

Allegato A**B.1.1. ASSEGNO DI DISABILITÀ GRAVISSIMA PER LE PERSONE AFFETTE DA S.L.A. (SCLEROSI LATERALE AMIOTROFICA)**

N.	N. di prot.	ISEE	DIAGNOSI	FASCIA INTENSITA' DI BISOGNO	PRIORITA'	CERTIFICAZIONE DISABILITA' GRAVISSIMA	ASSEGNO MENSILE	mesi	IMPORTO TOTALE	Ammissione e finanziamento
1	N. 994 del 31/12/2022	15.459,90	SLA	MOLTO ALTO	4	SI	1.000,00 €	12,00 €	12.000,00 €	AMMESSO E FINANZIATO
2	N. 21779 del 28/12/2022	17.390,53	SLA	MOLTO ALTO	4	SI	1.000,00 €	12,00 €	12.000,00 €	AMMESSO E FINANZIATO