

FLUSSO PAGAMENTO FASE 2

ID	FASE DI RIFERIMENTO	N° Mensilità Erogata	Mese di competenza	Contributo Standard Viaggio	Rimborso spese vitto e alloggio	Indennità di esperienza lavorativa	Acquisto formazione	Ass. Sanitaria	Visto	Costi supplementari destinati a soggetti con comprovata disabilità	Tirocinio	Fideiussione	TOTALE
19526	Fase 2		Marzo Febbraio Gennaio	0	0	0	0	0	0	0	1206,11	0	1206,11