

# "Villa Azzurra" -Istituto di Riabilitazione S. Stefano

## 01/01/2015 - 31/12/2015

### Strutture sanitarie private accreditate

---

**Nome struttura accreditata** "Villa Azzurra" -Istituto di Riabilitazione S. Stefano

---

**Oggetto del provvedimento** Committenza Degenze

---

**Periodo di validità** 01/01/2015 - 31/12/2015

---

**Accordo intercorso** [Committenza\\_2015\\_Villa\\_Azzurra.pdf](#)

---