

Misura B2/2025

CAREGIVER FAMILIARE MINORI età < 18 anni

												BUDGET
	POSIZIONE GRADUATORIA	CODICE UTENTE	BENEFICIARIO (COGNOME e NOME)	CODICE FISCALE	INDIRIZZO	COMUNE	PRIORITA' (1/2) - MOTIVO ESCLUSIONE	AZIONE	ISEE	IMPORTO MENSILE EROGABILE	TOTALE	7.060,00 €
DOMANDE AMMESSE E FINANZIABILI	1	3				ORIGGIO	1	A1	2.650,07 €			5.960,00 € 4.860,00 €
	2	1				GERENZANO	1	A1	4.969,08 €	100,00 €	1.100,00 €	
DOMANDE NON AMMESSE	3	2				UBOLDO	fuori soglia ISEE	A1	14.017,15 €	- €	- €	- €