ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE DI G.M. N. 4/2017 - ALL N. 1

SCHEMA DI RENDICONTO DELLE SPESE SOSTENUTE PER UTENTI RICOVERATI IN RSA PER IL PERIODO 01/01/2016 - 11/08/2016

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N
UTENTE (n. progressivo e iniziali)	STRUTTURA A (specificare il nome completo della struttura e l'indirizzo preciso della sede operativa)	DATA RICOVERO (se il ricovero è anteriore alla data del 1 gennaio 2016 indicare come data 1.01.2016)	DATA DIMISSIONI	N. GIORNI DEGENZA (periodo 01- 01-2016 - 11-08-2016)	QUOTA SOC.LE GIORNALI ERA RSA	TOTALE QUOTA SOCIALE RSA	ISEE mensile (valore annuo/12 mesi)	QUOTA SALVAGU ARDIA 2016	ACCOMPAGNO 2016 (inserire solo per il regime residenziale e se percepito)	EVENTUALI ULTERIORI CONTRIBUTI MENSILI DELL'UTENTE	QUOTA UTENTE MENSILE	QUOTA UTENTE FINO AL 11- 08-2016	QUOTA COMUNE FINO AL 11- 08-2016
n. 1 P.M.E.	O, 20 - 030	01/01/2016		224	59,2	13260,8	564,03	369,26	512,34	0	707,11	5193,201	8.067,60
n. 2 G.G.	O, 20 - 030	01/01/2016		224	59,2	13260,8	0	0	512,34	0	512,34	3762,759	9.498,04
N. TOT. 2													17.565,64