

ALL 1 Assistito:ME

DOMANDA Prot. N°350644/23

del 26/10/2021

cod reg ME

**AUTORIZZAZIONE** asl 380023 del 23/11/2021

**Press**

**Press**

Centro Demetra PMA

Toscana

Ricovero dal 18/08/2023 al gg

Ricovero dal 19/07/2023 al gg

SPESE VIAGGIO	477,57	265,50	126,50	0,00	totale	869,57	totale fatture	4.000,00
---------------	--------	--------	--------	------	--------	--------	-------------------	----------

SpeseTotali Viaggio **869,57**

SPESE SOGGIORNO ASSISTITO	2	in Italia	180,00	0	0,00	0	all'estero	0,00	totale	180,00
SPESE SOGGIORNO 1°ACC. gg.	2	180,00	0	0,00	0	0,00		0,00		180,00

SpeseTotali Soggiorno **360,00**

SommaTotale da liquidare **5.229,57**

codice progetto UP-05-2020-7 EURO 1.699,32

codice progetto UP-05-2021- 44 EURO 3.170,25

spese di soggiorno (legge reg. 26/91) EURO 360,00

**EVENTUALI OSSERVAZIONI**

viaggio 869,57

fattura pma 4000,00

soggiorno 360,00 **TOTALE 5.229,57**

**ALLEGATO A**

S.Sau