COMUNE DI S.EGIDIO DEL MONTE ALBINO

PROVINCIA DI SALERNO

- * -

Tel. 081915655
Fax 081915520

Cap. 84010
Cod. Fisc. 00191250653

ELENCO PROVVISORIO ESCLUSI
CONTRIBUTO ART. 11 L. N. 431/98
Anno 2013

COGNOME	NOME	Motivo dell'esclusione
1.SALZANO	TIZIANA	Discordanza fra reddito dichiarato e quello accertato
2.SPACAGNO	SALVATORE ANTONIO	Discordanza fra reddito dichiarato e quello accertato
3.D'APUZZO	DOMENICO	Fotocopia documento di riconoscimento Illeggibile
4.REMASTI	EDUARDO	Domanda non sottoscritta e DSU non allegata
5.D'AMARO	ALESSANDRA	Discordanza fra reddito dichiarato e quello accertato
6.MEDICA	ENRICO	DSU non allegata
7.DEL SORBO	VINCENZO	Domanda spedita fuori termine

8. GIORDANO	ANGELA	Manca dichiarazione fonte di sostentamento
9.SLALOVA	KINA KIRILOVA	Manca documentazione di cui al punto 2 lett. F del bando di concorso.
10.PEPE	VINCENZO	DSU non sottoscritta
11.CUCCURULLO	MARIA	Manca dichiarazione fonte di sostentamento
123.FEZZA	MARIA GIUSEPPA	DSU non sottoscritta
13.ATTANASIO	ANTONIO	Manca dichiarazione fonte di sostentamento
14.SESSA	MARIA	Dichiarazione fonte di sostentamento non sottoscritta
15.AIELLO	ANTONIO	Valore ISE superiore ai limiti per la partecipazione
16.MIRANDA	ANNABELLA	Incidenza valore ISE/ canone di locazione
17. TARTAGLIA	GUIDO	Manca fotocopia documento di riconoscimento del richiedente
18.MARTORELLI	NOBILIANO	Manca modello F23
19.TRAMONTANO	DOMENICO	Discordanza fra reddito dichiarato e quello accertato
20. CURATELLA	MARIA	Discordanza fra reddito dichiarato e quello accertato
21.RUOCCO	SALVATORE	Discordanza fra reddito dichiarato e quello accertato