ALLEGATO "A"				
PROGETTO SCREENING MAMMOGRAFICO				
DITTA	**N° FATTURA**	**DATA**	**IMPORTO**	**NOTE**
POSTEL	2018101133	22/01/2018	301,46	
POSTEL	2017306780	30/11/2017	1010,99	
POSTEL	2017115771	19/12/2017	169,95	
TOTALE POSTEL			**1482,40**	
POSTE ITALIANE	8718023039	26/01/2018	869,08	
POSTE ITALIANE	8717375394	13/12/2017	1.192,91	
TOTALE POSTE ITALIANE			**2061,99**	
NOVISERVICE	4/FEPA	02/01/2018	613,17	
TOTALE NOVISERVICE			**613,17**	
TOTALE SPESE POSTALI			**4157,56**	