

AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI TRASPORTO PROVETTE PER LE ATTIVITA' DI QUALIFICAZIONE BIOLOGICA DEGLI EMOCOMPONENTI DA EFFETTUARSI PRESSO II SIMT DI RAGUSA

UNIONE EUROPEA

Pubblicazione del Supplemento alla Gazzetta ufficiale dell'Unione europea

2, rue Mercier, L-2985 Lussemburgo Fax (352) 29 29-42670

E-mail: ojs@publications.europa.eu Info e formulari on-line: <http://simap.europa.eu>**BANDO DI GARA****SEZIONE I: AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE****I.1) DENOMINAZIONE, INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO****Denominazione ufficiale:** AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI RAGUSA**Indirizzo postale:** PIAZZA IGEA N. 1**Città:** RAGUSA**Codice postale:** 971000**Paese:** Italia**Punti di contatto:****Telefono:** 0039932600806**All'attenzione di:** DOTT. ALDO GURRIERI**Posta elettronica:** agurrieri@asp.rg.it**Fax:** 0039932654653**Indirizzo(i) internet (se del caso)**Amministrazione aggiudicatrice (URL): www.asp.rg.itProfilo di committente (URL): <http://www.asp.rg.it/>**Ulteriori informazioni sono disponibili presso:**

- ☒ I punti di contatto sopra indicati
☐ Altro: completare l'allegato A.I

Il capitolato d'oneri e la documentazione complementare (inclusi i documenti per il dialogo competitivo e per il sistema dinamico di acquisizione) sono disponibili presso:

- ☒ I punti di contatto sopra indicati
☐ Altro: completare l'allegato A.II

Le offerte o le domande di partecipazione vanno inviate a:

- ☒ I punti di contatto sopra indicati
☐ Altro: completare l'allegato A.III

**AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI TRASPORTO PROVETTE PER LE ATTIVITA' DI
QUALIFICAZIONE BIOLOGICA DEGLI EMOCOMPONENTI DA EFFETTUARSI PRESSO
II SIMT DI PACUSA**
I.2) TIPO DI AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE E PRINCIPALI SETTORI DI ATTIVITÀ

- | | |
|--|--|
| <input type="radio"/> Ministero o qualsiasi altra autorità nazionale o federale, inclusi gli uffici a livello locale o regionale | <input type="radio"/> Servizi generali delle amministrazioni pubbliche |
| <input type="radio"/> Agenzia/ufficio nazionale o federale | <input type="radio"/> Difesa |
| <input type="radio"/> Autorità regionale o locale | <input type="radio"/> Ordine pubblico e sicurezza |
| <input type="radio"/> Agenzia/ufficio regionale o locale | <input type="radio"/> Ambiente |
| <input type="radio"/> Organismo di diritto pubblico | <input type="radio"/> Affari economici e finanziari |
| <input type="radio"/> Istituzione/agenzia europea o organizzazione internazionale | <input checked="" type="radio"/> Salute |
| <input checked="" type="radio"/> Altro (<i>specificare</i>):
AZIENDA SANITARIA PUBBLICA | <input type="radio"/> Abitazioni e assetto territoriale |
| | <input type="radio"/> Protezione sociale |
| | <input type="radio"/> Ricreazione, cultura e religione |
| | <input type="radio"/> Istruzione |
| | <input type="radio"/> Altro (<i>specificare</i>): |

L'amministrazione aggiudicatrice acquista per conto di altre amministrazioni aggiudicatrici:

- ☐ sì ☒ no

AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI TRASPORTO PROVETTE PER LE ATTIVITA' DI QUALIFICAZIONE BIOLOGICA DEGLI EMOCOMPONENTI DA EFFETTUARSI PRESSO IL S.I.M.T. DI RAGUSA

SEZIONE II: OGGETTO DELL'APPALTO

II.1) DESCRIZIONE

II.1.1) Denominazione conferita all'appalto dall'amministrazione aggiudicatrice

AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI TRASPORTO PROVETTE PER LE ATTIVITA' DI QUALIFICAZIONE BIOLOGICA DEGLI EMOCOMPONENTI DA EFFETTUARSI PRESSO IL S.I.M.T. DI RAGUSA

II.1.2) Tipo di appalto e luogo di esecuzione, luogo di consegna o di prestazione dei servizi

(Scegliere una sola categoria – lavori, forniture o servizi – che corrisponde maggiormente all'oggetto specifico dell'appalto o degli acquisti)

<input type="radio"/> (a) Lavori <input type="radio"/> Esecuzione <input type="radio"/> Progettazione ed esecuzione <input type="radio"/> Realizzazione, con qualsiasi mezzo di lavoro, conforme alle prescrizioni delle amministrazioni aggiudicatrici	<input type="radio"/> (b) Forniture <input type="radio"/> Acquisto <input type="radio"/> Leasing <input type="radio"/> Noleggio <input type="radio"/> Acquisto a riscatto <input type="radio"/> Misto	<input checked="" type="radio"/> (c) Servizi Categoria di servizi N. 2 <i>(Per le categorie di servizi 1-27, cfr. l'allegato II della direttiva 2004/18/CE)</i>
Sito o luogo principale dei lavori:	Luogo principale di consegna:	Luogo principale di esecuzione: RAGUSA-SIRACUSA-CALTAGIRONE-GELA Codice NUTS

II.1.3) L'avviso riguarda

- ☒ un appalto pubblico
☐ l'istituzione di un accordo quadro
☐ l'istituzione di un sistema dinamico di acquisizione (SDA)

II.1.4) Informazioni relative all'accordo quadro (se del caso)

<input type="radio"/> Accordo quadro con diversi operatori Numero o, se del caso, numero massimo di partecipanti all'accordo quadro previsto	<input type="radio"/> Accordo quadro con un unico operatore
--	---

Durata dell'accordo quadro:

periodo in anni:

o mesi:

Giustificazione dell'accordo quadro con una durata superiore a quattro anni:

Valore totale stimato degli acquisti per l'intera durata dell'accordo quadro (se del caso, indicare solo in cifre):	
Valore stimato, IVA esclusa:	Moneta:
oppure valore tra e	Moneta:
Frequenza e valore degli appalti da aggiudicare (se nota):	

AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI TRASPORTO PROVETTE PER LE ATTIVITA' DI QUALIFICAZIONE BIOLOGICA DEGLI EMOCOMPONENTI DA EFFETTUARSI PRESSO**II. S.I.M.T. DI RAGUSA****II.1.5) Breve descrizione dell'appalto o degli acquisti**

L'appalto ha per oggetto il servizio di Trasporto di provette per l'espletamento delle attività di Qualificazione Biologica degli emocomponenti, come previsto dal D. A.REG. SICILIA n. 1141/10 avente ad oggetto il Piano Regionale Sangue e Plasma 2010-2012.

Il servizio oggetto di appalto consiste nel trasporto di provette dai Servizi di Immunoematologia e Medicina Trasfusionale degli ospedali di Siracusa, Avola, Modica, Caltagirone, Gela e Vittoria (S.I.M.T. afferenti) al Servizio di Immunoematologia e Medicina Trasfusionale dell'A.S.P. di Ragusa (S.I.M.T. di riferimento), da effettuarsi giornalmente (domeniche e festivi inclusi) con le modalità riportate nel capitolato speciale d'appalto.

AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI TRASPORTO PROVETTE PER LE ATTIVITA' DI QUALIFICAZIONE BIOLOGICA DEGLI EMOCOMPONENTI DA EFFETTUARSI PRESSO

II. SIMT DI PACUSA

II.1.6) CPV (Vocabolario comune per gli appalti)

	Vocabolario principale	Vocabolario supplementare (se del caso)
Oggetto principale	60000000	

II.1.7) L'appalto rientra nel campo di applicazione dell'accordo sugli appalti pubblici (AAP)

☐ sì ☒ no

II.1.8) Divisione in lotti (per ulteriori precisazioni sui lotti, utilizzare l'allegato B nel numero di copie necessario)

☐ sì ☒ no

In caso affermativo, le offerte vanno presentate per (contrassegnare una sola casella):

- ☐ un solo lotto
☐ uno o più lotti
☐ tutti i lotti

II.1.9) Ammissibilità di varianti

☐ sì ☒ no

II.2) QUANTITATIVO O ENTITÀ DELL'APPALTO

II.2.1) Quantitativo o entità totale (compresi tutti gli eventuali lotti e opzioni)

Durata contrattuale del servizio: anni 3 (€ 223.200 oltre I.V.A.) + eventuale rinnovo fino a un massimo di anni 2 (€ 148.800) da attivare eventualmente alla scadenza del triennio.

Se noto, valore stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre): 372000.00	Moneta: EUR
oppure valore tra e	Moneta:

II.2.2) Opzioni (se del caso)

☒ sì ☐ no

In caso affermativo, descrizione delle opzioni:

Rinnovo per massimo due anni (alle medesime condizioni contrattuali)

Se noto, calendario provvisorio per il ricorso a tali opzioni:		
in mesi: 36	oppure giorni:	(dall'aggiudicazione dell'appalto)
Numero di rinnovi possibile (se del caso): 1 oppure valore tra e		
Se noto, nel caso di appalti rinnovabili di forniture o servizi, calendario di massima degli appalti successivi:		
in mesi:	oppure giorni:	(dall'aggiudicazione dell'appalto)

II.3) DURATA DELL'APPALTO O TERMINE DI ESECUZIONE

Periodo in mesi: 36	oppure giorni:	(dall'aggiudicazione dell'appalto)
oppure dal	(gg/mm/aaaa)	
al	(gg/mm/aaaa)	

AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI TRASPORTO PROVETTE PER LE ATTIVITA' DI QUALIFICAZIONE BIOLOGICA DEGLI EMOCOMPONENTI DA EFFETTUARSI PRESSO

II SIMT DI PAGUSA

SEZIONE III: INFORMAZIONI DI CARATTERE GIURIDICO, ECONOMICO, FINANZIARIO E TECNICO

III.1) CONDIZIONI RELATIVE ALL'APPALTO

III.1.1) Cauzioni e garanzie richieste (se del caso)

Garanzia provvisoria ex art. 75 - D. LGS. 163/06

Garanzia definitiva ex art. 113 - D. LGS. 163/06

VED. DISCIPLINARE DI GARA E CAPITOLATO SPECIALE D'APPALTO

III.1.2) Principali modalità di finanziamento e di pagamento e/o riferimenti alle disposizioni applicabili in materia

FINANZIAMENTO: FONDI AZIENDALI

PAGAMENTO: ENTRO 60 GIORNI DA PRESENTAZIONE FATTURA MENSILE.

VED. CAPITOLATO SPECIALE D'APPALTO.

III.1.3) Forma giuridica che dovrà assumere il raggruppamento di operatori economici aggiudicatario dell'appalto (se del caso)

III.1.4) Altre condizioni particolari cui è soggetta la realizzazione dell'appalto (se del caso)

☐ sì ☐ no

In caso affermativo, descrizione delle condizioni particolari:

III.2) CONDIZIONI DI PARTECIPAZIONE

III.2.1) Situazione personale degli operatori, inclusi i requisiti relativi all'iscrizione nell'albo professionale o nel registro commerciale

Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti:

REQUISITI GENERALI: ASSENZA CAUSE DI ESCLUSIONE EX ART. 38 - D. LGS. 163/06

REQUISITI PROFESSIONALI: ISCRIZIONE REGISTRO/ALBO EX ART. 39 - D. LGS. 163/06

III.2.2) Capacità economica e finanziaria

Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti:	Livelli minimi di capacità eventualmente richiesti (se del caso):
Fatturato concernente prestazioni effettuate nel settore oggetto del presente appalto (trasporto di cose per conto di aziende sanitarie pubbliche o private) negli esercizi 2007-2008-2009	€ 110.000,00 i.v.a. compresa

III.2.3) Capacità tecnica

Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti:	Livelli minimi di capacità eventualmente richiesti (se del caso):
Elenco delle principali prestazioni (trasporto di cose in genere) eseguite negli ultimi tre anni, con l'indicazione degli importi, delle date e dei destinatari -pubblici o privati- delle forniture stesse.	€ 180.000,00 i.v.a. compresa

III.2.4) Appalti riservati (se del caso)

☐ sì ☒ no

☐ L'appalto è riservato ai laboratori protetti

☐ L'esecuzione dell'appalto è riservata ai programmi di lavoro protetti

**AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI TRASPORTO PROVETTE PER LE ATTIVITA' DI
QUALIFICAZIONE BIOLOGICA DEGLI EMOCOMPONENTI DA EFFETTUARSI PRESSO****II. SIMT DI PACISA****III.3) CONDIZIONI RELATIVE ALL'APPALTO DI SERVIZI****III.3.1) La prestazione del servizio è riservata ad una particolare professione?**☐ sì ☒ no

In caso affermativo,citare la corrispondente disposizione legislativa, regolamentare o amministrativa applicabile:

III.3.2) Le persone giuridiche devono indicare il nome e le qualifiche professionali delle persone incaricate della prestazione del servizio☒ sì ☐ no

AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI TRASPORTO PROVETTE PER LE ATTIVITA' DI QUALIFICAZIONE BIOLOGICA DEGLI EMOCOMPONENTI DA EFFETTUARSI PRESSO II S.I.M.T. DI PACUSA
SEZIONE IV: PROCEDURA

IV.1) TIPO DI PROCEDURA

IV.1.1) Tipo di procedura

<input checked="" type="radio"/> Aperta	
<input type="radio"/> Ristretta	
<input type="radio"/> Ristretta accelerata	Giustificazione della procedura accelerata:
<input type="radio"/> Negoziata	<p>Sono già stati scelti candidati?</p> <p><input type="radio"/> sì <input type="radio"/> no</p> <p>In caso affermativo, indicare il nome e l'indirizzo degli operatori economici già selezionati nella sezione VI.3) Altre informazioni</p>
<input type="radio"/> Negoziata accelerata	Giustificazione della procedura accelerata:
<input type="radio"/> Dialogo competitivo	

IV.1.2) Limiti al numero di operatori che saranno invitati a presentare un'offerta (*procedure ristrette e negoziate, dialogo competitivo*)

Numero previsto di operatori	
<i>oppure</i> numero minimo previsto	e se del caso, numero massimo
Criteri obiettivi per la selezione di un numero limitato di candidati:	

IV.1.3) Riduzione del numero di operatori durante il negoziato o il dialogo (*procedura negoziata, dialogo competitivo*)

Ricorso ad una procedura in più fasi al fine di ridurre il numero di soluzioni da discutere o di offerte da negoziare

☐ sì ☐ no

AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI TRASPORTO PROVETTE PER LE ATTIVITA' DI QUALIFICAZIONE BIOLOGICA DEGLI EMOCOMPONENTI DA EFFETTUARSI PRESSO

II. S.I.M.T. DI PAGLISA

IV.2) CRITERI DI AGGIUDICAZIONE

IV.2.1) Criteri di aggiudicazione (contrassegnare le caselle pertinenti)

☒ Prezzo più basso

oppure

☐ Offerta economicamente più vantaggiosa in base ai

- ☐ criteri indicati di seguito (i criteri di aggiudicazione vanno indicati con la relativa ponderazione oppure in ordine discendente di importanza qualora non sia possibile la ponderazione per motivi dimostrabili)
- ☐ criteri indicati nel capitolato d'oneri, nell'invito a presentare offerte o a negoziare oppure nelle specifiche

Criteri	Ponderazione	Criteri	Ponderazione
1.		6.	
2.		7.	
3.		8.	
4.		9.	
5.		10.	

IV.2.2) Ricorso ad un'asta elettronica

☐ sì ☒ no

In caso affermativo, fornire ulteriori informazioni sull'asta elettronica (se del caso)

IV.3) INFORMAZIONI DI CARATTERE AMMINISTRATIVO

IV.3.1) Numero di riferimento attribuito al dossier dall'amministrazione aggiudicatrice (se del caso)

IV.3.2) Pubblicazioni precedenti relative allo stesso appalto

☐ sì ☒ no

In caso affermativo,

<input type="radio"/> Avviso di preinformazione	<input type="radio"/> Avviso relativo al profilo di committente
Numero dell'avviso nella GU:	del (gg/mm/aaaa)
<input type="radio"/> Altre pubblicazioni precedenti (se del caso)	

IV.3.3) Condizioni per ottenere il capitolato d'oneri e la documentazione complementare (ad eccezione del sistema dinamico di acquisizione) oppure il documento descrittivo (nel caso di dialogo competitivo)

Termine per il ricevimento delle richieste di documenti o per l'accesso ai documenti	
Data: 23/08/2010 (gg/mm/aaaa)	Ora: 10:00
Documenti a pagamento	
<input type="radio"/> sì <input checked="" type="radio"/> no	
In caso affermativo, prezzo (indicare solo in cifre):	Moneta:
Condizioni e modalità di pagamento:	

AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI TRASPORTO PROVETTE PER LE ATTIVITA' DI QUALIFICAZIONE BIOLOGICA DEGLI EMOCOMPONENTI DA EFFETTUARSI PRESSO**II SIMT DI RAGUSA****IV.3.4) Termine per il ricevimento delle offerte o delle domande di partecipazione**

Data: 31/08/2010 (gg/mm/aaaa) Ora: 13:00

IV.3.5) Data di spedizione ai candidati prescelti degli inviti a presentare offerte o a partecipare (se nota) (nel caso delle procedure ristrette e negoziate e del dialogo competitivo)

Data: (gg/mm/aaaa)

IV.3.6) Lingue utilizzabili per la presentazione delle offerte/domande di partecipazione

ES	CS	DA	DE	ET	EL	EN	FR	IT	LV	LT	HU	MT	NL	PL	PT	SK	SL	FI	SV
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Altro:

IV.3.7) Periodo minimo durante il quale l'offerente è vincolato alla propria offerta (procedura aperta)

Fino al: (gg/mm/aaaa)

oppure periodo in mesi:

oppure giorni: 180 (dal termine ultimo per il ricevimento delle offerte)

IV.3.8) Modalità di apertura delle offerte

Data: 01/09/2010 (gg/mm/aaaa) Ora: 10:30

Luogo (se del caso): Direzione Provveditorato-Economato Via G. DiVittorio 51 Ragusa

Persone ammesse ad assistere all'apertura delle offerte (se del caso)

☒ sì ☐ no

Legali rappresentanti o Procuratori degli operatori economici partecipanti.

AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI TRASPORTO PROVETTE PER LE ATTIVITA' DI QUALIFICAZIONE BIOLOGICA DEGLI EMOCOMPONENTI DA EFFETTUARSI PRESSO II S I M T DI PACUSA
SEZIONE VI: ALTRE INFORMAZIONI

VI.1) TRATTASI DI UN APPALTO PERIODICO *(se del caso)*

☐ sì ☒ no

In caso affermativo, indicare il calendario di massima per la pubblicazione dei prossimi avvisi:

VI.2) APPALTO CONNESSO AD UN PROGETTO E/O PROGRAMMA FINANZIATO DAI FONDI COMUNITARI

☐ sì ☒ no

In caso affermativo, indicare il progetto e/o programma:

VI.3) INFORMAZIONI COMPLEMENTARI *(se del caso)*

VI.4) PROCEDURE DI RICORSO

VI.4.1) Organismo responsabile delle procedure di ricorso

Denominazione ufficiale: **TRIBUNALE AMMINISTRATIVO REGIONE SICILIA**

Indirizzo postale:

Città: **CATANIA**

Codice postale:

Paese: **Italia**

Telefono:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo Internet (URL):

Organismo responsabile delle procedure di mediazione *(se del caso)*

Denominazione ufficiale:

Indirizzo postale:

Città:

Codice postale:

Paese:

Telefono:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo Internet (URL):

VI.4.2) Presentazione del ricorso *(compilare il punto VI.4.2 oppure, all'occorrenza, il punto VI.4.3)*

Informazioni precise sui termini di presentazione del ricorso:

ENTRO 60 GIORNI.

**AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI TRASPORTO PROVETTE PER LE ATTIVITA' DI
QUALIFICAZIONE BIOLOGICA DEGLI EMOCOMPONENTI DA EFFETTUARSI PRESSO****II SIMT DI RAGUSA****VI.4.3) Servizio presso il quale sono disponibili informazioni sulla presentazione del ricorso**Denominazione ufficiale: [AFFARI LEGALI DELL'A.S.P.](#)Indirizzo postale: [PIAZZA IGEA N. 1](#)Città: [RAGUSA](#)Codice
postale: [97100](#)Paese: [Italia](#)Telefono: [0932234111](#)

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo Internet (URL):

VI.5) DATA DI SPEDIZIONE DEL PRESENTE AVVISO:[24/06/2010 \(gg/mm/aaaa\)](#)

**AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI TRASPORTO PROVETTE PER LE ATTIVITA' DI
QUALIFICAZIONE BIOLOGICA DEGLI EMOCOMPONENTI DA EFFETTUARSI PRESSO
IL SIMT DI PACHUSA
ALLEGATO A
ALTRI INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO**

I) INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO PRESSO I QUALI SONO DISPONIBILI ULTERIORI INFORMAZIONI

Denominazione ufficiale:

Indirizzo postale:

Città:

Codice
postale:

Paese:

Punti di contatto:

Telefono:

All'attenzione di:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo Internet (URL):

**II) INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO PRESSO I QUALI SONO DISPONIBILI IL CAPITOLATO D'ONERI E LA
DOCUMENTAZIONE COMPLEMENTARE (INCLUSI I DOCUMENTI PER IL DIALOGO COMPETITIVO E PER
IL SISTEMA DINAMICO DI ACQUISIZIONE)**

Denominazione ufficiale:

Indirizzo postale:

Città:

Codice
postale:

Paese:

Punti di contatto:

Telefono:

All'attenzione di:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo Internet (URL):

III) INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO AI QUALI INVIARE LE OFFERTE/DOMANDE DI PARTECIPAZIONE

Denominazione ufficiale:

Indirizzo postale:

Città:

Codice
postale:

Paese:

Punti di contatto:

Telefono:

All'attenzione di:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo Internet (URL):

**AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI TRASPORTO PROVETTE PER LE ATTIVITA' DI
QUALIFICAZIONE BIOLOGICA DEGLI EMOCOMPONENTI DA EFFETTUARSI PRESSO
IL SIMT DI PACUSA
ALLEGATO B (1)
INFORMAZIONI SUI LOTTI
LOTTO N. TITOLO**

1) BREVE DESCRIZIONE

2) CPV (Vocabolario comune per gli appalti)

3) QUANTITATIVO O ENTITÀ

Se noto, valore stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre):	Moneta:
oppure valore tra e	Moneta:

**4) INDICAZIONE DI UNA DURATA DIVERSA DELL'APPALTO O DI UNA DATA DIVERSA DI INIZIO/
CONCLUSIONE (se del caso)**

Periodo in mesi:	oppure giorni:	(dall'aggiudicazione dell'appalto)
oppure dal	(gg/mm/aaaa)	
al	(gg/mm/aaaa)	

5) ULTERIORI INFORMAZIONI SUI LOTTI