

MESE DI RIFERIMENTO		ANNO DI RIFERIMENTO				
GENNAIO		2024				
N°	COGNOME e NOME O RAGIONE SOCIALE DEL SOGGETTO EROGANTE	CODICE FISCALE	NATURA DEL'IMPORTO EROGATO	IMPORTO EROGATO O VALORE DELLA PRESTAZIONE [Euro]	DATA DI EROGAZIONE	MODALITA' DI VERSAMENTO

Il Segretario Amministrativo

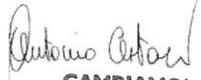
Dott. Antonio Cestari

  
**CAMBIAMO!**  
PIAZZA PIADANA, 9 - TERZO PIANO INT. 7 ROMA 00186  
C.F. 96433150586

MESE DI RIFERIMENTO		ANNO DI RIFERIMENTO				
FEBBRAIO		2024				
N°	COGNOME e NOME O RAGIONE SOCIALE DEL SOGGETTO EROGANTE	CODICE FISCALE	NATURA DEL'IMPORTO EROGATO	IMPORTO EROGATO O VALORE DELLA PRESTAZIONE [Euro]	DATA DI EROGAZIONE	MODALITA' DI VERSAMENTO

Il Segretario Amministrativo

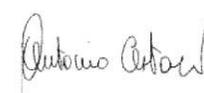
Dott. Antonio Cestari

  
**CAMBIAMO!**  
PIAZZA MADAMA, 9 - TERZO PIANO INT. 7 ROMA 00186  
C.F. 96433150586

MESE DI RIFERIMENTO		ANNO DI RIFERIMENTO				
MARZO		2024				
N°	COGNOME e NOME O RAGIONE SOCIALE DEL SOGGETTO EROGANTE	CODICE FISCALE	NATURA DELL'IMPORTO EROGATO	IMPORTO EROGATO O VALORE DELLA PRESTAZIONE [Euro]	DATA DI EROGAZIONE	MODALITA' DI VERSAMENTO

Il Segretario Amministrativo

Dott. Antonio Cestari

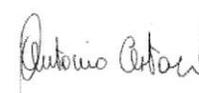


**CAMBIAMO!**  
PIAZZA MADAMA, 9 - TERZO PIANO INT. 7 ROMA 00186  
C.F. 96433150586

MESE DI RIFERIMENTO		ANNO DI RIFERIMENTO				
APRILE		2024				
N°	COGNOME e NOME O RAGIONE SOCIALE DEL SOGGETTO EROGANTE	CODICE FISCALE	NATURA DELL'IMPORTO EROGATO	IMPORTO EROGATO O VALORE DELLA PRESTAZIONE [Euro]	DATA DI EROGAZIONE	MODALITA' DI VERSAMENTO

Il Segretario Amministrativo

Dott. Antonio Cestari



**CAMBIAMO!**  
PIAZZA MADAMA, 9 - TERZO PIANO INT. 7 ROMA 00186  
C.F. 96433150586

MESE DI RIFERIMENTO		ANNO DI RIFERIMENTO				
MAGGIO		2024				
N°	COGNOME e NOME O RAGIONE SOCIALE DEL SOGGETTO EROGANTE	CODICE FISCALE	NATURA DEL'IMPORTO EROGATO	IMPORTO EROGATO O VALORE DELLA PRESTAZIONE [Euro]	DATA DI EROGAZIONE	MODALITA' DI VERSAMENTO

Il Segretario Amministrativo

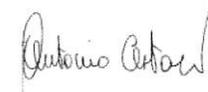
Dott. Antonio Cestari



MESE DI RIFERIMENTO		ANNO DI RIFERIMENTO				
GIUGNO		2024				
N°	COGNOME e NOME O RAGIONE SOCIALE DEL SOGGETTO EROGANTE	CODICE FISCALE	NATURA DEL'IMPORTO EROGATO	IMPORTO EROGATO O VALORE DELLA PRESTAZIONE [Euro]	DATA DI EROGAZIONE	MODALITA' DI VERSAMENTO

Il Segretario Amministrativo

Dott. Antonio Cestari

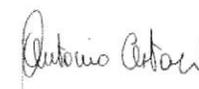


**CAMBIAMO!**  
PIAZZA MADAMA, 9 - TERZO PIANO INT. 7 ROMA 00186  
C.F. 96433150586

MESE DI RIFERIMENTO		LUGLIO		ANNO DI RIFERIMENTO			2024
N°	COGNOME e NOME O RAGIONE SOCIALE DEL SOGGETTO EROGANTE	CODICE FISCALE	NATURA DELL'IMPORTO EROGATO	IMPORTO EROGATO O VALORE DELLA PRESTAZIONE [Euro]	DATA DI EROGAZIONE	MODALITA' DI VERSAMENTO	

Il Segretario Amministrativo

Dott. Antonio Cestari



**CAMBIAMO!**  
PIAZZA MADAMA, 9 - TERZO PIANO INT. 7 ROMA 00186  
C.F. 96433150586

MESE DI RIFERIMENTO		ANNO DI RIFERIMENTO				
AGOSTO		2024				
N°	COGNOME e NOME O RAGIONE SOCIALE DEL SOGGETTO EROGANTE	CODICE FISCALE	NATURA DEL'IMPORTO EROGATO	IMPORTO EROGATO O VALORE DELLA PRESTAZIONE [Euro]	DATA DI EROGAZIONE	MODALITA' DI VERSAMENTO

Il Segretario Amministrativo

Dott. Antonio Cestari



MESE DI RIFERIMENTO		SETTEMBRE		ANNO DI RIFERIMENTO			2024
N°	COGNOME e NOME O RAGIONE SOCIALE DEL SOGGETTO EROGANTE	CODICE FISCALE	NATURA DEL'IMPORTO EROGATO	IMPORTO EROGATO O VALORE DELLA PRESTAZIONE [Euro]	DATA DI EROGAZIONE	MODALITA' DI VERSAMENTO	

Il Segretario Amministrativo

Dott. Antonio Cestari



**CAMBIAMO!**  
PIAZZA MADAMA, 9 - TERZO PIANO INT. 7 ROMA 00186  
C.F. 96433150586

MESE DI RIFERIMENTO		OTTOBRE		ANNO DI RIFERIMENTO		2024
N°	COGNOME e NOME O RAGIONE SOCIALE DEL SOGGETTO EROGANTE	CODICE FISCALE	NATURA DEL'IMPORTO EROGATO	IMPORTO EROGATO O VALORE DELLA PRESTAZIONE [Euro]	DATA DI EROGAZIONE	MODALITA' DI VERSAMENTO

Il Segretario Amministrativo

Dott. Antonio Cestari

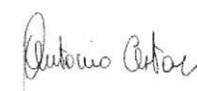


**CAMBIAMO!**  
PIAZZA MADAMA, 9 - TERZO PIANO INT.7 ROMA 00186  
C.F. 96433150586

MESE DI RIFERIMENTO		ANNO DI RIFERIMENTO				
NOVEMBRE		2024				
N°	COGNOME e NOME O RAGIONE SOCIALE DEL SOGGETTO EROGANTE	CODICE FISCALE	NATURA DEL'IMPORTO EROGATO	IMPORTO EROGATO O VALORE DELLA PRESTAZIONE [Euro]	DATA DI EROGAZIONE	MODALITA' DI VERSAMENTO

Il Segretario Amministrativo

Dott. Antonio Cestari

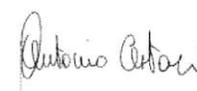


**CAMBIAMO!**  
PIAZZA MADAMA, 9 - TERZO PIANO INT. 7 ROMA 00186  
C.F. 96433150586

MESE DI RIFERIMENTO		ANNO DI RIFERIMENTO				
DICEMBRE		2024				
N°	COGNOME e NOME O RAGIONE SOCIALE DEL SOGGETTO EROGANTE	CODICE FISCALE	NATURA DELL'IMPORTO EROGATO	IMPORTO EROGATO O VALORE DELLA PRESTAZIONE [Euro]	DATA DI EROGAZIONE	MODALITA' DI VERSAMENTO

Il Segretario Amministrativo

Dott. Antonio Cestari



**CAMBIAMO!**  
PIAZZA MADAMA, 9 - TERZO PIANO INT.7 ROMA 00186  
C.F. 96433150586