INDENNITA' REGIONALE FIBOMIALGIA"IRF" ANNO 2024 - ALLEGATO B			
N.	**N. Protocollo**	**Data presentazione**	**Esito istruttoria**
1	37507	03/04/2024	NON AMMESSO
2	39079	08/04/2024	NON AMMESSO
3	64370	06/06/2024	NON AMMESSO