

DISTRETTO DI GALLARATE - UFFICIO DI PIANO



Allegato A)

**GESTIONE SPORTELLI PER L'ASSISTENZA FAMILIARE-
ALBO ENTI EROGATORI ACCREDITATI**

		ENTE ACCREDITATO	C.F./PARTITA IVA	
	1	MED HOUSE S.R.L.	03473560120	