

Allegato 1**SOCIETA' DELLA SALUTE ZONA FIORENTINA NORD OVEST****AVVISO PUBBLICO PROGETTO "VITA INDEPENDENTE" A VALERE SUL PR FSE+ 2021-2027****ELENCO NON IDONEI SEDUTE UVMD DEL 01/08/2025, DEL 22/08/2025, DEL 12/09/2025 E DEL 03/10/2025**

n.	Codice identificativo	Rimborso massimo mensile
1	4639	1.000,00
2	3985	1.000,00
3	4043	1.000,00
4	4191	1.000,00
5	5618	1.600,00
6	6459	1.200,00