

SOGGETTI ATTUATORI		LOCALIZZAZIONE DEI POSTI LETTO					INFORMAZIONI SUI POSTI LETTO REALIZZATI EX ART. 2 DL 34/2020					CERTIFICATI DI COMPLETAMENTO**		Delibera del Soggetto attuatore delegato / Determina del Soggetto attuatore che attesta il completamento dell'intervento (indicare numero, protocollo e data) - Allegato 2		
Soggetto attuatore (Regione/PA)	Soggetto attuatore estermo/delegato	Denominazione struttura di ubicazione dei posti letto	Provincia (es. Roma)	Comune (es. Roma)	CAP (es. 00144)	Indirizzo (es. Via Roma, 1)	CUP	Tipologia di intervento (T: terapia intensiva/TS: terapia semi-intensiva)	Codice intervento correlato (DGPROGS)	ID posto letto**	APPARECCHIATURE DI AUSILIO ALLA VENTILAZIONE	Se SI, inserire il Serial Number	Data		Tipologia di certificato di completamento (certificato di collaudo / di verifica di conformità / di regolare esecuzione)	CIG relativo al certificato di completamento
REGIONE CAMPANIA	A.S.L. NAPOLI 2 NORD	Ospedale Santa Maria delle Grazie	Napoli	Pozzuoli	80078	Loc. la Schiana	G87H2000344002	TI	TI-CAM_Pozzuoli_153	15019100490101	SI	13914	17/12/2025	Certificato di collaudo	8890113155	n.1288 del 27/05/2026
REGIONE CAMPANIA	A.S.L. NAPOLI 2 NORD	Ospedale Santa Maria delle Grazie	Napoli	Pozzuoli	80078	Loc. la Schiana	G87H2000344002	TI	TI-CAM_Pozzuoli_153	15019100490102	SI	13932	17/12/2025	Certificato di collaudo	8890113155	n.1288 del 27/05/2026
REGIONE CAMPANIA	A.S.L. NAPOLI 2 NORD	Ospedale Santa Maria delle Grazie	Napoli	Pozzuoli	80078	Loc. la Schiana	G87H2000344002	TI	TI-CAM_Pozzuoli_153	15019100490103	SI	15052	17/12/2025	Certificato di collaudo	8890113155	n.1288 del 27/05/2026
REGIONE CAMPANIA	A.S.L. NAPOLI 2 NORD	Ospedale Santa Maria delle Grazie	Napoli	Pozzuoli	80078	Loc. la Schiana	G87H2000344002	TI	TI-CAM_Pozzuoli_153	15019100490104	SI	15053	17/12/2025	Certificato di collaudo	8890113155	n.1288 del 27/05/2026
REGIONE CAMPANIA	A.S.L. NAPOLI 2 NORD	Ospedale Santa Maria delle Grazie	Napoli	Pozzuoli	80078	Loc. la Schiana	G87H2000344002	TI	TI-CAM_Pozzuoli_153	15019100490105	SI	13931	17/12/2025	Certificato di collaudo	8890113155	n.1288 del 27/05/2026
REGIONE CAMPANIA	A.S.L. AVELLINO	P.O. G. Cirisciotti	Avellino	Sant'Angelo dei Lombardi	83054	Via Quadriovio, SNC	H69J2000003002	TI	TI-CAM_Sant'Angelo dei Lombardi_190	15015000490101	SI	035001850932	09/07/2020	Certificato di collaudo Ventilatore polmonare	8247390986	n.734 del 28/05/2026
REGIONE CAMPANIA	A.S.L. AVELLINO	P.O. G. Cirisciotti	Avellino	Sant'Angelo dei Lombardi	83054	Via Quadriovio, SNC	H69J2000003002	TI	TI-CAM_Sant'Angelo dei Lombardi_151	15015000490102	SI	035001850936	09/07/2020	Certificato di collaudo Ventilatore Polmonare	8247390986	n.734 del 28/05/2026
REGIONE CAMPANIA	A.S.L. AVELLINO	P.O. G. Cirisciotti	Avellino	Sant'Angelo dei Lombardi	83054	Via Quadriovio, SNC	H69J2000003002	TI	TI-CAM_Sant'Angelo dei Lombardi_192	15015000490103	SI	035001850948	09/07/2020	Certificato di collaudo Ventilatore Polmonare	8247390986	n.734 del 28/05/2026
REGIONE CAMPANIA	A.S.L. AVELLINO	P.O. G. Cirisciotti	Avellino	Sant'Angelo dei Lombardi	83054	Via Quadriovio, SNC	H69J2000003002	TI	TI-CAM_Sant'Angelo dei Lombardi_153	15015000490104	SI	035001850950	09/07/2020	Certificato di collaudo Ventilatore Polmonare	8247390986	n.734 del 28/05/2026
REGIONE CAMPANIA	A.S.L. AVELLINO	P.O. G. Cirisciotti	Avellino	Sant'Angelo dei Lombardi	83054	Via Quadriovio, SNC	H69J2000003002	TSI	TI-CAM_Sant'Angelo dei Lombardi_154	15015000490101	SI	035001850957	09/07/2020	Certificato di collaudo Ventilatore Polmonare	8247390986	n.734 del 28/05/2026
REGIONE CAMPANIA	A.S.L. AVELLINO	P.O. G. Cirisciotti	Avellino	Sant'Angelo dei Lombardi	83054	Via Quadriovio, SNC	H69J2000003002	TSI	TI-CAM_Sant'Angelo dei Lombardi_195	15015000490102	SI	035001850969	09/07/2020	Certificato di collaudo Ventilatore Polmonare	8247390986	n.734 del 28/05/2026
REGIONE CAMPANIA	A.S.L. AVELLINO	P.O. S. Odone Frangipane	Avellino	Ariano Irpino	83031	C.so Vittorio Emanuele	H69J2000003002	TI	TI-CAM_Ariano Irpino_151	15014000490101	SI	A6-63003547	04/05/2020	Verbale Collaudo Ventilatore Polmonare	8238545667	n.731 del 28/05/2026
REGIONE CAMPANIA	A.S.L. AVELLINO	P.O. S. Odone Frangipane	Avellino	Ariano Irpino	83031	C.so Vittorio Emanuele	H69J2000003002	TI	TI-CAM_Ariano Irpino_151	15014000490102	SI	A6-63003329	04/05/2020	Verbale Collaudo Ventilatore Polmonare	8238545667	n.731 del 28/05/2027
REGIONE CAMPANIA	A.S.L. AVELLINO	P.O. S. Odone Frangipane	Avellino	Ariano Irpino	83031	C.so Vittorio Emanuele	H69J2000003002	TI	TI-CAM_Ariano Irpino_151	15014000490103	SI	A6-63003583	05/05/2020	Verbale Collaudo Ventilatore Polmonare	8238545667	n.731 del 28/05/2028
REGIONE CAMPANIA	A.S.L. AVELLINO	P.O. S. Odone Frangipane	Avellino	Ariano Irpino	83031	C.so Vittorio Emanuele	H69J2000003002	TI	TI-CAM_Ariano Irpino_151	15014000490104	SI	A6-63003731	05/05/2020	Verbale Collaudo Ventilatore Polmonare	8238545667	n.731 del 28/05/2029
REGIONE CAMPANIA	A.S.L. AVELLINO	P.O. S. Odone Frangipane	Avellino	Ariano Irpino	83031	C.so Vittorio Emanuele	H69J2000003002	TI	TI-CAM_Ariano Irpino_151	15014000490105	SI	A6-63003712	05/05/2020	Verbale Collaudo Ventilatore Polmonare	8238545667	n.731 del 28/05/2030
REGIONE CAMPANIA	A.S.L. AVELLINO	P.O. S. Odone Frangipane	Avellino	Ariano Irpino	83031	C.so Vittorio Emanuele	H69J2000003002	TI	TI-CAM_Ariano Irpino_151	15014000490106	SI	CBR201034	06/04/2020	Verbale Collaudo Ventilatore Polmonare	8238545667	n.731 del 28/05/2031
REGIONE CAMPANIA	A.S.L. AVELLINO	P.O. S. Odone Frangipane	Avellino	Ariano Irpino	83031	C.so Vittorio Emanuele	H69J2000003002	TI	TI-CAM_Ariano Irpino_151	15014000490107	SI	CBR201043	06/04/2020	Verbale Collaudo Ventilatore Polmonare	8238545667	n.731 del 28/05/2032
REGIONE CAMPANIA	A.S.L. AVELLINO	P.O. S. Odone Frangipane	Avellino	Ariano Irpino	83031	Via Russo Maddalena	H69J2000006003	TSI	TI-CAM_Ariano Irpino_152	15014000940101	SI		14/05/2020	Verbale Collaudo Ventilatore Polmonare	8247406688	n.733 del 28/05/2032
REGIONE CAMPANIA	A.S.L. AVELLINO	P.O. S. Odone Frangipane	Avellino	Ariano Irpino	83031	Via Russo Maddalena	H69J2000006003	TSI	TI-CAM_Ariano Irpino_152	15014000940102	SI		14/05/2020	Verbale Collaudo Ventilatore Polmonare	8247406688	n.733 del 28/05/2032
REGIONE CAMPANIA	A.S.L. AVELLINO	P.O. S. Odone Frangipane	Avellino	Ariano Irpino	83031	Via Russo Maddalena	H69J2000006003	TSI	TI-CAM_Ariano Irpino_152	15014000940103	SI		14/05/2020	Verbale Collaudo Ventilatore Polmonare	8247406688	n.733 del 28/05/2032
REGIONE CAMPANIA	A.S.L. AVELLINO	P.O. S. Odone Frangipane	Avellino	Ariano Irpino	83031	Via Russo Maddalena	H69J2000006003	TSI	TI-CAM_Ariano Irpino_152	15014000940104	SI		14/05/2020	Verbale Collaudo Ventilatore Polmonare	8247406688	n.733 del 28/05/2032
REGIONE CAMPANIA	A.S.L. AVELLINO	P.O. S. Odone Frangipane	Avellino	Ariano Irpino	83031	Via Russo Maddalena	H69J2000006003	TSI	TI-CAM_Ariano Irpino_152	15014000940105	SI		14/05/2020	Verbale Collaudo Ventilatore Polmonare	8247406688	n.733 del 28/05/2032
REGIONE CAMPANIA	A.S.L. AVELLINO	P.O. S. Odone Frangipane	Avellino	Ariano Irpino	83031	Via Russo Maddalena	H69J2000006003	TSI	TI-CAM_Ariano Irpino_152	15014000940106	SI		14/05/2020	Verbale Collaudo Ventilatore Polmonare	8247406688	n.733 del 28/05/2032
REGIONE CAMPANIA	A.S.L. AVELLINO	P.O. S. Odone Frangipane	Avellino	Ariano Irpino	83031	Via Russo Maddalena	H69J2000006003	TSI	TI-CAM_Ariano Irpino_152	15014000940107	SI		14/05/2020	Verbale Collaudo Ventilatore Polmonare	8247406688	n.733 del 28/05/2032
REGIONE CAMPANIA	A.S.L. AVELLINO	P.O. S. Odone Frangipane	Avellino	Ariano Irpino	83031	Via Russo Maddalena	H69J2000006003	TSI	TI-CAM_Ariano Irpino_152	15014000940108	SI		14/05/2020	Verbale Collaudo Ventilatore Polmonare	8247406688	n.733 del 28/05/2032
REGIONE CAMPANIA	A.S.L. AVELLINO	P.O. S. Odone Frangipane	Avellino	Ariano Irpino	83031	Via Russo Maddalena	H69J2000006003	TSI	TI-CAM_Ariano Irpino_152	15014000940109	SI		23/03/2020	Verbale Collaudo Ventilatore Polmonare	8247406688	n.733 del 28/05/2032
REGIONE CAMPANIA	A.S.L. AVELLINO	P.O. S. Odone Frangipane	Avellino	Ariano Irpino	83031	Via Russo Maddalena	H69J2000006003	TSI	TI-CAM_Ariano Irpino_152	15014000940110	SI		23/03/2020	Verbale Collaudo Ventilatore Polmonare	8247406688	n.733 del 28/05/2032
REGIONE CAMPANIA	A.S.L. NAPOLI 3 SUD	P.O. S. ANNA E SS. MADONNA DELLA NEVE DI BOSCO TRECASE	NA	BOSCOTRECASE	80042	VALENZA, 3	D29J2000006003	TI	TI-CAM_BOSCOTRECASE_112	15044800490201	SI	62682	05/11/2021	Certificato di collaudo	8254065DE7	n.786 del 27/05/2026
REGIONE CAMPANIA	A.S.L. NAPOLI 3 SUD	P.O. S. ANNA E SS. MADONNA DELLA NEVE DI BOSCO TRECASE	NA	BOSCOTRECASE	80042	VALENZA, 3	D29J2000006003	TI	TI-CAM_BOSCOTRECASE_112	15044800490202	SI	62713	05/11/2021	Certificato di collaudo	8254065DE7	n.786 del 27/05/2026
REGIONE CAMPANIA	A.S.L. NAPOLI 3 SUD	P.O. S. ANNA E SS. MADONNA DELLA NEVE DI BOSCO TRECASE	NA	BOSCOTRECASE	80042	VALENZA, 3	D29J2000006003	TI	TI-CAM_BOSCOTRECASE_112	15044800490203	SI	62725	05/11/2021	Certificato di collaudo	8254065DE7	n.786 del 27/05/2026
REGIONE CAMPANIA	A.S.L. NAPOLI 3 SUD	P.O. S. ANNA E SS. MADONNA DELLA NEVE DI BOSCO TRECASE	NA	BOSCOTRECASE	80042	VALENZA, 3	D29J2000006003	TI	TI-CAM_BOSCOTRECASE_112	15044800490204	SI	62720	05/11/2021	Certificato di collaudo	8254065DE7	n.786 del 27/05/2026
REGIONE CAMPANIA	A.S.L. NAPOLI 3 SUD	P.O. S. ANNA E SS. MADONNA DELLA NEVE DI BOSCO TRECASE	NA	BOSCOTRECASE	80042	VALENZA, 3	D29J2000006003	TI	TI-CAM_BOSCOTRECASE_112	15044800490205	SI	62699	05/11/2021	Certificato di collaudo	8254065DE7	n.786 del 27/05/2026
REGIONE CAMPANIA	A.S.L. NAPOLI 3 SUD	P.O. S. ANNA E SS. MADONNA DELLA NEVE DI BOSCO TRECASE	NA	BOSCOTRECASE	80042	VALENZA, 3	D29J2000006003	TI	TI-CAM_BOSCOTRECASE_112	15044800490206	SI	62702	05/11/2021	Certificato di collaudo	8254065DE7	n.786 del 27/05/2026
REGIONE CAMPANIA	A.S.L. NAPOLI 3 SUD	P.O. S. ANNA E SS. MADONNA DELLA NEVE DI BOSCO TRECASE	NA	BOSCOTRECASE	80042	VALENZA, 3	D29J2000006003	TI	TI-CAM_BOSCOTRECASE_112	15044800490207	SI	62687	05/11/2021	Certificato di collaudo	8254065DE7	n.786 del 27/05/2026
REGIONE CAMPANIA	A.S.L. NAPOLI 3 SUD	P.O. S. ANNA E SS. MADONNA DELLA NEVE DI BOSCO TRECASE	NA	BOSCOTRECASE	80042	VALENZA, 3	D29J2000006003	TI	TI-CAM_BOSCOTRECASE_112	15044800490208	SI	62563	05/11/2021	Certificato di collaudo	8254065DE7	n.786 del 27/05/2026
REGIONE CAMPANIA	A.S.L. NAPOLI 3 SUD	P.O. S. ANNA E SS. MADONNA DELLA NEVE DI BOSCO TRECASE	NA	BOSCOTRECASE	80042	VALENZA, 3	D29J2000006003	TI	TI-CAM_BOSCOTRECASE_112	15044800490209	SI	62696	05/11/2021	Certificato di collaudo	8254065DE7	n.786 del 27/05/2026
REGIONE CAMPANIA	A.S.L. NAPOLI 3 SUD	P.O. S. ANNA E SS. MADONNA DELLA NEVE DI BOSCO TRECASE	NA	BOSCOTRECASE	80042	VALENZA, 3	D29J2000006003	TI	TI-CAM_BOSCOTRECASE_112	15044800490210	SI	62694	05/11/2021	Certificato di collaudo	8254065DE7	n.786 del 27/05/2026
REGIONE CAMPANIA	A.S.L. NAPOLI 3 SUD	P.O. S. ANNA E SS. MADONNA DELLA NEVE DI BOSCO TRECASE	NA	BOSCOTRECASE	80042	VALENZA, 3	D29J2000006003	TI	TI-CAM_BOSCOTRECASE_112	15044800490211	SI	62704	05/11/2021	Certificato di collaudo	8254065DE7	n.786 del 27/05/2026
REGIONE CAMPANIA	A.S.L. NAPOLI 3 SUD	P.O. S. ANNA E SS. MADONNA DELLA NEVE DI BOSCO TRECASE	NA	BOSCOTRECASE	80042	VALENZA, 3	D29J2000006003	TI	TI-CAM_BOSCOTRECASE_112	15044800490212	SI	62703	05/11/2021	Certificato di collaudo	8254065DE7	n.786 del 27/05/2026
REGIONE CAMPANIA	A.S.L. NAPOLI 3 SUD	P.O. S. ANNA E SS. MADONNA DELLA NEVE DI BOSCO TRECASE	NA	BOSCOTRECASE	80042	VALENZA, 3	D29J2000006003	TI	TI-CAM_BOSCOTRECASE_112	15044800490213	SI	60998	05/11/2021	Certificato di collaudo	8254065DE7	n.786 del 27/05/2026
REGIONE CAMPANIA	A.S.L. NAPOLI 3 SUD	P.O. S. MARIA DELLA MISERICORDIA	NA	SORRENTO	80067	Corso Italia, 1	D19J1900336003	TI	TI-CAM_SORRENTO_113	15041701490206	SI	12175	31/10/2024	Certificato di regolare esecuzione	9277311739	n.785 del 27/05/2026
REGIONE CAMPANIA	A.S.L. NAPOLI 3 SUD	P.O. S. MARIA DELLA MISERICORDIA	NA	SORRENTO	80067	Corso Italia, 1	D19J1900336003	TI	TI-CAM_SORRENTO_113	15041701490207	SI	12417	31/10/2024	Certificato di regolare esecuzione	9277311739	n.785 del 27/05/2026
REGIONE CAMPANIA	A.S.L. NAPOLI 3 SUD	P.O. S. ANNA E SS. MADONNA DELLA NEVE DI BOSCO TRECASE	Napoli	Boscotrecase	80042	VALENZA, 3	D28J2000052005	TSI	TI-CAM_BOSCOTRECASE_116	15044800940101	NO		29/12/2025	Certificato di collaudo	94580104C2	n.787 del 28/05/2026
REGIONE CAMPANIA	A.S.L. NAPOLI 3 SUD	P.O. S. ANNA E SS. MADONNA DELLA NEVE DI BOSCO TRECASE	Napoli	Boscotrecase	80042	VALENZA, 3	D28J2000052005	TSI	TI-CAM_BOSCOTRECASE_116	15044800940102	NO		29/12/2025	Certificato di collaudo	94580104C2	n.787 del 28/05/2026
REGIONE CAMPANIA	A.S.L. NAPOLI 3 SUD	P.O. S. ANNA E SS. MADONNA DELLA NEVE DI BOSCO TRECASE	Napoli	Boscotrecase	80042	VALENZA, 3	D28J2000052005	TSI	TI-CAM_BOSCOTRECASE_116	15044800940103	NO		29/12/2025	Certificato di collaudo	94580104C2	n.787 del 28/05/2026
REGIONE CAMPANIA	A.S.L. NAPOLI 3 SUD	P.O. S. ANNA E SS. MADONNA DELLA NEVE DI BOSCO TRECASE	Napoli	Boscotrecase	80042	VALENZA, 3	D28J2000052005	TSI	TI-CAM_BOSCOTRECASE_116	15044800940104	NO		29/12/2025	Certificato di collaudo	94580104C2	n.787 del 28/05/2026
REGIONE CAMPANIA	A.S.L. NAPOLI 3 SUD	P.O. S. ANNA E SS. MADONNA DELLA NEVE DI BOSCO TRECASE	Napoli	Boscotrecase	80042	VALENZA, 3	D28J2000052005	TSI	TI-CAM_BOSCOTRECASE_116	15044800940105	NO		29/12/2025	Certificato di collaudo	94580104C2	n.787 del 28/05/2026
REGIONE CAMPANIA	A.S.L. NAPOLI 3 SUD	P.O. S. ANNA E SS. MADONNA DELLA NEVE DI BOSCO TRECASE	Napoli	Boscotrecase	80042	VALENZA, 3	D28J2000052005	TSI	TI-CAM_BOSCOTRECASE_116	15044800940106	NO		29/12/2025	C		

SOGGETTI ATTUATORI		LOCALIZZAZIONE DEI POSTI LETTO						INFORMAZIONI SUI POSTI LETTO REALIZZATI EX ART. 2 DL 34/2020								
Soggetto attuatore (Regione/PA)	Soggetto attuatore esterno/delegato	Denominazione struttura di ubicazione dei posti letto	Provincia (es. Roma)	Comune (es. Roma)	CAP (es. 00144)	Indirizzo (es. Via Roma, 1)	CUP	Tipologia di intervento (T: terapia intensiva/TS: terapia semi-intensiva)	Codice intervento correlato (DGPROGS)	ID posto letto**	APPARECCHIATURE DI AUSILIO ALLA VENTILAZIONE		CERTIFICATI DI COMPLETAMENTO***			Delibera del Soggetto attuatore delegato / Determina del Soggetto attuatore che attesta il completamento dell'intervento (indicare numero, protocollo e data) - Allegato 2
											SINO	Se SI, inserire il Serial Number	Data	Tipologia di certificato di completamento (certificato di collaudo / di verifica di conformità / di regolare esecuzione)	CIG relativo al certificato di completamento	
REGIONE CAMPANIA	A.O.R.N. CASERTA	SANT ANNA E SAN SEBASTIANO	CASERTA	CASERTA	81100	VA.PALASCIANO 1	C29F20000370002	TI	TI-CAM_CASERTA_157	15090700490409	NO		03/08/2022		8601110482	n.265 del 28/11/2025
REGIONE CAMPANIA	A.O.R.N. CASERTA	SANT ANNA E SAN SEBASTIANO	CASERTA	CASERTA	81100	VA.PALASCIANO 1	C29F20000370002	TI	TI-CAM_CASERTA_157	15090700490410	NO		03/08/2022	Certificato di regolare esecuzione	8601110482	n.265 del 28/11/2025
REGIONE CAMPANIA	A.O.R.N. CASERTA	SANT ANNA E SAN SEBASTIANO	CASERTA	CASERTA	81100	VA.PALASCIANO 1	C29F20000370002	TI	TI-CAM_CASERTA_157	15090700490411	NO		03/08/2022	Certificato di regolare esecuzione	8601110482	n.265 del 28/11/2025
REGIONE CAMPANIA	A.O.R.N. CASERTA	SANT ANNA E SAN SEBASTIANO	CASERTA	CASERTA	81100	VA.PALASCIANO 1	C29F20000370002	TI	TI-CAM_CASERTA_157	15090700490412	NO		03/08/2022	Certificato di regolare esecuzione	8601110482	n.265 del 28/11/2025
REGIONE CAMPANIA	A.S.L. NAPOLI 2 NORD	Presidio Ospedaliero San Giovanni di Dio	Napoli	Fratтамaggio	80027	Via Domenico Prozzi	G72C20000530001	TSI	TI-CAM_Fratтамaggio_154	15005700940101	NO		25/05/2022	Certificato di regolare esecuzione	859237290	n.2310 del 02/12/2025
REGIONE CAMPANIA	A.S.L. NAPOLI 2 NORD	Presidio Ospedaliero San Giovanni di Dio	Napoli	Fratтамaggio	80027	Via Domenico Prozzi	G72C20000530001	TSI	TI-CAM_Fratтамaggio_154	15005700940102	NO		25/05/2022	Certificato di regolare esecuzione	859237290	n.2310 del 02/12/2025
REGIONE CAMPANIA	A.S.L. NAPOLI 2 NORD	Presidio Ospedaliero San Giovanni di Dio	Napoli	Fratтамaggio	80027	Via Domenico Prozzi	G72C20000530001	TSI	TI-CAM_Fratтамaggio_154	15005700940103	NO		25/05/2022	Certificato di regolare esecuzione	859237290	n.2310 del 02/12/2025
REGIONE CAMPANIA	A.S.L. NAPOLI 2 NORD	Presidio Ospedaliero San Giovanni di Dio	Napoli	Fratтамaggio	80027	Via Domenico Prozzi	G72C20000530001	TSI	TI-CAM_Fratтамaggio_154	15005700940104	NO		25/05/2022	Certificato di regolare esecuzione	859237290	n.2310 del 02/12/2025
REGIONE CAMPANIA	A.S.L. NAPOLI 2 NORD	Presidio Ospedaliero San Giovanni di Dio	Napoli	Fratтамaggio	80027	Via Domenico Prozzi	G72C20000530001	TSI	TI-CAM_Fratтамaggio_154	15005700940105	NO		25/05/2022	Certificato di regolare esecuzione	859237290	n.2310 del 02/12/2025

DATA

FIRMA