RENDICONTAZIONE ANNO 2017

DGRM n°134/2017 - DETERMINA N. 225/ASURDG DEL 7/04/2017 CONTRIBUTO A SOSTEGNO DELLE FAMIGLIE DI PERSONE AFFETTE DA SLA - FONDI REGIONALI

TOTALE AV N.1	122.618,90
---------------	------------

DISTRETTO	N. PAZIENTI G	ENNAIO	FEBBRAIO	MARZO	APRILE	MAGGIO	GIUGNO	LUGLIO	AGOSTO	SETTEMBRE	OTTOBRE	NOVEMBRE	DICEMBRE	Totale
PESARO	21 €	5.325,00	€ 5.325,00	€ 5.480,00	€ 5.480,00	€ 5.100,00	€ 5.100,00	€ 5.100,00	€ 5.100,00	€ 5.100,00	€ 4.335,56	€ 3.900,00	€ 4.081,36	€ 59.426,92
URBINO	4 €	900,00	€ 1.073,08	€ 1.246,15	€ 1.246,15	€ 946,15	€ 946,15	€ 946,15	€ 946,15	€ 900,00	€ 900,00	€ 900,00	€ 900,00	€ 11.849,98
FANO	18 €	4.530,00	€ 4.530,00	€ 4.275,00	€ 4.605,00	€ 5.162,00	€ 4.200,00	€ 4.200,00	€ 4.200,00	€ 4.200,00	€ 3.900,00	€ 3.900,00	€ 3.640,00	€ 51.342,00
	0 €	-	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -
TOTALE	43 €	10.755,00	€ 10.928,08	€ 11.001,15	€ 11.331,15	€ 11.208,15	€ 10.246,15	€ 10.246,15	€ 10.246,15	€ 10.200,00	€ 9.135,56	€ 8.700,00	€ 8.621,36	€ 122.618,90

DGRM N. 673/2017 - DGRM n. 134/2017 - DETERMINA N. 398/ASURDG DEL 5/07/2017 CONTRIBUTO A SOSTEGNO DELLE FAMIGLIE DI PERSONE AFFETTE DA SLA - FONDI STATALI

TOTALE AV N.1 225.483,33

DISTRETTO	N. PAZIENTI GE	NNAIO	FEBBRAIO	MARZO	APRILE	MAGGIO	GIUGNO	LUGLIO	AGOSTO	SETTEMBRE	OTTOBRE	NOVEMBRE	DICEMBRE	Totale
PESARO	21 €	10.063,00	€ 10.063,00	€ 10.596,00	€ 10.596,00	€ 10.596,00	€ 10.596,00	€ 10.146,50	€ 10.146,50	€ 10.564,00	€ 8.830,00	€ 7.430,00	€ 7.796,00	€ 117.423,00
URBINO	4 €	769,30	€ 1.873,37	€ 1.873,37	€ 1.873,37	€ 1.873,37	€ 1.873,37	€ 1.637,07	€ 1.637,07	€ 1.599,00	€ 1.599,00	€ 1.599,00	€ 1.599,00	€ 19.806,29
FANO	18 €	6.733,67	€ 6.733,67	€ 6.733,67	€ 7.266,67	€ 7.799,67	€ 8.119,47	€ 7.796,00	€ 7.796,00	€ 7.796,00	€ 7.263,00	€ 7.263,00	€ 6.953,22	€ 88.254,04
	0 €	-	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -
TOTALE	43	17.565,97	18.670,04	19.203,04	19.736,04	20.269,04	20.588,84	19.579,57	19.579,57	19.959,00	17.692,00	16.292,00	16.348,22	€ 225.483,33

N. PAZIENTI AMMESSI AL CONTRIBUTO (€ 300,00)	43
N. PAZIENTI AMMESSI AI CONTRIBUTO (€ 700,00)	9
N. PAZIENTI AMMESSI AI CONTRIBUTO (€ 533,00)	34