

**Allegato A)** Oggetto: Erogazione contributo economico per affido familiare: PERIODO DALL'01/06/2017 AL 31/12/2017 (5^ DETERMINA 2017).

ADULTI DI RIFERIMENTO	QUIETANZIANTE	Data inizio intervento	Data fine intervento	IMPORTO COMPLESSIVO CONTRIBUTO	Numero rate	Importo rata unica
D. C. C. A. e B. M. C. (per minore G. D.)	B. M. C.	01/06/2017	31/12/2017	€ 3.535,00	7	€ 505,00
				Totale		€ 3.535,00