

ALLEGATO "B" ICDf (Impegnativa di Cura Domiciliare) MESI DI APR/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 APR./GIU 2017
					omissis ai sensi del D. Lgs. 33/2013 art. 26 co. 4					
1	DISTRETTO 1-2-3	MASERA' DI PADOVA (PD)	ICD F	1147562			12	3	€ 250,00	€ 0,00
2	DISTRETTO 1-2-3	PADOVA (PD)	ICD F	141854			12	3	€ 500,00	€ 0,00
3	DISTRETTO 1-2-3	SAONARA (PD)	ICD F	360822			12	3	€ 375,00	€ 0,00
4	DISTRETTO 1-2-3	PADOVA (PD)	ICD F	360824			12	3	€ 520,00	€ 1.560,00
5	DISTRETTO 1-2-3	PADOVA (PD)	ICD F	360846			12	3	€ 400,00	€ 953,00

€ 2.513,00