N.ro Prog.	Soggetto avente diritto al rimborso	Estremi "Nulla Osta" al rimborso		Causale	Data errato versamento		
		Prot.	*Data*				*Totale*
	ALLEGATO AL CAPITOLO 275207						
	Elenco richieste di rimborso per errati versamenti						
1	La Casalinda srl (Sig. Rosso Marco delegato)						
	P.IVA						
	IBAN:	972	31/03/2025	DEPOSITO CAUZ	18/05/2020		€ 54,14

Il Dirigente dell'Area 4

F.TO Ing. Giancarlo Teresi

N.ro Prog.	Soggetto avente diritto al rimborso	Estremi "Nulla Osta" al rimborso		Causale	Data errato versamento		
		Prot.	*Data*				*Totale*

N.ro Prog.	Soggetto avente diritto al rimborso	Estremi "Nulla Osta" al rimborso		Causale	Data errato versamento		
		Prot.	*Data*				*Totale*

N.ro Prog.	Soggetto avente diritto al rimborso	Estremi "Nulla Osta" al rimborso		Causale	Data errato versamento		
		Prot.	*Data*				*Totale*

N.ro Prog.	Soggetto avente diritto al rimborso	Estremi "Nulla Osta" al rimborso		Causale	Data errato versamento		
		Prot.	*Data*				*Totale*
24							
25							
26							
27							
28							

N.ro Prog.	Soggetto avente diritto al rimborso	Estremi "Nulla Osta" al rimborso		Causale	Data errato versamento		
		Prot.	*Data*				*Totale*
29							
30							
31							
32							
33							
34							

MANCA P.I. [

N.ro Prog.	Soggetto avente diritto al rimborso	Estremi "Nulla Osta" al rimborso		Causale	Data errato versamento		
		Prot.	*Data*				*Totale*
35							
36							
37							
38							
39	GAMBINO VINCENZA VIA SAN CALOGERO, 15 – 90040 TORRETTA (PA) C.F. GMBVCN45A61L282M ASSEGNO CIRCOLARE	27173					
40	BAZZANO GIOVANNI VIA PIAVE, 21 – 96010 SOLARINO (SR) C.F. BZZGNN87E09I754A IBAN: IT46U 03062 34210 000001522429	210732					

N.ro Prog.	Soggetto avente diritto al rimborso	Estremi "Nulla Osta" al rimborso		Causale	Data errato versamento		
		Prot.	*Data*				*Totale*
41							
42							
43							
44							
45							
46							

N.ro Prog.	Soggetto avente diritto al rimborso	Estremi "Nulla Osta" al rimborso		Causale	Data errato versamento		
		Prot.	*Data*				*Totale*
47							
48							
49							
50							
51							

N.ro Prog.	Soggetto avente diritto al rimborso	Estremi "Nulla Osta" al rimborso		Causale	Data errato versamento		
		Prot.	*Data*				*Totale*
52							
53							
54							
55							
56							

N.ro Prog.	Soggetto avente diritto al rimborso	Estremi "Nulla Osta" al rimborso		Causale	Data errato versamento		
		Prot.	*Data*				*Totale*
57							
58							
59							
60							
61							
62							
63							

N.ro Prog.	Soggetto avente diritto al rimborso	Estremi "Nulla Osta" al rimborso		Causale	Data errato versamento		
		Prot.	*Data*				*Totale*
64							
65							
66							
67							
68							
69							
70							

N.ro Prog.	Soggetto avente diritto al rimborso	Estremi "Nulla Osta" al rimborso		Causale	Data errato versamento		
		Prot.	*Data*				*Totale*
71							
72							
73							
74							
75							
76							

N.ro Prog.	Soggetto avente diritto al rimborso	Estremi "Nulla Osta" al rimborso		Causale	Data errato versamento		
		Prot.	*Data*				*Totale*
77							
78							
79							
80							
81							
82							
83							

N.ro Prog.	Soggetto avente diritto al rimborso	Estremi "Nulla Osta" al rimborso		Causale	Data errato versamento		
		Prot.	*Data*				*Totale*
84							
85							
86							
87							
88							
89							

N.ro Prog.	Soggetto avente diritto al rimborso	Estremi "Nulla Osta" al rimborso		Causale	Data errato versamento		
		Prot.	*Data*				*Totale*
90							
91							
92							
93							
94							
95							
96							

N.ro Prog.	Soggetto avente diritto al rimborso	Estremi "Nulla Osta" al rimborso		Causale	Data errato versamento		
		Prot.	*Data*				*Totale*
97							
98							
99							
100							
102							
103							

N.ro Prog.	Soggetto avente diritto al rimborso	Estremi "Nulla Osta" al rimborso		Causale	Data errato versamento		
		Prot.	*Data*				*Totale*
104							
105							
106							
107							
108							
109							

N.ro Prog.	Soggetto avente diritto al rimborso	Estremi "Nulla Osta" al rimborso		Causale	Data errato versamento		
		Prot.	*Data*				*Totale*
110							
111							
112							
113							
114							
115							
117							

N.ro Prog.	Soggetto avente diritto al rimborso	Estremi "Nulla Osta" al rimborso		Causale	Data errato versamento		
		Prot.	*Data*				*Totale*
118							
119							
120							ok
121							
122							
123							
124							

N.ro Prog.	Soggetto avente diritto al rimborso	Estremi "Nulla Osta" al rimborso		Causale	Data errato versamento		
		Prot.	*Data*				*Totale*
125							
126							
127							
128							
129							
130							
131							

IL Dirigente dell'Area 4
(Arch. Carmen Lo cascio)

N.ro Prog.	Soggetto avente diritto al rimborso	Estremi "Nulla Osta" al rimborso		Causale	Data errato versamento		
		Prot.	*Data*				*Totale*
					Il Dirigente Generale (Fulvio Bellomo)		

DITTA