

ALLEGATO ALLA DELIBERA N. 94 DEL 25 GENNAIO 2019

LIMITI MASSIMI DI SPESA PER L'EROGAZIONE DI ALIMENTI SENZA GLUTINE A FAVORE DI PAZIENTI CELIACI

Fasce d'età	Importo mensile maschi	Suddivisione degli importi mensili maschi (buoni)	Importo mensile femmine	Suddivisione degli importi mensili femmine (buoni)
6 mesi – 5 anni	56 €	1X30€ + 1X26€	56 €	1X30€ + 1X26€
6 – 9 anni	70 €	1X30€ + 1X40€	70 €	1X30€ + 1X40€
10 – 13 anni	100 €	2X30€ + 1X40€	90 €	3X30€
14 – 17 anni	124 €	3X30€ + 1X34€	99 €	2X30€ + 1X39€
18 – 59 anni	110 €	3X30€ + 1X20€	90 €	3X30€
≥ 60 anni	89 €	2X30€ + 1X29€	75 €	2X30€ + 1X15€