

ALLEGATO A

**PROSPETTO DI PAGAMENTO DEL CONTRIBUTO CURE ORTODONTICHE AGLI AVENTI DIRITTO AI
SENSI DELIBERAZIONE RAS 49/40 del 26/11/2013. ANNO 2018 - LIQUIDAZIONE**

COGNOME E NOME ASSISTITO	LOCALITA'	IMPORTO
C.A.	VALLERMOSA	3.000,00 (euro tremila/00)
C.G.	DECIMOPUTZU	3.000,00 (euro tremila/00)
C.M.	CAGLIARI	1.000,00 (euro mille/00)
F.X.G.	ASSEMINI	3.000,00 (euro tremila/00)
F.L.	DECIMOMANNU	2.000,00 (euro duemila/00)
G.A.	ASSEMINI	3.000,00 (euro tremila/00)
M.G.	CAGLIARI	3.000,00 (euro tremila/00)
M.M.	MONASTIR	3.000,00 (euro tremila/00)
P.C.	VILLASOR	3.000,00 (euro tremila/00)
S.A.	ASSEMINI	3.000,00 (euro tremila/00)
S.A.	SELARGIUS	3.000,00 (euro tremila/00)
S.L.R.	MONSERRATO	3.000,00 (euro tremila/00)
V.R.	CAGLIARI	3.000,00 (euro tremila/00)
TOTALE	N. 13	€ 36.000 (euro trentaseimila)

Il presente allegato è composto di n. 1 (uno) fogli

Il Direttore U.O.C. Cure Primarie

Dr. Antonello Corda
