

ALLEGATO "F" ICDp (Impegnativa di Cura Domiciliare) MESI DI LUGLIO/SETT. 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	CORREZZOLA (PD)	ICD P	450395			12	3	550,00	1650,00

€ 1.650,00