

	RICHIEDENTE PORTATORE DI HANDICAP	INDIRIZZO DELL'IMMOBILE DI RESIDENZA OVE E' PREVISTO L'INTERVENTO	DATA DI PRESENTAZIONE DOMANDA	TIPO DI INTERVENTO (usare codici scheda B2)	COSTO INTERVENTO	CONTRIBUTO CONCEDIBILE (per gli interventi parzialmente soddisfatti, indicare il contributo a saldo)	INVALIDITA' 100% CON DIFFICOLTA' DEAMBULATORIE RICONOSCIUTA DALLA ASL COMPETENTE (SI/NO)	CONTRIBUTI LIQUIDATI AL 31/12/2020
1	Pesaresi Gianfranco	B.go S. Lorenzo 77	02/03/2015	B1	€ 10.142,83	€ 3.413,41 Residuo	SI	€ 3.413,41
2	Bonci Bruno	Via G. Rossini 297	16/11/2015	A2	€ 11.960,00	€ 3.077,81 Residuo	NO	€ 0,00
3	Trombetti Ida	Loc. Cerquetana 10/A	14/06/2016	B2	€ 8.400,00	€ 4.036,71	SI	€ 4.036,71
4	Lancioni Francesco	Via Seneca 6	20/02/2017	A4	€ 42.290,03	€ 6.633,50	SI	€ 3.129,79
5	Piermattei Nelio	Loc. Lioni 8/B	15/11/2017	A3	€ 46.319,74	€ 6.834,98	SI	€ 0,00
6	Pesaresi Gianfranco	B.go S. Lorenzo 77	19/12/2018	A10	€ 5.255,00	€ 3.250,46	SI	€ 0,00
7	Compagnucci Giuseppe – Marrocchi Maria	Loc. Calandrone 15	01/03/2019	A2	€ 6.656,00	€ 2.586,71	SI	€ 0,00
TOTALE								€ 10.579,91

NOTE
Contributo erogato totale e archiviazione pratica
Invalidità inf. Al 100%, contributo max erogato per il triennio 2018-2020
Contributo erogato totale e archiviazione pratica
Non soddisfatto interamente, mantenuto in elenco e contributo rideterminato
Non soddisfatto, mantenuto in elenco e contributo rideterminato
Non soddisfatto, mantenuto in elenco e fatture da produrre
Non soddisfatto, mantenuto in elenco e contributo rideterminato