

## FONDO NAZIONALE NON AUTOSUFFICIENZA (ANNUALITA' 2018/2019)

## NON AMMESSI

	cognome e nome	motivazione di esclusione
1	A.C.	<b>Mancanza requisiti a accesso</b>
2	A.G.D.	Valutazione negativa da UVM per mancanza requisiti sanitari
3	B.P.	<b>Mancanza requisiti a accesso</b>
4	C.A.	<b>Mancanza requisiti a accesso</b>
5	C.I.	Fruitore di altro servizio di assistenza
6	D.A.V.	DECEDUTO
7	D.A.M.	DECEDUTA
8	D.D.	<b>Mancanza requisiti a accesso</b>
9	D.B.M.G.	Valutazione negativa da UVM per mancanza requisiti sanitari
10	D.B.A.	Fruitore di altro servizio di assistenza
11	D.C.T.	Valutazione negativa da UVM per mancanza requisiti sanitari
12	D.G.G.	DECEDUTO
13	D.G.P.	<b>Mancanza requisiti a accesso</b>
14	G.S.	DECEDUTA
15	G.R.	Valutazione negativa da UVM per mancanza requisiti sanitari
16	G.D.M.	<b>Mancanza requisiti a accesso</b>
17	H.A.	Valutazione negativa da UVM per mancanza requisiti sanitari
18	K.Y.	Fruitore di altro servizio di assistenza
19	L.U.	Fruitore di altro servizio di assistenza
20	M.M.	<b>Mancanza requisiti a accesso</b>
21	M.G.	<b>Mancanza requisiti a accesso</b>
22	N.E.	DECEDUTA
23	N.D.	DECEDUTA
24	P.A.	Fruitore di altro servizio di assistenza
25	P.A.	DECEDUTA
26	S.E.	DECEDUTO
27	T.M.	DECEDUTO
28	V.L.	<b>Mancanza requisiti a accesso</b>