

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

<b>N.</b>	<b>N. di prot.</b>	<b>ISEE</b>	<b>DIAGNOSI</b>	<b>FASCIA INTENSITA' DI BISOGNO</b>	<b>PRIORITA'</b>	<b>CERTIFICAZIONE DISABILITA' GRAVISSIMA</b>	<b>ASSEGNO MENSILE</b>	<b>mesi</b>	<b>IMPORTO TOTALE</b>	<b>Ammissione e finanziamento</b>
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