Allegato “B” alla Determinazione della Responsabile della P.O. n.5
n. _____ del _____

COMUNE DI CANICATTI’

(LIBERO CONSORZIO COMUNALE DI AGRIGENTO)

UFFICI SERVIZI SOCIALI E SANITARI

PROSECUZIONE INTERVENTO FINALIZZATO ALLA PERMANENZA O RITORNO IN FAMIGLIA DI PERSONE NON AUTOSUFFICIENTI ATTRAVERSO I COMUNI DI RESIDENZA - D.A. N.2753/S6 DEL 16/12/2014.

ELENCO ISTANZE ESCLUSE

N.	RICHIEDENTE	LUOGO E DATA DI NASCITA – CODICE FISCALE	ASSISTITO	LUOGO E DATA DI NASCITA	MOTIVO DI ESCLUSIONE
1.	C. M. (prot. n. 1416/2019)	COME GENERALIZZATO IN ATTI	C. M.	COME GENERALIZZATO IN ATTI	MANCA CERT. DI INV. 100% O DI DISABILITA’ GRAVE
2.	C. A. (prot. n. 1452/2019)	COME GENERALIZZATO IN ATTI	L. C. R.	COME GENERALIZZATO IN ATTI	MANCA CERT. DI DISABILITA’ GRAVE – MANCA MOD. ISEE
3.	C. M. (prot. n. 1414/2019)	COME GENERALIZZATO IN ATTI	C. M.	COME GENERALIZZATO IN ATTI	MANCA CERT. DI INV. 100% - MOD. ISEE DIFFORME
4.	L. C. M. (prot. n. 1395/2019)	COME GENERALIZZATO IN ATTI	L. C. M.	COME GENERALIZZATO IN ATTI	MANCA MOD. ISEE
5.	M. S. (prot. n. 1397/2019)	COME GENERALIZZATO IN ATTI	M. S.	COME GENERALIZZATO IN ATTI	MANCA REQUISITO ETA’ - MANCA CERT. DI INV. 100% - MANCA MOD. ISEE IN CORSO DI VALIDITA’
6.	T. A. (prot. n. 1420/2019)	COME GENERALIZZATO IN ATTI	T. A.	COME GENERALIZZATO IN ATTI	MANCA CERT. DI INV. 100%

IL RESPONSABILE UFFICIO ANZIANI
Sig^ra^ Maria Antonia Rinallo

IL RESPONSABLE DELLA P.O. N.5
Dott^ssa^ Maria Marchese