

PROSPETTO RIEPILOGATIVO DELLE SPESE SOSTENUTE AI SENSI DELLA L.R. 9/2004 ART. 1 LETT. f)
 UTENTI AFFETTI DA NEOPLASIA

COMUNE DI _____ MODULO _____ OR _____
 PROV. (_____) ANNO 2007

N. INIZIALI COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	TOTALE ASSEgni MENSILI	TOTALE SPESE VIAGGI E SOGGIORNI	TOTALE SPESA ANNUALE	NOTE
1 B.G	21.12.43		676,44	676,44	
TOTALI			676,44	676,44	
TOTALE SPESA (a)					
FINANZIAMENTO REGIONALE ANNO 2005 (b)					
ECONOMIE FINANZIAMENTO REGIONALE ANNO 2004 (c)					
UTILIZZO RESIDUI L.R.8/99 art. 4-ANNO 2004 (d)					
EVENTUALE UTILIZZO RESIDUI L.R.8/99 art. 4-ANNO2007 (e)					
TOTALE MAGGIORI SPESE O RESIDUI a-(b+c+d+e)				265,56	

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO SOCIALE

Dr. *Salvatore Meloni*



IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO

Sig. *Salvatore Meloni*