

1° semestre 2024

**Nome dell'impresa o di altro soggetto beneficiario**

Comune di Falconara Marittima

**Importo corrisposto**

15.000 €

**Norma o titolo attribuzione**

prot.439 del 27/03/2024

**Ufficio e funzionario o dirigente responsabile cui è  
attribuita la responsabilità dell'istruttoria**

Amministratore Unico

**Modalità seguita per l'individuazione del beneficiario**

Protocollo 231

**Progetto selezionato**

<https://www.falcomics.it/>

**Dati fiscali beneficiario**

00343140422