	COGNOME	NOME	CODICE FISCALE	UFFICIO DI SERVIZIO	SPESE SANITARIE RICHIESTE	SPESE STRAORDINARIE RICHIESTE	SPESE FUNEBRI RICHIESTE	ISEE	SCADENZA ISEE	SPESE SANITARIE VERIFICATE E AMMESSE	SPESE STRAORDINARIE VERIFICATE E AMMESSE	SPESE FUNEBRI VERIFICATE E AMMESSE	TOTALE AMMISSIBILE	BENEFICIO SPESE SANITARIE CONCESSO	BENEFICIO SPESE STRAORDINARIE CONCESSO	BENEFICIO SPESE FUNEBRI CONCESSO	TOTALE BENEFICIO CONCESSO
1	[redacted]																600,00 €
2																	600,00 €
3																	1.000,00 €
4																	200,00 €
5																	1.200,00 €
6																	339,18 €
7																	600,00 €
8																	600,00 €
9																	600,00 €
10																	334,00 €
11																	542,96 €
12																	600,00 €
13																	1.200,00 €
14																	1.000,00 €
15																	1.000,00 €
16																	600,00 €
17																	348,00 €
18																	1.200,00 €
19																	1.007,00 €
20																	921,30 €
21																	881,95 €
22																	892,50
23																	1.070,73 €
24																	1.200,00 €
25																	1.200,00 €
26																	600,00 €
27																	1.000,00 €
28																	935,00 €
29																	252,87 €
30																	600,00 €
31																	1.135,74 €
32																	1.312,96 €
33																	600,00 €
34																	548,73 €
35																	600,00 €
36																	1.000,00 €
37																	600,00 €
38																	600,00 €
39																	132,00 €
40																	600,00 €
41																	357,26 €
42																	600,00 €
43																	570,96 €
44																	250,00 €
45																	933,23 €
46																	471,34 €
47																	2.000,00 €
48																	600,00 €
49																	600,00 €
50																	518,87 €
51																	873,88 €
52																	600,00 €
53																	1.000,00 €
54																	679,40 €
55																	1.000,00 €
56																	600,00 €
57																	1.000,00 €
58																	1.746,28 €
59																	450,68 €
60																	600,00 €
61																	765,00 €
62																	1.513,16 €
63																	1.000,00 €

	COGNOME	NOME	CODICE FISCALE	UFFICIO DI SERVIZIO	SPESE SANITARIE RICHIESTE	SPESE STRAORDINARIE RICHIESTE	SPESE FUNEBRI RICHIESTE	ISEE	SCADENZA ISEE	SPESE SANITARIE VERIFICATE E AMMESSE	SPESE STRAORDINARIE VERIFICATE E AMMESSE	SPESE FUNEBRI VERIFICATE E AMMESSE	TOTALE AMMISSIBILE	BENEFICIO SPESE SANITARIE CONCESSO	BENEFICIO SPESE STRAORDINARIE CONCESSO	BENEFICIO SPESE FUNEBRI CONCESSO	TOTALE BENEFICIO CONCESSO
64	[redacted]																360,00 €
65	[redacted]																407,23 €
66	[redacted]																1.200,00 €
67	[redacted]																239,36 €
68	[redacted]																1.200,00 €
69	[redacted]																131,52 €
	[redacted]																52.523,09 €