

**Oggetto: Erogazione contributo economico per affido familiare: PERIODO DALL'01/01/2017 AL 31/12/2017 (2^ DETERMINA 2017).**

ADULTO REFERENTE	Importo Autorizzato	INIZIO E FINE EROGAZIONE	N° RATE E FREQUENZA	IMPORTO RATA BIMESTRALE	PERSONA/ENTE AUTORIZZATA RISCOSSIONE
V. P. per il minore B.G.	<b>€ 12.120,00</b>	inizio: gennaio 2017 fine: dicembre 2017	<b>6 ogni 2 mesi</b>	<b>€ 2.020,00</b>	V. P.
P. M. per il minore C.T.	<b>€ 6.060,00</b>	inizio: gennaio 2017 fine: dicembre 2017	<b>n° 6 ogni 2 mesi</b>	<b>€ 1.010,00</b>	P. M.
J. C. A. per il minore J.C.	<b>€ 840,00</b>	inizio: gennaio 2017 fine: dicembre 2017	<b>n° 6 ogni 2 mesi</b>	<b>€ 140,00</b>	M. A.
S. G. per il minore K.A.	<b>€ 12.120,00</b>	inizio: gennaio 2017 fine: dicembre 2017	<b>n° 6 ogni 2 mesi</b>	<b>€ 2.020,00</b>	S. G.
B. R. per il minore O.A.	<b>€ 6.000,00</b>	inizio: gennaio 2017 fine: dicembre 2017	<b>n° 6 ogni 2 mesi</b>	<b>€ 1.000,00</b>	B. R.
B. R. per il minore O.S.	<b>€ 6.000,00</b>	inizio: gennaio 2017 fine: dicembre 2017	<b>n° 6 ogni 2 mesi</b>	<b>€ 1.000,00</b>	B. R.
P. A. per il minore T.L.	<b>€ 6.060,00</b>	inizio: gennaio 2017 fine: dicembre 2017	<b>n° 6 ogni 2 mesi</b>	<b>€ 1.010,00</b>	P. A.
<b>TOTALA CONTRIBUTO AFFIDI</b>	<b>€ 49.200,00</b>				