

ALLEGATO "A" alla Determinazione n. **360** del **31 MAR. 2015****PROSPETTO DI PAGAMENTO DEL CONTRIBUTO CURE ORTODONTICHE AGLI AVENTI DIRITTO AI SENSI D.A.I.S. N. 6 DEL 28.01.97 RELATIVO ALL'ANNO 2014**

COGNOME E NOME ASSISTITO	LOCALITA'	IMPORTO
L. D.	MONSERRATO	€ 538,15 (euro cinquecentotrentotto/15)
P. S.V.	ASSEMINI	€ 538,15 (euro cinquecentotrentotto/15)

TOTALE € 1.076,30 (euro )

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

Il Direttore U.O.C. Cure Primarie

Dr. Antonello Corda

