

ALLEGATO "A" alla Determina n. **705** del 21 GIU. 2016

OGGETTO: PROSPETTO DI PAGAMENTO DEL CONTRIBUTO CURE ORTODONTICHE AGLI
AVENTI DIRITTO AI SENSI DELIBERAZIONE RAS 49/40 del 26/11/2013. ANNO 2015- LIQUIDAZIONE

COGNOME E NOME ASSISTITO	LOCALITA'	IMPORTO
M. G.	CAGLIARI	€ 3.000,00(euro tremila/00)
P. D.	QUARTUCCIU	€ 3.000,00(euro tremila/00)

TOTALE € 6.000,00 (euro seimila/00)

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

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

