All. 5 Modello comunicazione elenchi disabili

COMUNE DI BUCCHERI

FABBISOGNO COMUNALE ANNO 2024 ISTANZE AMMISSIBILI INVALIDITA' 100% CON DIFFICOLTA' DI DEAMBULAZIONE

N	Data e protocollo Istanza contributo	Nome e Cognome Richiedente	Nome e Cognome soggetto disabile	Nome e Cognome beneficiario	Descrizione sommaria delle opere eseguite	Costo dichiarato intervento	Entità contributo calcolato secondo i criteri dell'art. 9 della legge n. 13/1989
1	19/10/2023 N. 10110	OMISSIS	OMISSIS	OMISSIS	Montascale a poltroncina	€. 3.490,00	€. 2.809,21