

Persone con disabilità con trasporto casa/presidio e viceversa residenti nel Comune 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
----	---------	------	-------	------------------	--------------	------------------	------	-----------	-----------	-----	----------------	-----	-----------------------	--------------------------	----------	------

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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

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

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Persone con disabilità con trasporto casa/presidio e viceversa residenti nel Comune 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
[Redacted Content]																

Persone con disabilità con trasporto casa/presidio e viceversa residenti nel Comune 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
[Redacted content]																