

**ALLEGATO 1 alla DETERMINA N. 473 del 6/12/2024 - ELENCO DOMANDE ASSEGNO DI CURA ANNO
2024 PER COMUNE**

N. Comune	COMUNE ATS IX	DOMANDE PRESENTATE	di cui NUOVI RICHIEDENTI	di cui RINNOVI	DOMANDE AMMESSE
1	APIRO	11	6	5	11
2	BELVEDERE OSTRENSE	9	3	6	8
3	CASTELBELLINO	13	2	11	12
4	CASTELPLANIO	10	7	3	10
5	CINGOLI	42	12	30	42
6	CUPRAMONTANA	11	3	8	9
7	FILOTTRANO	35	14	21	35
8	JESI	98	46	52	90
9	MAIOLATI SPONTINI	20	2	18	19
10	MERGO	6	2	4	6
11	MONSANO	14	3	11	14
12	MONTECAROTTO	8	2	6	8
13	MONTEROBERTO	4	3	1	4
14	MORRO D'ALBA	5	1	4	5
15	POGGIO SAN MARCELLO	0	0	0	0
16	POGGIO SAN VICINO	7	1	6	7
17	ROSORA	3	0	3	3
18	SAN MARCELLO	6	3	3	6
19	SAN PAOLO DI JESI	7	4	3	7
20	SANTA MARIA NUOVA	15	2	13	15
21	STAFFOLO	8	3	5	6
TOTALE DOMANDE PERVENUTE		332	119	213	317