	NATURA PROVVEDIMENTO	NUM.	DATA	OGGETTO	ESTRATTO
1	**Determinazione Dirigenziale di liquidazione I Settore – Servizio Politiche Sociali**	**399**	**26/06/2018**	**ASSISTENZA ECONOMICA STRAORDINARIA A FAMIGLIE BISOGNOSE PER GRAVI MOTIVI DI SALUTE**	Contributo economico per gravi motivi di salute