

ALLEGATO A - AMMESSE								
N.	PROT.	DATA	COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	LUOGO	ISEE	LAVORATORE
1	15759	03/06/2025	D.	F.	11/02/2015	PUTIGNANO	1.399,35 €	1
2	15762	03/06/2025	I.	J.	25/06/2014	BARI	1.897,44 €	1
3	14573	22/05/2025	P.	E.	13/03/2012	TARANTO	2.586,03 €	2
4	15763	03/06/2025	U.	M.	21/12/2014	PUTIGNANO	5.673,20 €	1
5	15774	03/06/2025	M.	A. M.	04/08/2017	ACQUAVIVA DELLE FONTI	8.151,38 €	1
6	15771	03/06/2025	S.	M. S.	19/07/2017	FOGGIA	8.377,86 €	1
7	14582	22/05/2025	I.	D.	18/06/2012	BARI	8.707,37 €	2
8	15177	27/05/2025	F.	D.	21/02/2012	PUTIGNANO	10.189,05 €	2
9	15367	29/05/2025	L.	M.	17/07/2014	BARI	10.877,42 €	1
10	15373	29/05/2025	P.	C.	01/08/2018	BARI	12.153,04 €	1
11	15023	27/05/2025	D.	F.	25/10/2012	PUTIGNANO	12.153,70 €	1
12	14572	21/05/2025	S.	M.	22/02/2016	BARI	12.984,03 €	2
13	15069	27/05/2025	D.	T.	10/12/2016	PUTIGNANO	14.250,03 €	2
14	15769	03/06/2025	S.	S.	26/07/2013	PUTIGNANO	16.868,62 €	2

N.	PROT.	DATA	COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	LUOGO	DISABILITA'	LAVORATORE
1	15022	27/05/2025	P.	R. P.	24/09/2013	ACQUAVIVA DELLE FONTI	ART. 3, COMMA 3	1
2	15179	27/05/2025	L.	P.	29/11/2014	BARI	ART. 3, COMMA 3	2