

ALLEGATO "C" ICDp 20% MESI DI APRILE/GIUGNO 2017

	ULSS	COMUNE DI RESIDENZA	TIPOLOGIA ICD	ID DOMANDA	COGNOME	NOME	MESI PAGABILI	MESI APR/GIU 2017	QUOTA ICD MENSILE RISULTANTE DA GRADUATORIA REGIONALE	QUOTA ICD EFFETTIVA DA EROGARE AI BENEFICIARI APRILE/GIUGNO 2017
					omissis ai sensi del D. Lgs. 33/2013 art. 26 co. 4					
1	ULSS 6 DISTRETTO 1-2-3	TORREGLIA (PD)	ICD P	162231			12	3	€ 700,00	€ 2.100,00

€ 2.100,00