COMUNE DI ROMA

Dipartimento Promozione Servizi Sociali e della Salute

U.O. Disabilità e Disagio mentale - Servizio Disagio Mentale

ALLEGATO B

Soggiorni vacanza 2010 - Scheda riepilogativa

modulo/ area	tipologia	periodo	località	denominazione struttura	n. paz.	Costo giornaliero albergo	Costo complessivo albergo	costo trasporto	fondo cassa	Assicurazione	Costo complessivo a carico del Comune
						TOTALE					