SISTEMA SANITARIO REGIONALE
ASL LATINA

DESCRIZIONE GARA	**SERVIZIO AUSILIARIATO**
LOTTO	
CIG	
OPERATORE ECONOMICO	
C.F./P.IVA	

#	CARICA RIVESTITA	SPECIFICA DELLA CARICA	COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	CODICE FISCALE