

ELENCO ESCLUSI ASSEGNO DI CURA 2024			
NUM.	NUMERO PROTOCOLLO	DATA PROTOCOLLO	MOTIVAZIONE ESCLUSIONE
1	78730	27/11/2023	DECESSO SUCCESSIVAMENTE ALLA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA
2	77418	21/11/2023	DECESSO SUCCESSIVAMENTE ALLA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA
3	75171	13/11/2023	MANCANZA REQUISITO ETA' (INFERIORE A 65 ANNI)
4	79589	30/11/2023	DECESSO SUCCESSIVAMENTE ALLA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA
5	77859	23/11/2023	DECESSO SUCCESSIVAMENTE ALLA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA
6	79530	29/11/2023	MANCANZA REQUISITO ISEE (DSU NON PRESENTATA)
7	76333	17/11/2023	DECESSO SUCCESSIVAMENTE ALLA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA
8	79283	29/11/2023	MANCANZA REQUISITO ISEE (SUPERIORE A € 25.000)
9	78768	27/11/2023	MANCANZA REQUISITO ETA' (INFERIORE A 65 ANNI)
10	79528	29/11/2023	MANCANZA REQUISITO ISEE (DSU NON PRESENTATA)
11	78227	24/11/2023	DECESSO SUCCESSIVAMENTE ALLA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

Il Dirigente Ufficio Comune ATS 14

Dott.ssa M.A. Castellucci