

MISURA B2 - ASSISTENTE DISABILE

			9.600,00 €	9.600,00 €															
				3.000,00 €				2.700,00 €				2.100,00 €				1.800,00 €			
Prot. AZIENDA		VARIAZIONI PER CONTRIBU causa	CALCOLO CONTRIBUTO CON EVENTUALI VARIAZIONI	III trimestre: luglio - agosto - settembre 2025				IV trimestre: ottobre - novembre - dicembre 2025				I trimestre: gennaio - febbraio - marzo 2026				II trimestre: aprile - maggio - giugno 2026			
n.	data			n. mensilità da erogare	IMPORTO DA EROGARE	data erogazione	n. liquidazione erogazione	n. mensilità da erogare	IMPORTO DA EROGARE	data erogazione	n. liquidazione erogazione	n. mensilità da erogare	IMPORTO DA EROGARE	data erogazione	n. liquidazione erogazione	n. mensilità da erogare	IMPORTO DA EROGARE	data erogazione	n. liquidazione erogazione
1297/2025	29/04/2025		4.800,00 €	3	1.200,00 €	30/09/2025	428/2025	3	1.200,00 €	07/01/2026	586/2025	3	1.200,00 €	08/04/2026	155/2026	3	1.200,00 €	30/06/2026	289/2026
825/2025	21/03/2025	DECESSO	1.500,00 €	3	900,00 €	30/09/2025	428/2025	2	600,00 €	07/01/2026	586/2025								
1418/2025	13/05/2025		3.300,00 €	1	300,00 €	30/09/2025	428/2025	3	900,00 €	07/01/2026	586/2025	3	900,00 €	08/04/2026	155/2026	2	600,00 €	30/06/2026	289/2026
				2	600,00 €	07/01/2026	586/2025												