

ANNO	COMUNE	N° POSIZIONE GRADUATORIA	N°DOMANDA	FASCIA	N°MESI CONTRATTO
2024	SAN GODENZO	1	2063 2088	A	12 6

**STATO DOMANDA**

AMMESSA  
NON AMMESSA PER INCIDENZA CANONE/ISE



---

**Servizio Politiche Abitative - Contributo Affitti**

Tel. 055 9765 – 900  
E-mail: [contributiaffitti@ucvv.it](mailto:contributiaffitti@ucvv.it)