

	<b>Ente erogatore</b>	<b>Comune / Altro ente pubblico (specificare)</b>	<b>Somma ricevuta (eventualmente)</b>	<b>Data di incasso (o periodo di godimento dei vantaggi)</b>	<b>Causale/Progetto</b>
1	AZIENDA SANITARIA DELLA PROVINCIA AUTONOMA DI		2.741,16	14/04/2020	QUOTA DONATORE ADMO Con Riferimento Alla Circolare Del
2	PROVINCIA AUTONOMA DI BOLZANO		16.012,50 €	08/05/2020	CONTRIBUTO
3	PROVINCIA AUTONOMA DI BOLZANO		11.830,10	27/08/2020	CONTRIBUTO
3	PROVINCIA AUTONOMA DI BOLZANO		880,61	17/09/2020	CONTRIBUTO
5	PROVINCIA AUTONOMA DI BOLZANO		3.564,03	17/09/2020	CONTRIBUTO
6	PROVINCIA AUTONOMA DI BOLZANO		1.544,40	23/09/2020	ANTICIPO DI CONTRIBUTO