All.6 ***Modello scheda monitoraggio***

COMUNE DI .....

MONITORAGGIO CONTRIBUTI L. 13/1989

N.	Fabbisogno Anno	Estremi decreto approvazione fabbisogno regionale	Nome e Cognome Richiedente	Nome e Cognome soggetto disabile	Nome e Cognome beneficiario	Estremi Determina di liquidazione	Numero e data Mandato	Importo spese ammissibili	Entità contributo erogato calcolato secondo i criteri dell'art. 9 della legge n. 13/1989	Estremi Determina restituzione somme	Numero e data Mandato di restituzione somme	Importo somme restituite