

CAMPO	SPECIFICHE
<b>ASL DI ACCREDITAMENTO (*)</b>	denominazione ASL
<b>TIPOLOGIA (*)</b>	ortopedia/audioprotesica/esercizio di ottica
<b>COD. FORNITORE (*)</b>	codice numerico assegnato dall'ASL di accreditamento: le prime sei cifre identificano l'ASL (ad es. 030311..) e le 5 rimanenti sono il progressivo numerico assegnato dall'ASL.
<b>RAGIONE SOCIALE (*)</b>	in caso di più esercizi nella stessa ASL la ragione sociale va completata dal Comune di ubicazione (e anche dalla via in caso di più esercizi nello stesso Comune)
<b>P. IVA (*)</b>	
<b>CODICE FISCALE</b>	della Ditta fornitrice
<b>CODICE ITCA (iscrizione MINSAN)</b>	codice di registrazione quale fabbricante dispositivi su misura presso il Ministero della Salute;
<b>PRESIDI SU MISURA</b>	si/no
<b>INDIRIZZO (*)</b>	via e n. civico dello specifico esercizio
<b>CAP (*)</b>	dello specifico esercizio
<b>COMUNE (*)</b>	dello specifico esercizio
<b>PROVINCIA (*)</b>	dello specifico esercizio
<b>RECAPITI TELEFONICI (*)</b>	dello specifico esercizio
<b>INDIRIZZO E-MAIL (*)</b>	dello specifico esercizio
<b>FAX</b>	dello specifico esercizio
<b>LEGALE RAPPRESENTANTE/TITOLARE</b>	predisporre spazio per fino a 3 nominativi
<b>NOMINATIVI DEI TECNICI (*)</b>	predisporre spazio per fino a 5 nominativi

#### NOTE

(\*) = campo obbligatorio

I campi sono già presenti in AssistantRL: per alcuni si è rivista la denominazione

La sequenza dei campi è quella che si ritiene appropriata per la composizione dell'Elenco Regionale

CAMPO	SPECIFICHE
<b>ASL DI ACCREDITAMENTO (*)</b>	303 - COMO
<b>TIPOLOGIA (*)</b>	ORTOPEDIA
<b>COD. FORNITORE (*)</b>	03030300001
<b>RAGIONE SOCIALE (*)</b>	ORTOPEDIA LARIANA
<b>P. IVA (*)</b>	02878680137
<b>CODICE FISCALE</b>	
<b>CODICE ITCA (iscrizione MINSAN)</b>	ITCA01022838
<b>PRESIDI SU MISURA</b>	SI
<b>INDIRIZZO (*)</b>	VIA BORGOVICO, 143
<b>CAP (*)</b>	22100
<b>COMUNE (*)</b>	COMO
<b>PROVINCIA (*)</b>	COMO
<b>RECAPITI TELEFONICI (*)</b>	031572366
<b>INDIRIZZO E-MAIL (*)</b>	<a href="mailto:francescapir@tiscali.it">francescapir@tiscali.it</a>
<b>FAX</b>	031572366
<b>LEGALE RAPPRESENTANTE/TITOLARE</b>	PIRAS FRANCESCA
<b>NOMINATIVI DEI TECNICI (*)</b>	PIRAS FRANCESCA

CAMPO	SPECIFICHE
<b>ASL DI ACCREDITAMENTO (*)</b>	303 - COMO
<b>TIPOLOGIA (*)</b>	ORTOPEDIA
<b>COD. FORNITORE (*)</b>	03030300002
<b>RAGIONE SOCIALE (*)</b>	ORTOPEDIA CASTAGNA S.R.L.
<b>P. IVA (*)</b>	03051180135
<b>CODICE FISCALE</b>	03051180135
<b>CODICE ITCA (iscrizione MINSAN)</b>	ITCA01023660
<b>PRESIDI SU MISURA</b>	SI
<b>INDIRIZZO (*)</b>	VIA CESARE BATTISTI, 7/A
<b>CAP (*)</b>	22036
<b>COMUNE (*)</b>	ERBA
<b>PROVINCIA (*)</b>	COMO
<b>RECAPITI TELEFONICI (*)</b>	031644086
<b>INDIRIZZO E-MAIL (*)</b>	<a href="mailto:erba@ortopediacastagna.it">erba@ortopediacastagna.it</a>
<b>FAX</b>	0316470462
<b>LEGALE RAPPRESENTANTE/TITOLARE</b>	CASTAGNA ANDREA MARCO
<b>NOMINATIVI DEI TECNICI (*)</b>	CASTAGNA GIANPAOLO - SORICE SILVIA

CAMPO	SPECIFICHE
<b>ASL DI ACCREDITAMENTO (*)</b>	303 - COMO
<b>TIPOLOGIA (*)</b>	ORTOPEDIA
<b>COD. FORNITORE (*)</b>	03030300003
<b>RAGIONE SOCIALE (*)</b>	ORTOPEDIA FLORIANI DI PELEGATTA SAMUELA
<b>P. IVA (*)</b>	03285850131
<b>CODICE FISCALE</b>	03285850131
<b>CODICE ITCA (iscrizione MINSAN)</b>	ITCA01000783
<b>PRESIDI SU MISURA</b>	SI
<b>INDIRIZZO (*)</b>	VIA MATTEOTTI, 3
<b>CAP (*)</b>	22066
<b>COMUNE (*)</b>	MARIANO COMENSE
<b>PROVINCIA (*)</b>	COMO
<b>RECAPITI TELEFONICI (*)</b>	0314127843
<b>INDIRIZZO E-MAIL (*)</b>	<a href="mailto:florianiortopedia@gmail.com">florianiortopedia@gmail.com</a>
<b>FAX</b>	0314127843
<b>LEGALE RAPPRESENTANTE/TITOLARE</b>	PELEGATTA SAMUELA
<b>NOMINATIVI DEI TECNICI (*)</b>	PELEGATTA CARLANTONIO

CAMPO	SPECIFICHE
<b>ASL DI ACCREDITAMENTO (*)</b>	303 - COMO
<b>TIPOLOGIA (*)</b>	ORTOPEDIA
<b>COD. FORNITORE (*)</b>	03030300004
<b>RAGIONE SOCIALE (*)</b>	GRUPPO 3 SNC
<b>P. IVA (*)</b>	01970420137
<b>CODICE FISCALE</b>	01970420137

<b>CODICE ITCA (iscrizione MINSAN)</b>	ITCA01020539
<b>PRESIDI SU MISURA</b>	SI
<b>INDIRIZZO (*)</b>	VIA ANDREETTI, 10
<b>CAP (*)</b>	22028
<b>COMUNE (*)</b>	SAN FEDELE INTELVI
<b>PROVINCIA (*)</b>	COMO
<b>RECAPITI TELEFONICI (*)</b>	031832136
<b>INDIRIZZO E-MAIL (*)</b>	<a href="mailto:ortopediagrupo3@alice.it">ortopediagrupo3@alice.it</a>
<b>FAX</b>	
<b>LEGALE RAPPRESENTANTE/TITOLARE</b>	ANTONIO SALANDIN
<b>NOMINATIVI DEI TECNICI (*)</b>	CONTI SARA

CAMPO	SPECIFICHE
<b>ASL DI ACCREDITAMENTO (*)</b>	303 - COMO
<b>TIPOLOGIA (*)</b>	ORTOPEDIA
<b>COD. FORNITORE (*)</b>	03030300005
<b>RAGIONE SOCIALE (*)</b>	ORTOPEDIA MARELLI GIUSEPPE & C.s.n.c.
<b>P. IVA (*)</b>	02092010137
<b>CODICE FISCALE</b>	02092010137
<b>CODICE ITCA (iscrizione MINSAN)</b>	ITCA01000450
<b>PRESIDI SU MISURA</b>	SI
<b>INDIRIZZO (*)</b>	VIA PASTOCCHI, 3
<b>CAP (*)</b>	22063
<b>COMUNE (*)</b>	CANTU'
<b>PROVINCIA (*)</b>	COMO
<b>RECAPITI TELEFONICI (*)</b>	031714163 -031716448
<b>INDIRIZZO E-MAIL (*)</b>	<a href="mailto:ortopediamarelli@gmail.com">ortopediamarelli@gmail.com</a>
<b>FAX</b>	031714163 -031716448
<b>LEGALE RAPPRESENTANTE/TITOLARE</b>	MARELLI GIORGIO
<b>NOMINATIVI DEI TECNICI (*)</b>	MARELLI GIORGIO

CAMPO	SPECIFICHE
<b>ASL DI ACCREDITAMENTO (*)</b>	303 - COMO
<b>TIPOLOGIA (*)</b>	ORTOPEDIA
<b>COD. FORNITORE (*)</b>	03030300006
<b>RAGIONE SOCIALE (*)</b>	ORTOPEDIA FLORIANI DI FLORIANI MARIO
<b>P. IVA (*)</b>	03162930139
<b>CODICE FISCALE</b>	03162930139
<b>CODICE ITCA (iscrizione MINSAN)</b>	ITCA01026482
<b>PRESIDI SU MISURA</b>	SI
<b>INDIRIZZO (*)</b>	VIA VERGANI, 7
<b>CAP (*)</b>	22063
<b>COMUNE (*)</b>	CANTU'
<b>PROVINCIA (*)</b>	COMO
<b>RECAPITI TELEFONICI (*)</b>	031711587
<b>INDIRIZZO E-MAIL (*)</b>	<a href="mailto:ortopedia.floriani@gmail.com">ortopedia.floriani@gmail.com</a>
<b>FAX</b>	031711587
<b>LEGALE RAPPRESENTANTE/TITOLARE</b>	FLORIANI MARIO
<b>NOMINATIVI DEI TECNICI (*)</b>	FLORIANI FRANCO

CAMPO	SPECIFICHE
<b>ASL DI ACCREDITAMENTO (*)</b>	303 - COMO
<b>TIPOLOGIA (*)</b>	ORTOPEDIA
<b>COD. FORNITORE (*)</b>	03030300007
<b>RAGIONE SOCIALE (*)</b>	ORTOPEDIA SANITAL
<b>P. IVA (*)</b>	01576430134
<b>CODICE FISCALE</b>	01576430134
<b>CODICE ITCA (iscrizione MINSAN)</b>	ITCA01000591
<b>PRESIDI SU MISURA</b>	SI
<b>INDIRIZZO (*)</b>	VIA TRENTO, 21
<b>CAP (*)</b>	22015
<b>COMUNE (*)</b>	GRAVEDONA ED UNITI
<b>PROVINCIA (*)</b>	COMO
<b>RECAPITI TELEFONICI (*)</b>	034485443
<b>INDIRIZZO E-MAIL (*)</b>	<a href="mailto:ortopediasanital@alice.it">ortopediasanital@alice.it</a>
<b>FAX</b>	034485443
<b>LEGALE RAPPRESENTANTE/TITOLARE</b>	CANCLINI ENRICO CRESO
<b>NOMINATIVI DEI TECNICI (*)</b>	CANCLINI FRANCESCA

CAMPO	SPECIFICHE
<b>ASL DI ACCREDITAMENTO (*)</b>	303 - COMO
<b>TIPOLOGIA (*)</b>	ORTOPEDIA
<b>COD. FORNITORE (*)</b>	03030300008
<b>RAGIONE SOCIALE (*)</b>	ORTOPEDIA PIRAS S.N.C. DI PIRAS FEDERICO E C.
<b>P. IVA (*)</b>	03006840130
<b>CODICE FISCALE</b>	03006840130
<b>CODICE ITCA (iscrizione MINSAN)</b>	ITCA01023029
<b>PRESIDI SU MISURA</b>	SI
<b>INDIRIZZO (*)</b>	VIA GINEVRINA DA FOSSANO, 70
<b>CAP (*)</b>	22063
<b>COMUNE (*)</b>	CANTU'
<b>PROVINCIA (*)</b>	COMO
<b>RECAPITI TELEFONICI (*)</b>	031731980
<b>INDIRIZZO E-MAIL (*)</b>	<a href="mailto:ortopedia.piras@libero.it">ortopedia.piras@libero.it</a>
<b>FAX</b>	031731980
<b>LEGALE RAPPRESENTANTE/TITOLARE</b>	PIRAS FEDERICO
<b>NOMINATIVI DEI TECNICI (*)</b>	PIRAS FEDERICO

CAMPO	SPECIFICHE
ASL DI ACCREDITAMENTO (*)	303 - COMO
TIPOLOGIA (*)	ORTOPEDIA
COD. FORNITORE (*)	03030300009
RAGIONE SOCIALE (*)	SANIMED SRL
P. IVA (*)	02058810132
CODICE FISCALE	02058810132
CODICE ITCA (iscrizione MINSAN)	ITCA01026558
PRESIDI SU MISURA	SI
INDIRIZZO (*)	VIA COLONNA ,21/B
CAP (*)	22100
COMUNE (*)	COMO
PROVINCIA (*)	COMO
RECAPITI TELEFONICI (*)	031520405 - 031482827
INDIRIZZO E-MAIL (*)	<a href="mailto:sanimed.srl@libero.it">sanimed.srl@libero.it</a>
FAX	031520405
LEGALE RAPPRESENTANTE/TITOLARE	GIROLA CARLA
NOMINATIVI DEI TECNICI (*)	BERGAMASCHI PIERANGELO

CAMPO	SPECIFICHE
ASL DI ACCREDITAMENTO (*)	303 - COMO
TIPOLOGIA (*)	ORTOPEDIA
COD. FORNITORE (*)	03030300010
RAGIONE SOCIALE (*)	SOMMARUGA ATTILIO
P. IVA (*)	00316360130
CODICE FISCALE	
CODICE ITCA (iscrizione MINSAN)	ITCA01000534
PRESIDI SU MISURA	SI
INDIRIZZO (*)	VIA VITTORIO EMANUELE II, 39
CAP (*)	22100
COMUNE (*)	COMO
PROVINCIA (*)	COMO
RECAPITI TELEFONICI (*)	031263243
INDIRIZZO E-MAIL (*)	<a href="mailto:ort.sommaruga@iol.it">ort.sommaruga@iol.it</a>
FAX	031263243
LEGALE RAPPRESENTANTE/TITOLARE	SOMMARUGA ATTILIO
NOMINATIVI DEI TECNICI (*)	SOMMARUGA ATTILIO

CAMPO	SPECIFICHE
ASL DI ACCREDITAMENTO (*)	303 - COMO
TIPOLOGIA (*)	ORTOPEDIA
COD. FORNITORE (*)	03030300011
RAGIONE SOCIALE (*)	RA.VI. S.A.S.
P. IVA (*)	031863201350
CODICE FISCALE	031863201350
CODICE ITCA (iscrizione MINSAN)	ITCA01026634
PRESIDI SU MISURA	SI
INDIRIZZO (*)	VIA CASARTELLI, 7
CAP (*)	22017
COMUNE (*)	MENAGGIO
PROVINCIA (*)	COMO
RECAPITI TELEFONICI (*)	034433335
INDIRIZZO E-MAIL (*)	<a href="mailto:ravi.sas@alice.it">ravi.sas@alice.it</a>
FAX	034433335
LEGALE RAPPRESENTANTE/TITOLARE	RAVEGLIA TIZIANA
NOMINATIVI DEI TECNICI (*)	VILLA ROBERTO

CAMPO	SPECIFICHE
ASL DI ACCREDITAMENTO (*)	303 - COMO
TIPOLOGIA (*)	ORTOPEDIA
COD. FORNITORE (*)	03030300012
RAGIONE SOCIALE (*)	MEDIA REHA SRL
P. IVA (*)	02410200121
CODICE FISCALE	02410200121
CODICE ITCA (iscrizione MINSAN)	ITCA01023319
PRESIDI SU MISURA	SI
INDIRIZZO (*)	VIA LEONE LEONI, 18/A
CAP (*)	22100
COMUNE (*)	COMO
PROVINCIA (*)	COMO
RECAPITI TELEFONICI (*)	031525723
INDIRIZZO E-MAIL (*)	<a href="mailto:como@mediareha.it">como@mediareha.it</a>
FAX	0315003728
LEGALE RAPPRESENTANTE/TITOLARE	CIAPPARELLA GRAZIELLA
NOMINATIVI DEI TECNICI (*)	COLOMBO DANIELE

CAMPO	SPECIFICHE
ASL DI ACCREDITAMENTO (*)	303 - COMO
TIPOLOGIA (*)	AUDIOPROTESICHE
COD. FORNITORE (*)	03030300013
RAGIONE SOCIALE (*)	BIOSONIC
P. IVA (*)	02398720132
CODICE FISCALE	02398720132
CODICE ITCA (iscrizione MINSAN)	
PRESIDI SU MISURA	NO
INDIRIZZO (*)	VIA BENZI, 18
CAP (*)	22100
COMUNE (*)	COMO
PROVINCIA (*)	COMO

RECAPITI TELEFONICI (*)	031241710
INDIRIZZO E-MAIL (*)	<a href="mailto:info@biosonic.net">info@biosonic.net</a>
FAX	0312450520
LEGALE RAPPRESENTANTE/TITOLARE	BRACUTO ANGELA
NOMINATIVI DEI TECNICI (*)	BRACUTO ANGELA

CAMPO	SPECIFICHE
ASL DI ACCREDITAMENTO (*)	303 - COMO
TIPOLOGIA (*)	AUDIOPROTESICHE
COD. FORNITORE (*)	03030300014
RAGIONE SOCIALE (*)	AMPLIFON SPA - COMO
P. IVA (*)	04923960159
CODICE FISCALE	04923960159
CODICE ITCA (iscrizione MINSAN)	
PRESIDI SU MISURA	NO
INDIRIZZO (*)	VIA MILANO, 180
CAP (*)	22100
COMUNE (*)	COMO
PROVINCIA (*)	COMO
RECAPITI TELEFONICI (*)	031273147
INDIRIZZO E-MAIL (*)	<a href="mailto:filiale036@amplifon.com">filiale036@amplifon.com</a>
FAX	031262959
LEGALE RAPPRESENTANTE/TITOLARE	FRANCO MOSCETTI
NOMINATIVI DEI TECNICI (*)	MAGLIA ALESSANDRO - SFREGOLA CARMELA

CAMPO	SPECIFICHE
ASL DI ACCREDITAMENTO (*)	303 - COMO
TIPOLOGIA (*)	AUDIOPROTESICHE
COD. FORNITORE (*)	03030300015
RAGIONE SOCIALE (*)	AMPLIFON SPA - ERBA
P. IVA (*)	04923960159
CODICE FISCALE	04923960159
CODICE ITCA (iscrizione MINSAN)	
PRESIDI SU MISURA	NO
INDIRIZZO (*)	VIA DANTE, 12
CAP (*)	22036
COMUNE (*)	ERBA
PROVINCIA (*)	COMO
RECAPITI TELEFONICI (*)	031610995
INDIRIZZO E-MAIL (*)	<a href="mailto:filiale144@amplifon.com">filiale144@amplifon.com</a>
FAX	031610995
LEGALE RAPPRESENTANTE/TITOLARE	FRANCO MOSCETTI
NOMINATIVI DEI TECNICI (*)	GRECO ANNA MARIA

CAMPO	SPECIFICHE
ASL DI ACCREDITAMENTO (*)	303 - COMO
TIPOLOGIA (*)	AUDIOPROTESICHE
COD. FORNITORE (*)	03030300016
RAGIONE SOCIALE (*)	AMPLIFON SPA - CANTU'
P. IVA (*)	04923960159
CODICE FISCALE	04923960159
CODICE ITCA (iscrizione MINSAN)	
PRESIDI SU MISURA	NO
INDIRIZZO (*)	PIAZZA VOLONTARI LIBERTA', 7
CAP (*)	22063
COMUNE (*)	CANTU'
PROVINCIA (*)	COMO
RECAPITI TELEFONICI (*)	031710385
INDIRIZZO E-MAIL (*)	<a href="mailto:filiale099@amplifon.com">filiale099@amplifon.com</a>
FAX	031710385
LEGALE RAPPRESENTANTE/TITOLARE	FRANCO MOSCETTI
NOMINATIVI DEI TECNICI (*)	BOLZENARO CINZIA

CAMPO	SPECIFICHE
ASL DI ACCREDITAMENTO (*)	303 - COMO
TIPOLOGIA (*)	AUDIOPROTESICHE
COD. FORNITORE (*)	03030300017
RAGIONE SOCIALE (*)	AMPLIFON SPA - OLGiate COMASCO
P. IVA (*)	04923960159
CODICE FISCALE	04923960159
CODICE ITCA (iscrizione MINSAN)	
PRESIDI SU MISURA	NO
INDIRIZZO (*)	VIA ROMA, 37
CAP (*)	22077
COMUNE (*)	OLGiate COMASCO
PROVINCIA (*)	COMO
RECAPITI TELEFONICI (*)	031947660
INDIRIZZO E-MAIL (*)	<a href="mailto:filiale299@amplifon.com">filiale299@amplifon.com</a>
FAX	
LEGALE RAPPRESENTANTE/TITOLARE	FRANCO MOSCETTI
NOMINATIVI DEI TECNICI (*)	VENINI DIEGO - DORE VALENTINA

CAMPO	SPECIFICHE
ASL DI ACCREDITAMENTO (*)	303 - COMO
TIPOLOGIA (*)	AUDIOPROTESICHE
COD. FORNITORE (*)	03030300018
RAGIONE SOCIALE (*)	DI.COR S.R.L.
P. IVA (*)	03208370134

<b>CODICE FISCALE</b>	03208370134
<b>CODICE ITCA (iscrizione MINSAN)</b>	
<b>PRESIDI SU MISURA</b>	NO
<b>INDIRIZZO (*)</b>	VIA CADORNA, 34/A
<b>CAP (*)</b>	22100
<b>COMUNE (*)</b>	COMO
<b>PROVINCIA (*)</b>	COMO
<b>RECAPITI TELEFONICI (*)</b>	031261457
<b>INDIRIZZO E-MAIL (*)</b>	<a href="mailto:info@dicorsrl.it">info@dicorsrl.it</a>
<b>FAX</b>	031261983
<b>LEGALE RAPPRESENTANTE/TITOLARE</b>	CORDOVANA MICHELE
<b>NOMINATIVI DEI TECNICI (*)</b>	CORDOVANA MICHELE

CAMPO	SPECIFICHE
<b>ASL DI ACCREDITAMENTO (*)</b>	303 - COMO
<b>TIPOLOGIA (*)</b>	AUDIOPROTESICHE
<b>COD. FORNITORE (*)</b>	03030300019
<b>RAGIONE SOCIALE (*)</b>	MICROACUSTICA AUDIOPHON -ditta non attiva
<b>P. IVA (*)</b>	02624370132
<b>CODICE FISCALE</b>	
<b>CODICE ITCA (iscrizione MINSAN)</b>	
<b>PRESIDI SU MISURA</b>	NO
<b>INDIRIZZO (*)</b>	VIA PLINIO, 6/8
<b>CAP (*)</b>	22036
<b>COMUNE (*)</b>	ERBA
<b>PROVINCIA (*)</b>	COMO
<b>RECAPITI TELEFONICI (*)</b>	031645865
<b>INDIRIZZO E-MAIL (*)</b>	<a href="mailto:micro.ac@libero.it">micro.ac@libero.it</a>
<b>FAX</b>	031645889
<b>LEGALE RAPPRESENTANTE/TITOLARE</b>	RODA PIETRO
<b>NOMINATIVI DEI TECNICI (*)</b>	RODA GIANLUCA

CAMPO	SPECIFICHE
<b>ASL DI ACCREDITAMENTO (*)</b>	303 - COMO
<b>TIPOLOGIA (*)</b>	AUDIOPROTESICHE
<b>COD. FORNITORE (*)</b>	03030300020
<b>RAGIONE SOCIALE (*)</b>	MONDIALUDITO SRL
<b>P. IVA (*)</b>	02202860132
<b>CODICE FISCALE</b>	02202860132
<b>CODICE ITCA (iscrizione MINSAN)</b>	
<b>PRESIDI SU MISURA</b>	NO
<b>INDIRIZZO (*)</b>	PIAZZA CACCITORI DELLE ALPI, 4
<b>CAP (*)</b>	22100
<b>COMUNE (*)</b>	COMO
<b>PROVINCIA (*)</b>	COMO
<b>RECAPITI TELEFONICI (*)</b>	031261537
<b>INDIRIZZO E-MAIL (*)</b>	<a href="mailto:como@mondialudito.it">como@mondialudito.it</a>
<b>FAX</b>	031261167
<b>LEGALE RAPPRESENTANTE/TITOLARE</b>	BONACINA ALBERTO
<b>NOMINATIVI DEI TECNICI (*)</b>	STEFANELLI FILIPPO - BELLOSI GUGLIELMO - BELLOSI PAOLO

CAMPO	SPECIFICHE
<b>ASL DI ACCREDITAMENTO (*)</b>	303 - COMO
<b>TIPOLOGIA (*)</b>	AUDIOPROTESICHE
<b>COD. FORNITORE (*)</b>	03030300021
<b>RAGIONE SOCIALE (*)</b>	UNILEADER D.+P. S.A.S.
<b>P. IVA (*)</b>	01834990135
<b>CODICE FISCALE</b>	01834990135
<b>CODICE ITCA (iscrizione MINSAN)</b>	
<b>PRESIDI SU MISURA</b>	NO
<b>INDIRIZZO (*)</b>	PIAZZA VOLTA, 34
<b>CAP (*)</b>	22100
<b>COMUNE (*)</b>	COMO
<b>PROVINCIA (*)</b>	COMO
<b>RECAPITI TELEFONICI (*)</b>	031242533
<b>INDIRIZZO E-MAIL (*)</b>	<a href="mailto:info@ilcentroacustico.it">info@ilcentroacustico.it</a>
<b>FAX</b>	031268148
<b>LEGALE RAPPRESENTANTE/TITOLARE</b>	CIMINELLI GIORGIO
<b>NOMINATIVI DEI TECNICI (*)</b>	CIMINELLI GIORGIO

CAMPO	SPECIFICHE
<b>ASL DI ACCREDITAMENTO (*)</b>	303 - COMO
<b>TIPOLOGIA (*)</b>	AUDIOPROTESICHE
<b>COD. FORNITORE (*)</b>	03030300022
<b>RAGIONE SOCIALE (*)</b>	GALENO C.A.
<b>P. IVA (*)</b>	022168990139
<b>CODICE FISCALE</b>	022168990139
<b>CODICE ITCA (iscrizione MINSAN)</b>	
<b>PRESIDI SU MISURA</b>	NO
<b>INDIRIZZO (*)</b>	VIA GIOVIO, 12
<b>CAP (*)</b>	22100
<b>COMUNE (*)</b>	COMO
<b>PROVINCIA (*)</b>	COMO
<b>RECAPITI TELEFONICI (*)</b>	0314310026
<b>INDIRIZZO E-MAIL (*)</b>	<a href="mailto:info@galeno.co.it">info@galeno.co.it</a>
<b>FAX</b>	0314310026
<b>LEGALE RAPPRESENTANTE/TITOLARE</b>	MIRENDA BENEDETTO
<b>NOMINATIVI DEI TECNICI (*)</b>	MIRENDA BENEDETTO

CAMPO	SPECIFICHE
ASL DI ACCREDITAMENTO (*)	303 - COMO
TIPOLOGIA (*)	AUDIOPROTESICHE
COD. FORNITORE (*)	030303B0023
RAGIONE SOCIALE (*)	PROGETTO PREVENZIONE E SICUREZZA COMO SRL
P. IVA (*)	02999200138
CODICE FISCALE	02999200138
CODICE ITCA (iscrizione MINSAN)	
PRESIDI SU MISURA	NO
INDIRIZZO (*)	VIALE VARESE, 79
CAP (*)	22100
COMUNE (*)	COMO
PROVINCIA (*)	COMO
RECAPITI TELEFONICI (*)	031262136
INDIRIZZO E-MAIL (*)	<a href="mailto:progettoudito@gmail.com">progettoudito@gmail.com</a>
FAX	031261305
LEGALE RAPPRESENTANTE/TITOLARE	SERINO COSIMO CARLO
NOMINATIVI DEI TECNICI (*)	SERINO COSIMO CARLO

CAMPO	SPECIFICHE
ASL DI ACCREDITAMENTO (*)	303 - COMO
TIPOLOGIA (*)	AUDIOPROTESICHE
COD. FORNITORE (*)	03030300024
RAGIONE SOCIALE (*)	OTOCENTER SRL
P. IVA (*)	04713440966
CODICE FISCALE	04713440966
CODICE ITCA (iscrizione MINSAN)	
PRESIDI SU MISURA	NO
INDIRIZZO (*)	VIA DANTE ALIGHIERI, 19
CAP (*)	22100
COMUNE (*)	COMO
PROVINCIA (*)	COMO
RECAPITI TELEFONICI (*)	031303453
INDIRIZZO E-MAIL (*)	<a href="mailto:otocentersrl@virgilio.it">otocentersrl@virgilio.it</a>
FAX	031303453
LEGALE RAPPRESENTANTE/TITOLARE	CANGIALOSI MARIA - MAGGIONI BARBARA - MAGGIONI ANDREA
NOMINATIVI DEI TECNICI (*)	MAGGIONI ANDREA

CAMPO	SPECIFICHE
ASL DI ACCREDITAMENTO (*)	303 - COMO
TIPOLOGIA (*)	ESERCIZI DI OTTICA
COD. FORNITORE (*)	03030300025
RAGIONE SOCIALE (*)	L'OTTICO DI UGGIATE
P. IVA (*)	02837870134
CODICE FISCALE	02837870134
CODICE ITCA (iscrizione MINSAN)	ITCA01028491
PRESIDI SU MISURA	SI
INDIRIZZO (*)	VIA VENETO, 31
CAP (*)	22029
COMUNE (*)	UGGIATE TREVANO
PROVINCIA (*)	COMO
RECAPITI TELEFONICI (*)	031809251
INDIRIZZO E-MAIL (*)	<a href="mailto:testonicarlo@libero.it">testonicarlo@libero.it</a>
FAX	031809251
LEGALE RAPPRESENTANTE/TITOLARE	TESTONI CARLO
NOMINATIVI DEI TECNICI (*)	TESTONI CARLO

CAMPO	SPECIFICHE
ASL DI ACCREDITAMENTO (*)	303 - COMO
TIPOLOGIA (*)	ESERCIZI DI OTTICA
COD. FORNITORE (*)	03030300026
RAGIONE SOCIALE (*)	MAURI ELISABETTA & C. S.N.C.
P. IVA (*)	02975990132
CODICE FISCALE	02975990132
CODICE ITCA (iscrizione MINSAN)	ITCA01027805
PRESIDI SU MISURA	SI
INDIRIZZO (*)	VIA ARIBERTO, 22
CAP (*)	22063
COMUNE (*)	CANTU'
PROVINCIA (*)	COMO
RECAPITI TELEFONICI (*)	031700145
INDIRIZZO E-MAIL (*)	<a href="mailto:bettsy@virgilio.it">bettsy@virgilio.it</a>
FAX	031761243
LEGALE RAPPRESENTANTE/TITOLARE	CONCONI GIANCARLA - MAURI ELISABETTA
NOMINATIVI DEI TECNICI (*)	MAURI ELISABETTA

CAMPO	SPECIFICHE
ASL DI ACCREDITAMENTO (*)	303 - COMO
TIPOLOGIA (*)	ESERCIZI DI OTTICA
COD. FORNITORE (*)	03030300027
RAGIONE SOCIALE (*)	CERUTTI FOTO OTTICA S.R.L.
P. IVA (*)	00069440139
CODICE FISCALE	00069440139
CODICE ITCA (iscrizione MINSAN)	ITCA01028533
PRESIDI SU MISURA	SI
INDIRIZZO (*)	VIA DANTE, 13
CAP (*)	22036
COMUNE (*)	ERBA

PROVINCIA (*)	COMO
RECAPITI TELEFONICI (*)	031641617
INDIRIZZO E-MAIL (*)	<a href="mailto:info@ceruttifotoottica.com">info@ceruttifotoottica.com</a>
FAX	031610753
LEGALE RAPPRESENTANTE/TITOLARE	CERUTTI GIANLUCA - CERUTTI GABRIELE - TURATI PIERA
NOMINATIVI DEI TECNICI (*)	CERUTTI GIANLUCA

CAMPO	SPECIFICHE
ASL DI ACCREDITAMENTO (*)	303 - COMO
TIPOLOGIA (*)	ESERCIZI DI OTTICA
COD. FORNITORE (*)	03030300028
RAGIONE SOCIALE (*)	ANZANI GROUP S.R.L.
P. IVA (*)	02642720136
CODICE FISCALE	02642720136
CODICE ITCA (iscrizione MINSAN)	ITCA01028527
PRESIDI SU MISURA	SI
INDIRIZZO (*)	PIAZZA VITTORIA, 23
CAP (*)	22100
COMUNE (*)	COMO
PROVINCIA (*)	COMO
RECAPITI TELEFONICI (*)	031746028
INDIRIZZO E-MAIL (*)	<a href="mailto:amministrazione@otticaanzani.it;paolovisual@alice.it">amministrazione@otticaanzani.it;paolovisual@alice.it</a>
FAX	0313552287
LEGALE RAPPRESENTANTE/TITOLARE	MEREGHETTI ALESSANDRA - ANZANI PAOLO - ANZANI GIANMARIO
NOMINATIVI DEI TECNICI (*)	ANZANI PAOLO - ANZANI GIANMARIO

CAMPO	SPECIFICHE
ASL DI ACCREDITAMENTO (*)	303 - COMO
TIPOLOGIA (*)	ESERCIZI DI OTTICA
COD. FORNITORE (*)	03030300029
RAGIONE SOCIALE (*)	OTTICA CAPPELLETTI MARIA ESTER & C. S.A.S.
P. IVA (*)	01853050134
CODICE FISCALE	01853050134
CODICE ITCA (iscrizione MINSAN)	itca01028529
PRESIDI SU MISURA	SI
INDIRIZZO (*)	VIA MATTEOTTI, 25
CAP (*)	22063
COMUNE (*)	CANTU'
PROVINCIA (*)	COMO
RECAPITI TELEFONICI (*)	031704716
INDIRIZZO E-MAIL (*)	<a href="mailto:ottica.cappelletti@libero.it">ottica.cappelletti@libero.it</a>
FAX	031704716
LEGALE RAPPRESENTANTE/TITOLARE	CAPPELLETTI MARIA ESTER
NOMINATIVI DEI TECNICI (*)	CAPPELLETTI MARIA ESTER

CAMPO	SPECIFICHE
ASL DI ACCREDITAMENTO (*)	303 - COMO
TIPOLOGIA (*)	ESERCIZI DI OTTICA
COD. FORNITORE (*)	03030300030
RAGIONE SOCIALE (*)	OTTICA PIFFARETTI MASSIMO E SANDRO & C. S.N.C. - CERNOBBIO
P. IVA (*)	01557730130
CODICE FISCALE	01557730130
CODICE ITCA (iscrizione MINSAN)	ITCA01028535
PRESIDI SU MISURA	SI
INDIRIZZO (*)	PIAZZA PARTIGIANI, 4
CAP (*)	22012
COMUNE (*)	CERNOBBIO
PROVINCIA (*)	COMO
RECAPITI TELEFONICI (*)	031512309
INDIRIZZO E-MAIL (*)	<a href="mailto:otticapiffaretti@tiscali.it">otticapiffaretti@tiscali.it</a>
FAX	031512309
LEGALE RAPPRESENTANTE/TITOLARE	PIFFARETTI SANDRO - PIFFARETTI MASSIMO - COLOMBO MARINA
NOMINATIVI DEI TECNICI (*)	PIFFARETTI SANDRO

CAMPO	SPECIFICHE
ASL DI ACCREDITAMENTO (*)	303 - COMO
TIPOLOGIA (*)	ESERCIZI DI OTTICA
COD. FORNITORE (*)	03030300031
RAGIONE SOCIALE (*)	OTTICA PIFFARETTI MASSIMO E SANDRO & C. S.N.C. - CANTU'
P. IVA (*)	01557730130
CODICE FISCALE	01557730130
CODICE ITCA (iscrizione MINSAN)	ITCA01028535
PRESIDI SU MISURA	SI
INDIRIZZO (*)	VIA ROMA, 3
CAP (*)	22063
COMUNE (*)	CANTU'
PROVINCIA (*)	COMO
RECAPITI TELEFONICI (*)	031712697
INDIRIZZO E-MAIL (*)	<a href="mailto:otticapiffaretti@tiscali.it">otticapiffaretti@tiscali.it</a>
FAX	031712697
LEGALE RAPPRESENTANTE/TITOLARE	PIFFARETTI SANDRO - PIFFARETTI MASSIMO - COLOMBO MARINA
NOMINATIVI DEI TECNICI (*)	PIFFARETTI MASSIMO

CAMPO	SPECIFICHE
ASL DI ACCREDITAMENTO (*)	303 - COMO
TIPOLOGIA (*)	ESERCIZI DI OTTICA
COD. FORNITORE (*)	03030300032
RAGIONE SOCIALE (*)	SALMOIRAGHI & VIGANO' S.P.A.



P. IVA (*)	12949250158
CODICE FISCALE	12949250158
CODICE ITCA (iscrizione MINSAN)	ITCA01020656
PRESIDI SU MISURA	SI
INDIRIZZO (*)	VIA ADAMO DEL PERO, 42
CAP (*)	22100
COMUNE (*)	COMO
PROVINCIA (*)	COMO
RECAPITI TELEFONICI (*)	031264085
INDIRIZZO E-MAIL (*)	<a href="mailto:co124@salmoiraghiavigano.it">co124@salmoiraghiavigano.it</a>
FAX	031264085
LEGALE RAPPRESENTANTE/TITOLARE	CANDIDO GIORGIO
NOMINATIVI DEI TECNICI (*)	TRENTO CLAUDIA

CAMPO	SPECIFICHE
ASL DI ACCREDITAMENTO (*)	303 - COMO
TIPOLOGIA (*)	ESERCIZI DI OTTICA
COD. FORNITORE (*)	03030300033
RAGIONE SOCIALE (*)	OTTICA GAETANO VIDORI S.N.C.
P. IVA (*)	02898750134
CODICE FISCALE	02898750134
CODICE ITCA (iscrizione MINSAN)	ITCA01019787
PRESIDI SU MISURA	SI
INDIRIZZO (*)	VIA XX SETTEMBRE,79
CAP (*)	22075
COMUNE (*)	LURATE CACCIVIO
PROVINCIA (*)	COMO
RECAPITI TELEFONICI (*)	031490143
INDIRIZZO E-MAIL (*)	<a href="mailto:ottica.vidori@greenvision.it">ottica.vidori@greenvision.it</a>
FAX	031490143
LEGALE RAPPRESENTANTE/TITOLARE	VIDORI DANIELE - VIDORI DAVIDE
NOMINATIVI DEI TECNICI (*)	VIDORI DANIELE

CAMPO	SPECIFICHE
ASL DI ACCREDITAMENTO (*)	303 - COMO
TIPOLOGIA (*)	ESERCIZI DI OTTICA
COD. FORNITORE (*)	03030300034
RAGIONE SOCIALE (*)	PDV RETAIL S.R.L.
P. IVA (*)	07620500962
CODICE FISCALE	07620500962
CODICE ITCA (iscrizione MINSAN)	ITCA01021863
PRESIDI SU MISURA	SI
INDIRIZZO (*)	VIA CAVOUR, 55
CAP (*)	22078
COMUNE (*)	TURATE
PROVINCIA (*)	COMO
RECAPITI TELEFONICI (*)	0296480774
INDIRIZZO E-MAIL (*)	<a href="mailto:ottica.turate@ilpuntodivista.it">ottica.turate@ilpuntodivista.it</a>
FAX	0296480774
LEGALE RAPPRESENTANTE/TITOLARE	BARAJON MARCO - SALVI ROBERTO - RAMPOLDI FABRIZIO - PATUZZI PAOLO
NOMINATIVI DEI TECNICI (*)	RAMPOLDI FABRIZIO

CAMPO	SPECIFICHE
ASL DI ACCREDITAMENTO (*)	303 - COMO
TIPOLOGIA (*)	AUDIOPROTESICHE
COD. FORNITORE (*)	3030300035
RAGIONE SOCIALE (*)	AUDIONOVA ITALIA SRL
P. IVA (*)	09237831004
CODICE FISCALE	09237831004
CODICE ITCA (iscrizione MINSAN)	
PRESIDI SU MISURA	NO
INDIRIZZO (*)	VIA PLINIO, 6
CAP (*)	22036
COMUNE (*)	ERBA
PROVINCIA (*)	COMO
RECAPITI TELEFONICI (*)	0313355369
INDIRIZZO E-MAIL (*)	<a href="mailto:erba01@it.audionova.com">erba01@it.audionova.com</a>
FAX	0316490321
LEGALE RAPPRESENTANTE/TITOLARE	ZORZI DAVIDE
NOMINATIVI DEI TECNICI (*)	FRANCIOSI MARIO

CAMPO	SPECIFICHE
ASL DI ACCREDITAMENTO (*)	303 - COMO
TIPOLOGIA (*)	AUDIOPROTESICHE
COD. FORNITORE (*)	3030300036
RAGIONE SOCIALE (*)	AUDIUM ITALIA SRL
P. IVA (*)	07536250967
CODICE FISCALE	07536250967
CODICE ITCA (iscrizione MINSAN)	
PRESIDI SU MISURA	SI
INDIRIZZO (*)	VIA F.LLI ROSSELLI 22
CAP (*)	22100
COMUNE (*)	COMO
PROVINCIA (*)	COMO
RECAPITI TELEFONICI (*)	800985094/0282466434
INDIRIZZO E-MAIL (*)	<a href="mailto:info@audium.it">info@audium.it</a>
FAX	289268395
LEGALE RAPPRESENTANTE/TITOLARE	CAMUFFO FRANCESCO



CAMPO	SPECIFICHE
ASL DI ACCREDITAMENTO (*)	303 - COMO
TIPOLOGIA (*)	AUDIOPROTESICHE
COD. FORNITORE (*)	3030300037
RAGIONE SOCIALE (*)	AUDIOMEDICA di Giulio Redaelli
P. IVA (*)	02821360134
CODICE FISCALE	02821360134
CODICE ITCA (iscrizione MINSAN)	
PRESIDI SU MISURA	SI
INDIRIZZO (*)	VIA ADUA 5
CAP (*)	22036
COMUNE (*)	ERBA
PROVINCIA (*)	COMO
RECAPITI TELEFONICI (*)	031610772
INDIRIZZO E-MAIL (*)	<a href="mailto:audiomedica@alice.it">audiomedica@alice.it</a>
FAX	031610772
LEGALE RAPPRESENTANTE/TITOLARE	REDAELLI GIULIO
NOMINATIVI DEI TECNICI (*)	REDAELLI GIULIO

CAMPO	SPECIFICHE
ASL DI ACCREDITAMENTO (*)	303 - COMO
TIPOLOGIA (*)	AUDIOPROTESICHE
COD. FORNITORE (*)	03030300038
RAGIONE SOCIALE (*)	AMPLIFON SPA - LOMAZZO
P. IVA (*)	04923960159
CODICE FISCALE	04923960159
CODICE ITCA (iscrizione MINSAN)	
PRESIDI SU MISURA	NO
INDIRIZZO (*)	VIA TRENTO 7/C
CAP (*)	22074
COMUNE (*)	LOMAZZO
PROVINCIA (*)	COMO
RECAPITI TELEFONICI (*)	0296372413
INDIRIZZO E-MAIL (*)	<a href="mailto:filiale779@amplifon.com">filiale779@amplifon.com</a>
FAX	
LEGALE RAPPRESENTANTE/TITOLARE	MASSIMO COLETTI
NOMINATIVI DEI TECNICI (*)	STREVA OMAR LUIGI - VIARO ILARIA











