

**Monitoraggio spesa assegno di cura per SLA - anno ....**

**TABELLA 1**

Azienda USL	Zona distretto	NUMERO persone cui è stato ATTIVATO l'assegno di cura nel ....(anno)	NUMERO persone cui è stato INTERROTTO l'assegno di cura nel ....(anno)	NUMERO COMPLESSIVO persone titolari di assegno di cura al 31/12/.... (indipendentemente dall'anno di attivazione)	SPESA COMPLESSIVA sostenuta nel .... (per zona distretto)	TOTALE SPESA AZIENDA USL
Toscana Nord Ovest	Lunigiana					€ 0,00
	Apuane					
	Valle del Serchio					
	Piana di Lucca					
	Pisana					
	Alta Val di Cecina Valdera					
	Livornese					
	Bassa Val di Cecina Val di Cornia					
	Elba					
	Versilia					
Toscana Centro	Pistoiese					€ 0,00
	Valdinievole					
	Pratese					
	Firenze					
	Fiorentina NO					
	Fiorentina SE					
	Mugello					
	Empolese Valdarno Inferiore					
Toscana Sud Est	Val d'Elsa					€ 0,00
	Senese					
	Amiata Senese e Val d'Orcia Valdichiana Senese					
	Aretina Casentino Valtiberina					
	Valdarno					
	Valdichiana Aretina					
	Colline dell'Albegna					
	Amiata Grossetana Colline Metallifere Grossetana					

**TABELLA 2 (ripetere per ciascuna zd)**

zona distretto .....	CLASSE ETA'	MASCHI	FEMMINE	TOTALE beneficiari al 31/12/....
	<18 anni			
	18-24 anni			
	25-34 anni			
	35-44 anni			
	45-54 anni			
	55-64 anni			
	65-74 anni			
	75 anni e oltre			
	<b>TOTALE</b>			