

DGR 3-3084 CAREGIVER SETTORE ANZIANI			CAP. 10566									
N.	COGNOME	NOME	GRAVI GRAVISSIMI	COMUNE	DATA NASCITA	CAREGIVER	IMPORTO MENSILE	Impegno spesa periodo GEN/MAR	Impegno spesa mese APRILE	Impegno spesa mese MAGGIO	TOTALE	
1	xxx	xxx	GRAVE	xxx	xxx	xxx	400,00 €	1.200,00 €	0,00 €	0,00 €	1.200,00 €	
2	xxx	xxx	GRAVE	xxx	xxx	xxx	300,00 €	900,00 €	300,00 €	300,00 €	1.500,00 €	
3	xxx	xxx	GRAVE	xxx	xxx	xxx	350,00 €	1.050,00 €	350,00 €	350,00 €	1.750,00 €	
4	xxx	xxx	GRAVE	xxx	xxx	xxx	350,00 €	1.050,00 €	350,00 €	350,00 €	1.750,00 €	
5	xxx	xxx	GRAVE	xxx	xxx	xxx	400,00 €	1.200,00 €	400,00 €	400,00 €	2.000,00 €	
6	xxx	xxx	GRAVE	xxx	xxx	xxx	350,00 €	1.050,00 €	350,00 €	350,00 €	1.750,00 €	
<b>Totali</b>								6.450,00 €	1.750,00 €	1.750,00 €	9.950,00 €	
<b>Spesa già impegnata</b>												<b>8.200,00 €</b>
<b>variazione impegno</b>												1.750,00 €