

ALLEGATO "A" alla Determina n. **475** del 26 APR. 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
C. D.	ELMAS	1.800,00 (milleottocentoeuro/00)
F. X.G.	ASSEMINI	3.000,00 (tremilaeuro/00)
G. A.	ASSEMINI	3.000,00 (tremilaeuro/00)
P. G.	SILQUA	1.500,00 (millecinquecentoeuro/00)
P. S.V.	ASSEMINI	3.000,00 (tremilaeuro/00)

**TOTALE € 12.300,00 (euro dodicimilatrecento/00)**

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

Il Direttore U.O.C. Cure Primarie

Dr. Antonello Corda

