COGNOME E NOME	Assistente Sociale	CAT.	n. accessi sett. ASA	POTENZIAMENTO/ RIDUZIONE	ATTIVAZIONE	TOT ORE SETTIMANALI	DATA POTENZIAMENTO O RIDUZIONE	DATA INIZIO SERVIZIO	DATA DIMISSIONI	QUOTA DI COMPARTECIPAZIONE
[redacted]	*CECCHET*	A	6		X	6		01/07/2024		DEROGA
[redacted]	*CECCHET*	A	2		X	2		01/07/2024		DEROGA
[redacted]	*CECCHET*	A	12	POTENZIAMENTO		12	15/07/2024			1,01
[redacted]	CECCHET	A							08/07/2024	
[redacted]	*TAGLIAVINI*	A	2		X	2		16/07/2024		DEROGA
[redacted]	*TAGLIAVINI*	A							11/07/2024	
[redacted]	CACCAMO	H	3		X	3		15/07/2024		DEROGA
[redacted]	CACCAMO	H	6		X	6		29/07/2024		0,87
[redacted]	CACCAMO	H							19/08/2024	

	TAGLIAVINI	A	1		X	1		05/08/2024		
	PONTI	H	3	POTENZIAMENTO		3	02/08/2024			0,87
	CROCAMO	A	3		X	3		14/08/2024		6,25
	CROCAMO	A	12	POTENZIAMENTO		11,3	12/08/2024			0,87
	BIANCHI	A	12	POTENZIAMENTO		12	26/08/2024			1,65
	CROCAMO	A	6		X	6		02/09/2024		9,77
	PONTI	H	5	POTENZIAMENTO		5	17/09/2024			0,87
	CACCAMO	h							23/09/2024	
	BIANCHI	A	2		X	2		30/09/2024		0,87