

**RICONOSCIMENTO E VALORIZZAZIONE DEL LAVORO DI CURA DEL FAMILIARE-CAREGIVER CHE ASSISTE PERSONE AFFETTE DA SCLEROSI
LATERALE AMIOTROFICA (SLA) - ANNO 2024**

RENDICONTAZIONE CONTRIBUTI EROGATI PERIODO 01.07.2024 - 31.12.2024

BENEFICIARIO (solo iniziali)	MASCHIO	FEMMINA	ETA'	IMPORTO MENSILE	N. MENSILITA'	IMPORTO TOTALE EROGATO
A.D.		X	73	833,00 €	6	4.998,00 €
A.A.		X	76	833,00 €	6	4.998,00 €
L.A.		X	76	1.000,00 €	6	6.000,00 €
M.L.	X		76	1.000,00 €	6	6.000,00 €
P.C.		X	76	833,00 €	6	4.998,00 €
S.M.		X	76	1.000,00 €	6	6.000,00 €
G.E.	X		70	833,00 €	3	2.499,00 €
M.A.	X		84	833,00 €	6	4.998,00 €
L.A.		X	75	833,00 €	6	4.998,00 €
D.P.L.		X	79	833,00 €	6	4.998,00 €
M.N.		X	53	833,00 €	6	4.998,00 €
G.M.A.		X	83	833,00 €	6	4.998,00 €
TOTALE COSTO						60.483,00 €