

| Intervento                                                 | Iniziali | Cognome Nome | Data inizio | Data fine | Importo Spesa | Parere      |
|------------------------------------------------------------|----------|--------------|-------------|-----------|---------------|-------------|
| contributi economici ad integrazione del reddito familiare | P.C.     |              | 01/05/15    | 31/05/18  | 150           | Accolto     |
| residenza sanitaria assistita (rsa)                        | F.F.     |              | 04/04/2018  |           | 0             | NON ACCOLTO |
| 99 - altro (specificare)                                   | M.M.     |              | 01/05/2018  | 30/06/18  | 100/mese      | Accolto     |
| trasporto sociale                                          | C.L.     |              | 31/03/18    |           | 28,00 A/R     | Accolto     |
| residenza sanitaria assistita (rsa)                        | C.R.     |              | 13/03/18    |           |               | NON ACCOLTO |
| residenza sanitaria assistita (rsa)                        | C.C.     |              | 12/04/18    | 31/12/18  | 22,54         | Accolto     |