLO | COGNOME MINORE | NOME MINORE | DATA DI NASCITA |
| 1                                                                    | 28377      | 30.12.2024      | RA             | A           | 25.09.2019      |

|                                                  |            |                 |                |             |                 |
|--------------------------------------------------|------------|-----------------|----------------|-------------|-----------------|
| ESCLUSIONE PER RICEZIONE ISTANZA OLTRE I TERMINI |            |                 |                |             |                 |
| NUM.                                             | PROTOCOLLO | DATA PROTOCOLLO | COGNOME MINORE | NOME MINORE | DATA DI NASCITA |
| 1                                                | 1946       | 28.01.2025      | FA             | F           | 17.03.2017      |