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€	100,00€	1.100,00€	5.960,00€
	2	1				GERENZANO	1	A1	4.969,08 €	100,00€	1.100,00€	4.860,00€
DOMANDE NON AMMESSE	3	2				UBOLDO	fuori soglia ISEE	A1	14.017,15€	- €	- €	- €