

## Misura B2/2025

**CAREGIVER PROFESSIONALE**

|                                 | POSIZIONE<br>GRADUATORIA | CODICE UTENTE | BENEFICIARIO (COGNOME e NOME) | CODICE FISCALE | INDIRIZZO | COMUNE  | PRIORITA'<br>(1/2) -<br>MOTIVO<br>ESCLUSIONE | AZIONE | ISEE       | IMPORTO<br>MENSILE<br>EROGABILE | TOTALE     | BUDGET      |
|---------------------------------|--------------------------|---------------|-------------------------------|----------------|-----------|---------|----------------------------------------------|--------|------------|---------------------------------|------------|-------------|
|                                 |                          |               |                               |                |           |         |                                              |        |            |                                 |            | 36.749,01 € |
| DOMANDE AMMESSE E<br>FINANZIATE | 1                        | 3             |                               |                |           | SARONNO | 1                                            | A2     | 9.346,40 € | 350,00 €                        | 3.850,00 € | 32.899,01 € |
|                                 | 2                        | 1             |                               |                |           | SARONNO | 2                                            | A2     | 610,27 €   | 650,00 €                        | 7.150,00 € | 25.749,01 € |
| DOMANDE NON<br>AMMESSE          | 3                        | 2             |                               |                |           | SARONNO | Domanda già<br>presentata                    |        |            |                                 |            | - €         |