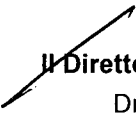


ALLEGATO "A" alla Determina n. <sup>636</sup> del 10 GIU. 2015

**PROSPETTO DI PAGAMENTO DEL CONTRIBUTO CURE ORTODONTICHE AGLI AVENTI DIRITTO AI SENSI DELIBERA N. 49/40 DEL 26.11.2013 – ANNO 2015**

COGNOME E NOME ASSISTITO	LOCALITA'	IMPORTO
L. E.	DECIMOMANNU	2.000,00
L. S.	DECIMOMANNU	2.000,00
TOTALE		€ 4.000,00 (quattromila/00)

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

 Il Direttore U.O.C. Cure Primarie  
Dr. Antonello Corda

