

Allegato 2 -
SOSTEGNO ALLE FARMACIE RURALI (DGR 494/2019)
- ANNO 2025

Farmacie rurali che accedono al contributo con indicazione del contributo concesso ad ogni farmacia

DENOMINAZIONE ESERCIZIO	PARTITA IVA	AUSL/ AMBITO	COMUNE	PERIODO di RIFERIMENTO	CONTRIBUTO CONCESSO	CODICE RNA COR
FARMACIA AMIDEI	02627950369	MODENA	RIOLUNATO	2024	€ 16.597,00	24717887