

**RICONOSCIMENTO E VALORIZZAZIONE DEL LAVORO DI CURA DEL FAMILIARE-CAREGIVER CHE  
ASSISTE FAMILIARE DI ETA' COMPRESA FRA 0 - 25 ANNI AFFETTO DA MALATTIA RARA DI CUI  
ALL'ALLEGATO 7 DEL DPCM 12/01/2017 E CHE NECESSITA DI VENTILAZIONE E/O NUTRIZIONE  
ARTIFICIALE**

**RENDICONTAZIONE CONTRIBUTI EROGATI PERIODO 01.01.2024 - 30.09.2024**

BENEFICIARIO (solo iniziali)	MASCHIO	FEMMINA	ETA'	IMPORTO MENSILE	N. MENSILITA'	IMPORTO TOTALE EROGATO
Anonimizzato1		x	11	1.000,00 €	9	9.000,00 €
Anonimizzato2	X		9	1.000,00 €	9	9.000,00 €
Anonimizzato3	X		20	1.000,00 €	9	9.000,00 €
Anonimizzato4	X		3	1.000,00 €	9	9.000,00 €
Anonimizzato5		X	8	1.000,00 €	9	9.000,00 €
Anonimizzato6	X		24	1.000,00 €	9	9.000,00 €
Anonimizzato7		X	10	1.000,00 €	9	9.000,00 €
Anonimizzato8	X		14	1.000,00 €	9	9.000,00 €
Anonimizzato9	X		20	1.000,00 €	9	9.000,00 €
Anonimizzato10	X		16	1.000,00 €	5	5.000,00 €
Anonimizzato11		X	16	1.000,00 €	9	9.000,00 €
Anonimizzato12	X		21	1.000,00 €	9	9.000,00 €
Anonimizzato13	X		14	1.000,00 €	9	9.000,00 €
<b>TOTALE RISORSE UTILIZZATE</b>						<b>113.000,00 €</b>

<b>FANO</b>	Euro 45.000,00
<b>PESARO</b>	Euro 32.000,00
<b>URBINO</b>	Euro 36.000,00
<b>TOTALE</b>	Euro 113.000,00