

**ALLEGATO A**

**PROSPETTO DI PAGAMENTO DEL CONTRIBUTO CURE ORTODONTICHE AGLI  
AVENTI DIRITTO AI SENSI DELIBERAZIONE RAS 49/40 DEL 26/11/2013-ANNO 2020-  
LIQUIDAZIONE**

<b>Cognome e Nome Beneficiario</b>	<b>Località</b>	<b>Importo</b>
A.S.	Quartucciu (CA)	€ 600,00

Il presente allegato è composto di N. 1 (uno) foglio.

Il Direttore del Distretto  
Dott. Antonello Corda

