TABELLA B DOMANDE ESCLUSE														
N°	Prot. Arrivo	NOME E COGNOME	ATTUALE RESIDENZA	A) TRASF. RESIDENZA	B) ETA' AL MOMENTO DELLA PUBBLICAZIONE (19/12/25)			C) TIPOLOGIA INTERVENTO			D) NUMERO COMPONENTI NUCLEO FAM.	E) COND. DISABILITA'	TOTALE PUNTI	CONTRIBUTO RICHIESTO
					fino a 25	26-35	36-40	acquisto e ristrutt. In centro storico	acquisto e ristruttur.	sola ristrutt.				
1	1564/2024	----------	----------				2			2	2		6	15 000,00

Cuglieri, 21/10/2026

Il Responsabile del procedimento
Firmato
Geom. Antioco Motzo

Il Responsabile dell'Area Tecaica Urbanistica
Firmato
Ing. Paolo Pintus