

**ALLEGATO A - elenco ammessi al beneficio della borsa di studio a.s . 2014/2015
sottoposti a controllo formale**

N. progr.	Anno presentazione	Numero domanda	Località del richiedente	Provincia
1	2015	5	FAENZA	RA
2	2015	140	BAGNACAVALLO	RA
3	2015	190	FAENZA	RA
4	2015	192	COTIGNOLA	RA
5	2015	257	RUSSI	RA
6	2015	272	RUSSI	RA
7	2015	347	ALFONSINE	RA
8	2015	355	LUGO	RA
9	2015	425	MASSA LOMBARDA	RA
10	2015	721	RAVENNA	RA
11	2015	726	RAVENNA	RA
12	2015	728	RAVENNA	RA
13	2015	733	RAVENNA	RA
14	2015	843	PORTO FUORI	RA
15	2015	1087	RAVENNA	RA
16	2015	1155	RAVENNA	RA
17	2015	1301	RAVENNA	RA
18	2015	1352	FAENZA	RA
19	2015	1660	RAVENNA	RA
20	2015	1662	PORTO CORSINI	RA
21	2015	1671	ALFONSINE	RA
22	2015	1749	RAVENNA	RA

Il sottoscritto _____ in qualità di _____ del Settore/Servizio _____ della Provincia di Ravenna ATTESTA, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 23, comma 2bis, del D.Lgs 7 marzo 2005 n. 82, che la presente copia è conforme all'originale firmato digitalmente, ai sensi dell'art. 24 del citato decreto legislativo, dal Dott. _____ in qualità di Dirigente del Settore _____, allegato alla determina n. _____ del _____ conservata presso la suddetta Provincia e consta di n. _____ pagine _____

Ravenna, _____, Firma _____