Persone con disabilità con trasporto casa/presidio e viceversa residenti nel Comune di Gen	Persone con	disabilità cor	n trasporto ca	sa/presidio e	viceversa	residenti nel	Comune di	Genov
--	-------------	----------------	----------------	---------------	-----------	---------------	-----------	-------

N.	COGNOME	NOME	SESSO	LUOGO di NASCITA	DATA NASCITA	PER CALCOLO ETA'	ETA'	RESIDENZA	INDIRIZZO	CAP	CODICE FISCALE	DSS	PRESIDIO DI FREQUENZA	GIORNI FREQUENZA SETT.LI	DIAGNOSI	note

Persone con disabilità con trasporto casa/presidio e viceversa residenti nel Comune di Gene	ova con età superiore ai 65 anni
---	----------------------------------

Sell.LI		DIAGNOSI	GIORNI FREQUENZA SETT.LI	PRESIDIO	DSS	CODICE FISCALE	ç	INDIRIZZO	RESIDENZA	ETA'	PER CALCOLO ETA'	DATA NASCITA	LUOGO di NASCITA	SESSO	NOME	COGNOME	N.
---------	--	----------	-----------------------------	----------	-----	----------------	---	-----------	-----------	------	------------------	--------------	------------------	-------	------	---------	----

Cooperativa Sociale Genova Integrazione a marchio ANFFAS ONLUS

Persone con disabilità con tras	porto casa/presidio e viceversa	residenti nel Comune di Genova

PRESIDIO DI FREQUENZA GIORNI FREQUENZA SETT.LI COGNOME NOME SESSO LUOGO di NASCITA DATA NASCITA PER CALCOLO ETA' ETA' RESIDENZA INDIRIZZO CODICE FISCALE DIAGNOSI

Persone con disabilità con trasporto casa/presidio e viceversa residenti nel Cor	mune di Genova
--	----------------

N	. COGNOME	NOME	SESSO	LUOGO di NASCITA	DATA NASCITA	PER CALCOLO ETA'	ETA'	RESIDENZA	INDIRIZZO	CAP	CODICE FISCALE	DSS	PRESIDIO DI FREQUENZA	GIORNI FREQUENZA SETT.LI	DIAGNOSI	note