ALLEGATO "A"				
PROGETTO SCREENING MAMMOGRAFICO				
DITTA	**N° FATTURA**	**DATA**	**IMPORTO**	**NOTE**
POSTEL	2018106936	21/05/2018	22,29	
TOTALE POSTEL			**22,29**	
POSTE ITALIANE	8718197575	11/06/2018	94,22	
TOTALE POSTE ITALIANE			**94,22**	
TOTALE SPESE POSTALI			**116,51**	