

Allegato 1

**SOCIETA' DELLA SALUTE ZONA FIORENTINA NORD OVEST
AVVISO PUBBLICO PROGETTO "VITA INDIPENDENTE" A VALERE SUL PR FSE+ 2021-2027
ELENCO IDONEI SEDUTE UVMD DEL 10/04/2026**

n.	Codice identificativo	Rimborso massimo mensile
1	1425	1.000,00
2	6536	1.000,00
3	1104	800,00
4	1379	900,00
5	1447	800,00
6	2450	1.000,00