Allegato 9

DESCRIZIONE RETE DI ASSISTENZA

L’OPERATORE ECONOMICO DOVRÁ, COME STABILITO DA DISCIPLINARE DI GARA, POSSEDERE UN CENTRO DI ASSISTENZA IN OGNI REGIONE ITALIANA

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N. | Regione | Denominazione Sociale | Indirizzo | Codice Fiscale o Partita IVA | Contatto telefonico |
| 1 | ABRUZZO |  |  |  |  |
| 2 | BASILICATA |  |  |  |  |
| 3 | CALABRIA |  |  |  |  |
| 4 | CAMPANIA |  |  |  |  |
| 5 | EMILIA ROMAGNA |  |  |  |  |
| 6 | FRIULI VENEZIA GIULIA |  |  |  |  |
| 7 | LAZIO |  |  |  |  |
| 8 | LIGURIA |  |  |  |  |
| 9 | LOMBARDIA |  |  |  |  |
| 10 | MARCHE |  |  |  |  |
| 11 | MOLISE |  |  |  |  |
| 12 | PIEMONTE |  |  |  |  |
| 13 | PUGLIA |  |  |  |  |
| 14 | SARDEGNA |  |  |  |  |
| 15 | SICILIA |  |  |  |  |
| 16 | TOSCANA |  |  |  |  |
| 17 | TRENTINO ALTO ADIGE |  |  |  |  |
| 18 | UMBRIA |  |  |  |  |
| 19 | VAL D’AOSTA |  |  |  |  |
| 20 | VENETO |  |  |  |  |