Allegato “A” 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 AMMESSE

N.	RICHIEDENTE	LUOGO E DATA DI NASCITA - CODICE FISCALE	ASSISTITO	LUOGO E DATA DI NASCITA - ISEE
1.	M. M. (prot. n. 1134 del 10/01/2019)	COME GENERALIZZATO IN ATTI	M. M.	COME GENERALIZZATO IN ATTI
2.	S. G. (prot. n. 1371 del 10/01/2019)	COME GENERALIZZATO IN ATTI	P. M.	COME GENERALIZZATO IN ATTI

IL RESPONSABILE UFFICIO ANZIANI
Sig.ra Maria Antonia Rinallo

Il RESPONSABILE DELLA P.O. N.5
Dott.ssa Maria Marchese