



COMUNE DI SANT'ANTIOCO

SETTORE POLITICHE SOCIALI

CONTRIBUTO REGIONALE FIBROMIALGIA ANNO 2026

GRADUATORIA DEFINITIVA

ALLEGATO "A"

| Prog. | Numero Protocollo | Esito Istruttoria | Fascia ISEE | Importo Max Rimborsabile * |
|-------|-------------------|-------------------|-------------|----------------------------|
| 1 | 5660 | AMMESSA | 2 | 760,00 |
| 2 | 5666 | AMMESSA | 3 | 720,00 |
| 3 | 5758 | AMMESSA | 2 | 760,00 |
| 4 | 6128 | AMMESSA | 1 | 800,00 |
| 5 | 6317 | AMMESSA | 1 | 800,00 |
| 6 | 6454 | AMMESSA | 1 | 800,00 |
| 7 | 6459 | AMMESSA | 1 | 800,00 |
| 8 | 6583 | AMMESSA | 3 | 720,00 |
| 9 | 6712 | AMMESSA | 2 | 760,00 |
| 10 | 6833 | AMMESSA | 2 | 760,00 |
| 11 | 7152 | AMMESSA | 1 | 800,00 |
| 12 | 7180 | AMMESSA | 1 | 800,00 |
| 13 | 7348 | AMMESSA | 1 | 800,00 |
| 14 | 7349 | AMMESSA | 1 | 800,00 |
| 15 | 7584 | AMMESSA | 1 | 800,00 |
| 16 | 7699 | AMMESSA | 1 | 800,00 |
| 17 | 7701 | AMMESSA | 1 | 800,00 |
| 18 | 8008 | AMMESSA | 2 | 760,00 |
| 19 | 8623 | AMMESSA | 1 | 800,00 |
| 20 | 8761 | AMMESSA | 2 | 760,00 |
| 21 | 9440 | AMMESSA | 1 | 800,00 |
| 22 | 9476 | AMMESSA | 1 | 800,00 |
| 23 | 9611 | AMMESSA | 1 | 800,00 |
| 24 | 9706 | AMMESSA | 1 | 800,00 |
| 25 | 10075 | AMMESSA | 2 | 760,00 |
| 26 | 10141 | AMMESSA | 2 | 760,00 |
| 27 | 10248 | AMMESSA | 5 | 520,00 |
| 28 | 10250 | AMMESSA | 4 | 600,00 |
| 29 | 10259 | AMMESSA | 1 | 800,00 |
| 30 | 10345 | AMMESSA | 1 | 800,00 |
| 31 | 10382 | AMMESSA | 3 | 720,00 |
| 32 | 10570 | AMMESSA | 1 | 800,00 |
| 33 | 10791 | AMMESSA | 2 | 760,00 |
| 34 | 10828 | AMMESSA | 2 | 760,00 |
| 35 | 10830 | AMMESSA | 1 | 800,00 |
| 36 | 10831 | AMMESSA | 1 | 800,00 |
| 37 | 10832 | AMMESSA | 2 | 760,00 |
| 38 | 10893 | AMMESSA | 1 | 800,00 |
| 39 | 10895 | AMMESSA | 2 | 760,00 |
| 40 | 10901 | AMMESSA | 6 | 400,00 |
| 41 | 10905 | AMMESSA | 1 | 800,00 |
| 42 | 10934 | AMMESSA | 1 | 800,00 |



COMUNE DI SANT'ANTIOCO

SETTORE POLITICHE SOCIALI

CONTRIBUTO REGIONALE FIBROMIALGIA ANNO 2026

GRADUATORIA DEFINITIVA

ALLEGATO "A"

| Prog. | Numero Protocollo | Esito Istruttoria | Fascia ISEE | Importo Max Rimborsabile * |
|-------|-------------------|-------------------|-------------|----------------------------|
| 43 | 10959 | AMMESSA | 1 | 800,00 |
| 44 | 10960 | AMMESSA | 1 | 800,00 |
| 45 | 10991 | AMMESSA | 1 | 800,00 |
| 46 | 11047 | AMMESSA | 2 | 760,00 |
| 47 | 11179 | AMMESSA | 2 | 760,00 |
| 48 | 11222 | AMMESSA | 1 | 800,00 |
| 49 | 11263 | AMMESSA | 2 | 760,00 |
| 50 | 11274 | AMMESSA | 7 | 280,00 |
| 51 | 11359 | AMMESSA | 3 | 720,00 |
| 52 | 11397 | AMMESSA | 6 | 400,00 |

* L'importo dell'indennità, qualora si rendesse necessario, verrà rideterminato in diminuzione proporzionale fino a concorrenza dello stanziamento annuale autorizzato sul bilancio regionale

LA RESPONSABILE DEL SERVIZIO
Dott.ssa Antonella Serrenti