

ALLEGATO A

Assistito	Domanda	Fornitore	Fattura	Importo
S. M.	PG/310041 del 30/10/19	Ospedale Pediatrico Bambino Gesù Roma	8380/SBA	400,00
"	"	"	29687/SBA	200,00
"	"	"	35159/SBA	400,00
"	"	"	44057/SBA	200,00
		Totale		1.200,00