

BENEFICIARIO					numero mensilità B2	€ contributo su base valutazione o ore badante	€ contributo per soglia ISEE	Totale € (una mensilità)	% riduzione frequenza centri diurni	eventuale decurtazione mensilità	TOTALE MENSILE	TOTALE ANNUALE
numero domanda	data presentazione	codice	numero protocollo	Cognome Nome								
1	29/94/2022	BAS_DA_1	6305	T.C.	12	100 €	150,00 €	250,00 €			250 €	3.000 €
2	04/05/2022	BAS_DA_2	6557	P.A.	12	100 €	150,00 €	250,00 €	50%		125 €	1.500 €
TOTALE											4.500	