

ALLEGATO

N. pratica	Area	Zona	Descrizione Contratto	Scadenza Proroga o contratto	Scadenza Proroga o contratto ultima (FINO AL)	Importo ultima proroga o contratto	Attuale contraente	Conto economico	Descrizion e conto economico	DEC	CIG
156	LIVORNO	Zona Livornese	ASSISTENZA DOMICILIARE PAZIENTI HIV (Ex convenzione)	30/04/2023	31/07/2023 (3 MESI)	€ 13.998,75	ASSOCIAZIONE P 24	31021611	Altri servizi sanitari da privato; E;NO	Sani Spartaco	<b>Z953B25ED9</b>

# Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: FERRI GIAN LUIGI

DATA FIRMA: 11/07/2023 19:15:01

IMPRONTA: 63306666383339656538636665653138313236626265376465653239633339356432343162363063