GIAVOLUCCI DOTT. FABIO

01/01/2019 -31/03/2019

Strutture sanitarie private accreditate

Nome struttura accreditata	GIAVOLUCCI DOTT. FABIO
Oggetto del provvedimento	Piano di committenza 2019
Periodo di validità	01/01/2019 -31/03/2019
Accordo intercorso	ALL.A1_PIANO_COMM._1genn.-31_marzo_Firma_e_timbro.pdf
Oscurato	No