

AUSILI SANITARI E PROTESI NON FORNITI DAL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE	NUMERO SCONTRINO/FATTURA CON COD. FISCALE BENEFICIARIO	DATA DELLO SCONTRINO/FATTURA	IMPORTO
TOTALE PAGAMENTI			

SERVIZI PROFESSIONALI EDUCATIVI	NUMERO FATTURA CON COD. FISCALE BENEFICIARIO	DATA DELLA FATTURA	IMPORTO
TOTALE PAGAMENTI			

ATTIVITA' FISICHE E RICREATIVE	RICEVUTA GENERICA CON COD. FISCALE BENEFICIARIO	PERIODO DI RIFERIMENTO	IMPORTO
TOTALE PAGAMENTI			

ACCOGLIENZA PRESSO CENTRI DIURNI INTEGRATI E NON	NUMERO FATTURA CON COD. FISCALE BENEFICIARIO	DATA DELLA FATTURA	IMPORTO
TOTALE PAGAMENTI			

