

NEFROPATICI

AMBITO TERRITORIALE DI APPARTENENZA	NORMA O TITOLO BASE DELL'ATTRIBUZIONE	IMPORTO VANTAGGIO ECONOMICO CORRISPOSTO	UFFICIO O FUNZIONARIO DIRIGENTE RESPONSABILE DEL RELATIVO PORCEDIMENTO AMMINISTRATIVO	MODALITA' ESEGUITA PER L'INDIVIDUAZIONE DEL BENEFICIARIO	PROVVEDIMENTO
Distretto ALTA VALLE	L.R. n. 33/2009	EURO 3.173,40 (N. 2 pratiche sede di Tirano)	Dr.ssa Sara Gallo	Domanda del beneficiario certificazione del centro dialisi	Nota di liquidazione

12/07/2024