

AMMISSIBILI PER L'ANNO 2022

INVALIDITA' PARZIALE

NR	DATA DI PRESENTAZIONE DOMANDA	NOME E COGNOME RICHIEDENTE	DESCRIZIONE SOMMARIA DELLE OPERA DA ESEGUIRE	COSTO INTERVENTO	ENTITA' CONTRIBUTO (calcolato secondo i criteri di cui all'ar10 della legge)
<u>1</u>	14/05/2021	F. M. (Beneficiario C. A.)	montascale a poltroncina	7.900,00	3.911,71
<u>2</u>	23/12/2021	A. G. (Beneficiario C. M.)	montascale a poltroncina	12.523,00	5.067,46
<u>3</u>	20/01/2022	R. F.	montascale a poltroncina	11.820,00	4.891,71

TOTALE INVALIDITA' PARZIALE

TOTALE GENERALE

Allegato n.3/B

