

	COGNOME	NOME	Data della domanda	Oggetto	Spese sanitarie fatture allegare	totale spese sanitarie	Totale al netto della franchigia di € 500,00	IMPORTO concesso per spese sanitarie	IMPORTO concesso per spese funerali	IMPORTO concesso per grave disagio economico	TOTALE IMPORTO CONCESSO	NOTE	Luogo e data di nascita	codice fiscale	Area e fondo economico	Provenienza	iban
1					2012	2013	2014				€ 304						
2											€ 334						
3											€ 450						
4																	
5																	
6											€ 67						
7											€ 151						
8											€ 112						
9											€ 62						
10											€ 640						
11											€ 304						
12											€ 64						
13											€ 372						
14											€ 169						
15											€ 878						
16											€ 305						
17											€ 160						
18											€ 533						
19											€ 220						
20											€ 183						
21											€ 219						
22											€ 62						
23											€ 198						
24											€ 166						
25											€ 448						
26											€ 47						
27											€ 120						
28											€ 140						
29																	
30																	
31											€ 148						
32																	
33											€ 209						
34											€ 73						
35											€ 102						
36											€ 438						
37											€ 501						
38											€ 123						

	COGNOME	NOME	Data della domanda	Oggetto	Spese sanitarie fatture allegate			Totale al netto della franchigia di € 500,00	IMPORTO concesso per spese sanitarie	IMPORTO concesso per spese funerarie	IMPORTO concesso per grave disagio economico	TOTALE IMPORTO CONCESSO	NOTE	Luogo e data di nascita	codice fiscale	Area • fascia economica	Provenienza	iban
					2012	2013	2014											
39												€ 234						
40												€ 800						
41																		
42																		
43												€ 160						
44												€ 92						
45												€ 62						
46												€ 94						
47												€ 205						
48												€ 322						
49												€ 400						
50												€ 91						
51												€ 619						
52												€ 360						
53												€ 165						
54												€ 66						
55												€ 130						
56												€ 43						
57												€ 120						
58												€ 92						
59												€ 161						
60												€ 167						
61																		
62												€ 636						
63												€ 80						
64												€ 413						
65												€ 64						
66												€ 133						
67																		
68												€ 181						
69												€ 395						
70												€ 81						
71																		
72																		
73												€ 488						
74												€ 400						
75												€ 243						
76																		
77												€ 64						
78												€ 56						
79												€ 836						
79												€ 305						

	COGNOME	NOME	Data della domanda	Oggetto	Spese sanitarie fatture allegare				Totale al netto della franchigia di € 500,00	IMPORTO concesso per spese sanitarie	IMPORTO concesso per spese funebri	IMPORTO concesso per grave disagio economico	TOTALE IMPORTO CONCESSO	NOTE	Luogo e data di nascita	codice fiscale	Area e Fondo economico	Provenienza	iban
80					2012	2013	2014						€ 101						
81																			
82													€ 55						
83													€ 392						
84																			
85													€ 109						
86													€ 357						
87													€ 54						
88													€ 50						
89													€ 243						
90													€ 400						
91													€ 216						
92													€ 148						
93																			
94													€ 172						
95													€ 89						
96																			
97													€ 264						
98													€ 50						
99																			
100																			
101													€ 211						
102																			
103													€ 45						
104																			
105													€ 54						
106													€ 40						
107													€ 362						
108													€ 101						
109													€ 142						
110													€ 44						
111													€ 79						
112													€ 35						
113													€ 61						
114																			
115													€ 95						
116																			
117													€ 67						
118													€ 80						
119													€ 168						
120													€ 46						
													€ 73						
													€ 81						

COGNOME	NOME	Data della domanda	Oggetto	Spese sanitarie fatture allegata	2012	2013	2014	totale spese sanitarie	Totale al netto della franchigia di € 500,00	IMPORTO concesso per spese sanitarie	IMPORTO concesso per spese funerali	IMPORTO concesso per grave disagio economico	TOTALE IMPORTO CONCESSO	NOTE	Luogo e data di nascita	codice fiscale	Area e fascia economica	Provenienza	Iban
													€ 41						
121																			
122																			
123																			
124													€ 102						
125													€ 110						
126																			
127																			
128													€ 86						
129													€ 53						
130																			
131																			
132																			
133													€ 331						
134													€ 47						
135													€ 41						
136																			
137													€ 88						
138													€ 150						
139													€ 491						
140													€ 246						
141													€ 707						
142													€ 103						
143													€ 54						
144																			
145													€ 66						
146																			
147													€ 70						
148													€ 93						
149													€ 252						
150													€ 100						
151													€ 74						
152													€ 693						
153													€ 223						
154													€ 400						
155													€ 400						
156													€ 167						
157													€ 145						

	COSNOME	NOME	Data della domanda	Oggetto	Spese sanitarie fatture allegate	2012	2013	2014	Totale al netto della franchigia di € 500,00	IMPORTO concesso per spese sanitarie	IMPORTO concesso per spese funerarie	IMPORTO concesso per grave disagio economico	TOTALE IMPORTO CONCESSO	NOTE	Luogo e data di nascita	codice fiscale	Area e fascia economi- ca	Provenienza	iban
158													€ 43						
159													€ 400						
160																			
161													€ 55						
162													€ 161						
163													€ 138						
164																			
165													€ 108						
166													€ 117						
167													€ 80						
168																			
169																			
170													€ 45						
171																			
172													€ 111						
173																			
174																			
175													€ 71						
176													€ 96						
177													€ 198						
178																			
179													€ 116						
180													€ 100						
181													€ 69						
182																			
182													€ 271						
183																			
184													€ 111						
185													€ 134						
186													€ 400						
187													€ 72						
188													€ 124						
189													€ 188						
190													€ 111						
191													€ 52						
192													€ 100						
193													€ 401						

	COGNOME	NOME	Data della domanda	Oggetto	Spese sanitarie fatture allegatte			totale spese sanitarie	Totale al netto della franchigia di € 500,00	IMPORTO concesso per spese sanitarie	IMPORTO concesso per spese funebri	IMPORTO concesso per grave disagio economico	TOTALE IMPORTO CONCESSO	NOTE	Luogo e data di nascita	codice fiscale	Area e fondo economico	Provenienza	iban
					2012	2013	2014												
194													€ 37						
195																			
196																			
197																			
198													€ 131						
199													€ 134						
200													€ 468						
201													€ 439						
202													€ 125						
203													€ 137						
204													€ 83						
205													€ 223						
206													€ 75						
207													€ 294						
208													€ 148						
209													€ 85						
210													€ 182						
211													€ 160						
212																			
213													€ 131						
214													€ 51						
215																			
216																			
217													€ 49						
218													€ 104						
219													€ 193						
220													€ 64						
221													€ 88						
222													€ 247						
223													€ 228						
224													€ 154						
225													€ 53						

	COGNOME	NOME	Data della domanda	Oggetto	Spese sanitarie fatture allegate				Totale le spese sanitarie	Totale al netto della franchigia di € 500,00	IMPORTO concesso per spese sanitarie	IMPORTO concesso per spese funerarie	IMPORTO concesso per grave disagio economico	TOTALE IMPORTO CONCESSO	NOTE	Luogo e data di nascita	codice fiscale	Area e fasce economiche	Provenienza	Iban
					2012	2013	2014													
226														€ 78						
227														€ 131						
228														€ 358						
229														€ 150						
230														€ 198						
231														€ 494						

