Allegato delibera proposta n. Del

PROSPETTO RIEPILOGATIVO RIMBORSI L. 26/91ESTERO 2021 DISTRETTO DI OLBIA

N. PROT.ISTANZA	N. PROT. AUTORIZZAZIONE	ASSISTITO	IMPORTO	SPESE VIAGGIO	SPESE SOGGIORNO	SPESE SANITARIE
PG/2021/103645	PG/2021/360896	D.E/C.AM	€ 743,73	€ 314,73	€ 360,00	€ 69,00
	TOTALE		**€ 743,73**			