

SCHEDA "C" - FABBISOGNO COMPLESSIVO ANNO 2020(DOMANDE PERVENUTE ENTRO IL **01/03/2020**, COMPRESSE QUELLE DEGLI ANNI PRECEDENTI TOTALMENTE O PARZIALMENTE INSODDISFATTE)COMUNE DI **COSSIGNANO**

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)
P.P.	XX	18/05/2010 Prot.2208/a	A4 – A5	€ 24.158,65	€ 734,00 contributo a saldo	SI
P.P.	XX	18/05/2010 Prot.2208/b	B1 – B3	€ 5.468,96	€ 3.303,95	SI
V.A. per V.L.	XX	16/03/2016 Prot. 1643	B1 – B2 – B3	€ 16.138,00	€ 5.325,89	SI
D.E.	XX	24/6/2019 prot.3862 e integrazione prot.1301 del 27/2/2020	A3	€ 7.500,00	€ 3.812,00	SI
				Totale	€ 13.175,84	

Ammontare dei fondi relativi all'annualità 2018 e 2019 liquidati a codesto Comune con DDPF n.149/EDI/2018 e DDPF n. 28/UPT/2019 e non ancora erogati ai richiedenti aventi diritto: € ===== (fondi completamente liquidati)

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Gabriella Pieramici