



COMUNE DI PALAZZUOLO SUL SENIO

PROVINCIA DI FIRENZE



Elenco Assistenti Familiari

N.	Pratica SUAP	COGNOME E NOME	DETERMINA DI ACCREDITAMENTO	TELEFON O*	MAIL*
1	08032024- 1235	QUADALTI ROSSELLA	200 del 27.08.2024		
2	07032023- 1833	DOMINICA CRISTINA	203 del 12.09.2024		
3	20012025- 1514	ABRAMETS SVITLANA	31 del 05.02.2025	3274422317	abrametssvetlana@gmail.com

* per i nominativi contrassegnati con la “X” i recapiti: mail/telefono possono essere richiesti all’ufficio competente