

**CAREGIVER INTERVENTO 3.2**  
**PER IL RICONOSCIMENTO ED IL SOSTEGNO DEL RUOLO**  
**DI CURA FAMILIARE (CAREGIVER) NELL'AMBITO DELLA RETE DI ASSISTENZA**  
**ALLA PERSONA - DGR n. 124 del 23/03/2021**

**ALLEGATO D - ESCLUSI**

<b>COGNOME</b>	<b>NOME</b>	<b>DATA DI NASCITA</b>	<b>COMUNE DI RESIDENZA</b>	<b>MOTIVAZIONE</b>
B.	I.	21/04/1954	MARIGLIANO	BENEFICIARIO FNA
E.	M.	24/09/1975	CASTELLO DI CISTERNA	BENEFICIARIO PRECEDENTE BONUS
M.	N.	19/04/1964	SOMMA VESUVIANA	NON HA INVALIDITA' AL 100% E ACCOMPAGNAMENTO
P.	F.	12/07/1977	MARIGLIANO	BENEFICIARIO PRECEDENTE BONUS