

Allegato A: beneficiari ICD (Impegnativa di Cura Domiciliare) sla mese di novembre 20

	ULSS	COMUNE DI RESIDENZA	ID DOMANDA	COGNOME	NOME	CONTRIBUTO MENSILE ICDSLA ASSEGNATO	CONTRIBUTO ICDSLA DA EROGARE MESE DI NOVEMBRE 2017
				omissis ai sensi del D. Lgs. 33/2013 art. 26 co. 4			
1	ULSS 6 DISTRETTI 1 - 2 - 3	ALBIGNASEGO (PD)	2130953			440,00	440,00
2	ULSS 6 DISTRETTI 1 - 2 - 3	PADOVA (PD)	2147073			1.760,00	1.760,00
3	ULSS 6 DISTRETTI 1 - 2 - 3	PADOVA (PD)	2000171			2.000,00	2.000,00
4	ULSS 6 DISTRETTI 1 - 2 - 3	PADOVA (PD)	2000187			1.760,00	1.760,00
5	ULSS 6 DISTRETTI 1 - 2 - 3	PADOVA (PD)	2000221			920,00	920,00
6	ULSS 6 DISTRETTI 1 - 2 - 3	PONTE SAN NICOLO' (PD)	2000228			1.260,00	1.260,00
7	ULSS 6 DISTRETTI 1 - 2 - 3	LEGNARO (PD)	1973924			500,00	500,00
8	ULSS 6 DISTRETTI 1 - 2 - 3	MESTRINO (PD)	2000233			1.260,00	1.260,00
9	ULSS 6 DISTRETTI 1 - 2 - 3	PONTE SAN NICOLO' (PD)	2130793			800,00	800,00
10	ULSS 6 DISTRETTI 1 - 2 - 3	PADOVA (PD)	2000234			900,00	900,00
						TOTALE LIQUIDABILE AI FINI DELLA PRESENTE DETERMINA	€ 11.600,00