

---

**Atti e avvisi relativi a procedure di affidamento per l'acquisizione di lavori, servizi e forniture**

---

INNOVAPUGLIA S.P.A. - DETERMINAZIONE DELLA DIRETTRICE DELLA DIVISIONE SARPULIA 26 gennaio 2026, n. SAR/023/2026

**Elenco regionale delle imprese che intendono fornire dispositivi protesici con spesa a carico del SSR – Aggiornamento a dicembre 2025 ai sensi del comma 15 della L.R. n. 4 del 25.02.2010, art. 32 – Norme in materia di protesi, ortesi e ausili tecnici.**

**Rettifica ed aggiornamento determinazione N. SAR/007/2026 del 13/01/2026**

Il giorno 26 (ventisei) del mese di gennaio 2026, nella sede degli uffici di InnovaPuglia S.p.A., sita in Valenzano (BA) al km.3 della S.p. per Casamassima,

***La Direttrice della Divisione SARPULIA***

**Visti:**

- il D.Lgs. n.36/2023 e s.m.i. (nel seguito anche Codice);
- il D.L. 76/2020 convertito con L. n. 120/2020 e il D.L. 77/2021 convertito con L. 108/2021;
- la Direttiva 2014/24/UE del Parlamento Europeo e del Consiglio del 26/02/2014;
- il Regolamento delegato (UE) 2021/1952 della Commissione, del 10 novembre 2021 di modificadella direttiva 2014/24/UE del Parlamento europeo e del Consiglio;
- la Legge 24 Dicembre 2006 n.296 (Finanziaria 2007);
- il D.Lgs. 7 marzo 2005 n.82 e smi Codice Amministrazione digitale;
- la D.G.R. 2 agosto 2018 n. 1434 “Definizione di nuovo modello di gestione integrata degli acquisti della Regione Puglia. Linee di indirizzo sulle modalità organizzative della società in house InnovaPuglia S.p.a.”;
- la legge regionale art.20 n.37/2014 che, ai fini del perseguimento degli obiettivi di cui al comma1 e in attuazione dell’articolo 9, comma 5, del d.l. 66/2014, convertito, con modificazioni, dalla
- l. 89/2014, ha designato la società in house InnovaPuglia Spa Soggetto Aggregatore della Regione Puglia, nella sua qualità di centrale di committenza, costituita ai sensi del comma 455 dell’articolo 1 della legge 27 dicembre 2006, n. 296 (Disposizioni per la formazione del bilancioannuale e pluriennale dello Stato), e di centrale di acquisto territoriale;
- la D.G.R. 22 dicembre 2017 n.2259 “Legge regionale 1° agosto 2014 n. 37, art. 21 - Individuazione dei soggetti facenti parte del Sistema Integrato Acquisti (SIA). Programmazione regionale delle acquisizioni di beni e servizi con ricorso al Soggetto aggregatore InnovaPuglia S.p.a.”;
- la Delibera ANAC n.643 del 22 settembre 2021, che ha confermato l’iscrizione di InnovaPuglia per la Regione Puglia nell’elenco dei Soggetti Aggregatori di cui all’art.9 comma 5 del Decreto Legge n. 66 del 2014, convertito dalla Legge 89/2014;
- la D.G.R. 1416/2025 recante l’Approvazione del Programma Pluriennale Strategico del Soggetto Aggregatore della Regione Puglia per il triennio 2025-2027
- la D.G.R. n. 1966 del 22/12/2022, con la quale è stata modificata la composizione del Tavolo Tecnico regionale per l’assistenza protesica, sono stati aggiornati i compiti ad esso assegnati, in linea con le previsioni del D.P.C.M. 12 gennaio 2017 recante “Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all’articolo 1, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre1992, n. 502” ed è stata trasferita la competenza della gestione, tenuta e aggiornamento dell’albo regionale dei fornitori protesici di cui all’art. 32 della L.R. 4/2010, dal Dipartimento Salute regionale – Sezione Farmaci, Dispositivi Medici e

Assistenza Integrativa, alla Società InnovaPuglia S.p.A., in qualità di Soggetto Aggregatore della Regione Puglia;

- l'art. 32 della legge 18 giugno 2009, n. 69 che prevede l'obbligo di sostituire la pubblicazione tradizionale all'Albo ufficiale con la pubblicazione di documenti digitali sui siti informatici;
- il Regolamento (UE) 679/2016 del 27/04/2016 "GDPR – General Data Protection Regulation" e D.lgs. 101/2008 che adegua il Codice in materia di protezione dei dati personali (Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196) alle disposizioni del Regolamento (UE) 2016/679.

**Premesso che:**

- In applicazione al comma 15 dell'art. 32, L.R. n. 4/2010, con Determina nr. SAR/007/2026 del 13 gennaio 2026, si è provveduto all'approvazione dell'aggiornamento al mese di dicembre 2025 dell'Elenco regionale, ai sensi del comma 15 dell'art. 32, L.R. n. 4/2010 e s.m.i., delle Imprese che intendono fornire dispositivi protesici "su misura e/o predisposti" (ovvero di cui all'Elenco 1e/o Elenco 2/A);
- a seguito di verifiche successive alla predisposizione dell'aggiornamento al mese di dicembre 2025 dell'Elenco regionale delle imprese fornitrici di dispositivi protesici "su misura e/o predisposti", è emerso che **l'ASL Bari, entro il 30/11/2025, ha trasmesso n. 3 istanze di verifica istruttoria positiva a un indirizzo PEC** diverso da quello istituzionalmente previsto per la gestione dell'Albo regionale di cui all'art. 32 della L.R. 4/2010;

**Dato atto che:**

- tali istanze, non pervenute agli atti dell'Ufficio Elenchi Fornitori e SDA, **non sono state inserite nella Determina SAR/007/2026 relativa all'aggiornamento dell'elenco fornitori di dicembre 2025**, nonostante la regolare istruttoria svolta dall'ASL Bari nei termini previsti.

**Ritenuto:**

- per quanto innanzi di dover rettificare la determinazione N. SAR/007/2026 del 13 gennaio 2026.

|  |
|--|
| Il presente provvedimento non comporta alcuna variazione qualitativa o quantitativa, in ingresso o in uscita, al bilancio di InnovaPuglia S.p.A. |
|--|

**Tutto ciò premesso, visto, dato atto e ritenuto,**

**DETERMINA**

per le motivazioni espresse in premessa che qui si intendono integralmente riportate:

1. **di procedere** alla rettifica e aggiornamento dell'elenco fornitori di cui all'Allegato A della determinazione N. SAR/007/2027 del 13 gennaio 2026 e all'approvazione dell'Elenco regionale rettificato e aggiornato, ai sensi del comma 15 dell'art. 32, L.R. n. 4/2010 e s.m.i., delle Imprese che intendono fornire dispositivi protesici "su misura e/o predisposti" (ovvero di cui all'Elenco 1 e/o Elenco 2/A) con spesa a carico del SSR, di cui all'Allegato A, quale parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
2. **di confermare**, per il resto, la validità di tutto ciò che non è modificato o sostituito con il presente atto;
3. **di dare atto** che il decreto 25 novembre 2024 del Ministero della Salute, è stato pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale del 27/12/2024;
4. **di stabilire** che le prescrizioni di assistenza protesica emesse entro il 29 dicembre 2024, relative a codici e prestazioni contenute nell'elenco 1 di cui al decreto ministeriale n. 332/1999, siano erogabili entro e non oltre 12 mesi dall'entrata in vigore delle disposizioni di cui all'emanando decreto del Ministro della Salute, prorogabili di ulteriori 6 mesi, con le relative tariffe individuate nel suddetto D.M. n. 332/1999;
5. **di stabilire** che, a partire dal 30 dicembre 2024, le prescrizioni di protesi e ausili possono essere emesse

esclusivamente con riferimento ai codici del Nomenclatore dell'assistenza protesica di cui all'allegato 5, elenchi 1, 2a e 2b, del D.P.C.M. 12 gennaio 2017;

6. **di dare atto** che:

- ai sensi di quanto ulteriormente disposto dall'art. 3, comma 2, del DPCM 12/01/2017, come successivamente recepito dalla Regione, con l'art. 1 della L.R. 18/2017, apportante modificazioni al comma 32 dell'art. 32 della L.R. 4/2010, è stato stabilito che "(...) per l'erogazione dei dispositivi di serie inclusi negli elenchi 2A e 2B di cui al nomenclatore allegato 5 al presente decreto, e per la determinazione dei relativi prezzi di acquisto le regioni e le aziende sanitarie locali stipulano contratti con i fornitori aggiudicatari delle procedure pubbliche di acquisto espletate secondo la normativa vigente (...)".
- Pertanto, tali disposizioni risultano applicabili sia alla fornitura dei dispositivi protesici "predisposti" (riconducibili all'Elenco 2/A del DPCM 12/01/2017 e s.m.i.) e alle relative Ditte autorizzate alla vendita inserite nell'Elenco Regionale di cui all'Allegato A, sia alla fornitura dispositivi protesici "finiti" (riconducibili all'Elenco 2/B del DPCM 12/01/2017 e s.m.i.) per i quali non è prevista l'iscrizione delle Ditte fornitrici nell'Elenco regionale in questione;

7. **di dare atto** che le imprese incluse nell'elenco regionale aggiornato di cui all'allegato A, dovranno accreditarsi obbligatoriamente sul sistema informativo regionale Edotto, nel rispetto delle specifiche tecniche e delle modalità tecnico-organizzative ed operative stabilite dalla Regione ai sensi del co. 9, art. 32, L.R. n. 4/2010 e s.m.i.;

8. **di dare atto** che il presente provvedimento non comporta alcun mutamento qualitativo e quantitativo di entrata o di spesa per il bilancio di InnovaPuglia;

9. **di dare mandato** all'Ufficio Elenchi Fornitori e SDA - Sezione Gare di notificare il presente provvedimento alla Segreteria della Giunta Regionale e al Dipartimento Promozione della Salute e del Benessere Animale - Sezione Farmaci, Dispositivi Medici e Assistenza Integrativa;

10. **di dare mandato** all'Ufficio Elenchi Fornitori e SDA - Sezione Gare di notificare il presente provvedimento alle Aziende Sanitarie Locali della Regione ed alle principali associazioni di categoria di Imprese fornitrici di dispositivi protesici relative a FIOTO, UNIMPRESA, ANA-ANAP, CONFINDUSTRIA DISPOSITIVI MEDICI, ASSORTOPEDIA eAFORP;

11. **di dare atto** che il presente provvedimento sarà notificato dalle Direzioni Generali delle ASL alle imprese di dispositivi protesici del proprio territorio di competenza incluse e/o escluse e/o non incluse (sulla base della documentazione istruttoria agli atti trasmessa dalle stesse ASL) nell'Elenco regionale aggiornato di cui all'Allegato A;

12. **di disporre** la pubblicazione del presente provvedimento sul BURP e sul Portale Puglia Salute nella sezione "Assistenza Protesica".

**Il presente provvedimento, redatto in un unico originale e composto da n. 4 facciate più l'allegato sarà:**

- acquisito agli atti dell'Ufficio della Segreteria di Direzione Generale per la raccolta, la pubblicazione e la notifica agli Uffici competenti per i successivi adempimenti;
- pubblicato nella sezione "Società-Trasparente" del sito di InnovaPuglia salve le garanzie previste dalla legge 241/1990 e dal D.Lgs. n. 33/2013 s.m.i. in tema di accesso ai documenti amministrativi, nel rispetto della tutela della riservatezza dei cittadini secondo quanto disposto dal Regolamento UE n. 2016/679 in materia di protezione dei dati personali, nonché dal D.Lgs. 196/2003 e dal D.lgs. n. 101/2018 e ss.mm. ii., ed ai sensi del vigente Modello Organizzativo Operativo sul trattamento dei dati di InnovaPuglia.

La Direttrice della Divisione SARPULIA  
f.to Ing. Emilia Monaco



**ALLEGATO A**  
**Determinazione N. SAR/023/2026 del 26/01/2026**

**ELENCO REGIONALE AGGIORNATO A GENNAIO 2026, DI CUI ALL'ART. 32 DELLA  
L.R. 4/2010 E S.M.I., DELLE IMPRESE CHE INTENDONO FORNIRE DISPOSITIVI  
PROTESICI, CON SPESA A CARICO DEL SSR DELLA REGIONE PUGLIA**

**LEGENDA COLONNA "Elenco"**

Se non ci sono indicazioni rientra negli elenchi 1 o 2A

\*= Non rientra negli elenchi 1 e 2A

**BARI - Scheda n.01**

|  |                    |
|--|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA                      | PARTITA IVA / C.F. |
| <b>OFFICINA ORTOPEDICA SETTEBELLO S.N.C.</b> | <b>03645850722</b> |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA                | ITCA               |
| <b>D'ELIA GIULIANA</b>                       | <b>011000253</b>   |

**SEDI: 1**

INDIRIZZO: VIA SKANDERBEG, 54/62 - 70123 BARI  
 LEGALE RAPPRESENTANTE: D'ELIA GIULIANA  
 TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO: D'ELIA GIOVANNI  
 GIORNI E ORARI:  
 TELEFONO: 080/5344508  
 FAX:  
 EMAIL:

**DISPOSITIVI: 11**

| FINO AL 29/12/2024 |  |             | DAL 30/12/2024 |                           |        |
|--------------------|--|-------------|----------------|---------------------------|--------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                              | FORMATO     | CODICE ISO     | DESCRIZIONE               | ELENCO |
| 03.12              | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA         | SU MISURA   | NON PRESENTE   |                           |        |
| 03.48 - 3.78       | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO    | PREDISPOSTO | NON PRESENTE   |                           |        |
| 06.03              | ORTESI SPINALI                           | SU MISURA   | 06.03          | ORTESI SPINALI            | 1      |
| 06.06              | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE | SU MISURA   | 06.06          | ORTESI PER ARTO SUPERIORE | 1      |
| 06.12              | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE | SU MISURA   | 06.12          | ORTESI PER ARTO INFERIORE | 1      |

| 06.33                      | CALZATURE ORTOPEDICHE  | SU MISURA E<br>PREDISPOSTO | 06.33    | CALZATURE ORTOPEDICHE   | Elenco 1<br>Ausili su<br>misura<br>Elenco 2B<br>Ausili di<br>serie |
|----------------------------|--|----------------------------|----------|---|--|
| 12.18.06                   | TRICICLO A PEDALE  |                            | 12.18.06 | TRICICLO A PEDALE   | 2B   |
| 12.21.06                   | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI                          |                            | 12.22.03 | CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE<br>MANI SULLE RUOTE POSTERIORI | -  |
| 12.21.27.06/09             | CARROZZINE ELETTRICHE  |                            | 12.23.03 | CARROZZINE ELETTRONICHE   | 2B   |
| 12.27.03.006               | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE                         |                            | 12.27.07 |   | 2B   |
| 18.09.18.012 –<br>18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE -SISTEMI DI<br>POSTURA18.09.39.003 | PREDISPOSTO                | 18.09.39 | SISTEMI DI POSTURA MODULARE                                     | 2A / 2B  |

**BARI - Scheda n.02**

|   |                    |
|---|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA                   | PARTITA IVA / C.F. |
| <b>TOMBOLINI OFFICINE ORTOPEDICHE SRL</b> | <b>01937190732</b> |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA             | ITCA               |
| <b>TOMBOLINI GIUSEPPE</b>                 | <b>01000060</b>    |

**SEDI: 1**

INDIRIZZO: VIA VITO NICOLA DI TULLIO, 54/56/68 – BARI (FILIALE DI SAN GIORGIO IONICO TA)

LEGALE RAPPRESENTANTE: TOMBOLINI GIUSEPPE

TECNICI: TOMBOLINI GIUSEPPE MART-GIOV. 15.00/19.00  
MADAGHIELE DANILO VEN. 9.00/13.00

GIORNI E ORARI: TOMBOLINI GIUSEPPE MART-GIOV. 15.00/19.00  
MADAGHIELE DANILO VEN. 9.00/13.00

TELEFONO: 080/5575944

FAX: 080/5575944

EMAIL:

**DISPOSITIVI: 13**

| FINO AL 29/12/2024 |  | DAL 30/12/2024 |              |                           |        |
|--------------------|--|----------------|--------------|---------------------------|--------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                              | FORMATO        | CODICE ISO   | DESCRIZIONE               | ELENCO |
| 03.12              | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA         | SU MISURA      | NON PRESENTE |                           |        |
| 03.48 – 3.78       | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO    | PREDISPOSTO    | NON PRESENTE |                           |        |
| 06.03              | ORTESI SPINALI                           | SU MISURA      | 06.03        | ORTESI SPINALI            |        |
| 06.06              | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE | SU MISURA      | 06.06        | ORTESI PER ARTI SUPERIORI |        |

Dicembre 2025

Pag. 5 / 347

|                            |   |                         |          |  |   |
|----------------------------|---|-------------------------|----------|--|---|
| 06.12                      | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE                | SU MISURA               | 06.12    | ORTESI PER ARTI INFERIORI                                    |   |
| 06.18                      | PROTESI DI ARTO SUPERIORE                               | SU MISURA               | 06.18    | PROTESI PER ARTO SUPERIORE                                   |   |
| 06.24                      | PROTESI DI ARTO INFERIORE                               | SU MISURA               | 06.24    | PROTESI DI ART OINFERIORE                                    |   |
| 06.33                      | CALZATURE ORTOPEDICHE                                   | SU MISURA E PREDISPOSTO | 06.33    | CALZATURE ORTOPEDICHE  |   |
| 12.18.06                   | TRICICLO A PEDALE                                       |                         | 12.18.06 | TRICICLO A PEDALE  | * |
| 12.21.06                   | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI                     |                         | 12.22.03 | CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE MANI SULLE RUOTE POSTERIORI |   |
| 12.21.27.06/09             | CARROZZINE ELETTRICHE                                   |                         | 12.23.03 |  | * |
| 12.27.03.006               | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE                    |                         | 12.27.07 |  | * |
| 18.09.18.012 –<br>18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E-SISTEMI DI POSTURA 18.09.39 |                         | 18.09.39 | SISTEMI DI POSTURA MODULARE                                  |   |

**BARI - Scheda n.03**

|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA       | PARTITA IVA / C.F. |
| NEW MEDICAL TREND S.R.L.      | 02102970742        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA | ITCA               |
| CARRIERE FABIO                | 01025116           |

**SEDI: 1**

INDIRIZZO: VIA PAPA BONIFACIO IX, 49 – BARI (FILIALE DI FRANCAVILLA FONTANA - BR)

LEGALE RAPPRESENTANTE: CARRIERE FABIO

TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO: DAMMACCO STEFANIA

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 080/9147442

FAX: 080/9147442

EMAIL:

**DISPOSITIVI: 7**

| FINO AL 29/12/2024 |  |           | DAL 30/12/2024 |                           |        |
|--------------------|--|-----------|----------------|---------------------------|--------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                              | FORMATO   | CODICE ISO     | DESCRIZIONE               | ELENCO |
| 03.12              | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA         | SU MISURA | NON PRESENTE   |                           |        |
| 06.03              | ORTESI SPINALI                           | SU MISURA | 06.03          | ORTESI SPINALI            |        |
| 06.06              | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE | SU MISURA | 06.06          | ORTESI PER ARTO SUPERIORE |        |
| 06.12              | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE | SU MISURA | 06.12          | ORTESI PER ARTO INFERIORE |        |
| 06.18              | PROTESI DI ARTO SUPERIORE                | SU MISURA | 06.18          | PROTESI DI ARTO SUPERIORE |        |
| 06.24              | PROTESI DI ARTO INFERIORE                | SU MISURA | 06.24          | PROTESI DI ARTO INFERIORE |        |
| 06.33              | CALZATURE ORTOPEDICHE                    | SU MISURA | 06.33          | CALZATURE ORTOPEDICHE     |        |

Dicembre 2025

Pag. 7 / 347

**BARI - Scheda n.04**

|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA       | PARTITA IVA / C.F. |
| ORTOPEDIA DE CICCIO S.R.L.    | <b>05979940722</b> |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA | ITCA               |
| DE CICCIO GIUSEPPE            | <b>01026035</b>    |

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIA GIORGIO AMENDOLA, 101 – BARI (FILIALE DI BISCEGLIE BT)

LEGALE RAPPRESENTANTE: DE CICCIO GIUSEPPE

TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO: DI REDA GIUSEPPE-LOSCIALE ENRICO

GIORNI E ORARI: MER-GIO-VEN ORE 15,30 – 19,30

TELEFONO:

FAX:

EMAIL:

DISPOSITIVI: 13

| FINO AL 29/12/2024 |  |             | DAL 30/12/2024 |                           |        |
|--------------------|--|-------------|----------------|---------------------------|--------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                              | FORMATO     | CODICE ISO     | DESCRIZIONE               | ELENCO |
| 03.12              | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA         | SU MISURA   | NON PRESENTE   |                           |        |
| 03.48 – 3.78       | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO    | PREDISPOSTO | NON PRESENTE   |                           |        |
| 06.03              | ORTESI SPINALI                           | SU MISURA   | 06.03          | ORTESI SPINALI            |        |
| 06.06              | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE | SU MISURA   | 06.06          | ORTESI SPINALI            |        |
| 06.12              | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE | SU MISURA   | 06.12          | ORTESI PER ARTI INFERIORI |        |
| 06.18              | PROTESI DI ARTO SUPERIORE                | SU MISURA   | 06.18          | PROTESI DI ARTO SUPERIORE |        |
| 06.24              | PROTESI DI ARTO INFERIORE                | SU MISURA   | 06.24          | PROTESI DI ARTO INFERIORE |        |

Dicembre 2025

Pag. 8 / 347

|                            |   |                            |          |   |   |
|----------------------------|---|----------------------------|----------|---|---|
| 06.33                      | CALZATURE ORTOPEDICHE                             | SU MISURA E<br>PREDISPOSTO | 06.33    | CALZATURE ORTOPEDICHE   |   |
| 12.18.06                   | TRICICLO A PEDALE                                 |                            | 12.18.06 |   | * |
| 12.21.06                   | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI               |                            | 12.22.03 | CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE<br>MANI SULLE RUOTE POSTERIORI |   |
| 12.21.27.06/09             | CARROZZINE ELETTRICHE                             |                            | 12.23.03 |   | * |
| 12.27.03.006               | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE              |                            | 12.27.07 |   | * |
| 18.09.18.012 -<br>18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI<br>POSTURA | PREDISPOSTO                | 18.09.39 | SISTEMI DI POSTURA MODULARE                                     |   |

**BARI - Scheda n.05**

|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA       | PARTITA IVA / C.F. |
| BIO-SANITAS                   | 03722880725        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA | ITCA               |
| FRONTERRE' CORRADO            | 01000323           |

**SEDI: 1**

INDIRIZZO: VIA G. MODUGNO, 18/A - BARI  
 LEGALE RAPPRESENTANTE: FRONTERRE' CORRADO  
 TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO: FRONTERRE' CORRADO  
 GIORNI E ORARI:  
 TELEFONO: 080/5041711  
 FAX:  
 EMAIL:

**DISPOSITIVI: 13**

| FINO AL 29/12/2024 |  |             | DAL 30/12/2024 |                           |        |
|--------------------|--|-------------|----------------|---------------------------|--------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                              | FORMATO     | CODICE ISO     | DESCRIZIONE               | ELENCO |
| 03.12              | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA         | SU MISURA   | NON PRESENTE   |                           |        |
| 03.48 - 3.78       | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO    | PREDISPOSTO | NON PRESENTE   |                           |        |
| 06.03              | ORTESI SPINALI                           | SU MISURA   | 06.03          | ORTESI SPINALI            |        |
| 06.06              | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE | SU MISURA   | 06.06          | ORTESI PER ARTO SUPERIORE |        |
| 06.12              | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE | SU MISURA   | 06.12          | ORTESI PER ARTO INFERIORE |        |
| 06.18              | PROTESI DI ARTO SUPERIORE                | SU MISURA   | 06.18          | PROTESI DI ARTO SUPERIORE |        |
| 06.24              | PROTESI DI ARTO INFERIORE                | SU MISURA   | 06.24          | PROTESI DI ARTO INFERIORE |        |

**Dicembre 2025**

**Pag. 10 / 347**

|                            |  |                         |                                  |   |   |
|----------------------------|--|-------------------------|----------------------------------|---|---|
| 06.33                      | CALZATURE ORTOPEDICHE                                      | SU MISURA E PREDISPOSTO | 06.33                            | CALZATURE ORTOPEDICHE   |   |
| 12.18.06                   | TRICICLO A PEDALE  | PREDISPOSTO             | 12.18.06<br>TRICICLO A<br>PEDALE |   | * |
| 12.21.06                   | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI                        | PREDISPOSTO             | 12.22.03                         | CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE<br>MANI SULLE RUOTE POSTERIORI |   |
| 12.21.27.06/09             | CARROZZINE ELETTRICHE                                      | PREDISPOSTO             | 12.23.03                         | CARROZZINE ELETTRONICHE CON STERZO<br>MANUALE                   | * |
| 12.27.03.006               | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE                       | PREDISPOSTO             | 12.27.07                         |   | * |
| 18.09.18.012 –<br>18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE - SISTEMI DI<br>POSTURA 18.09.39 | PREDISPOSTO             | 18.09.39                         | SISTEMI DI POSTURA MODULARE                                     |   |

**BARI - Scheda n.06**

|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA       | PARTITA IVA / C.F. |
| SANITARIA PUGLIESE S.R.L.     | 06386130725        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA | ITCA               |
| DI CAGNO GIOVANNI             | 01016559           |

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIA SUPPA, 24 – 70123 BARI

LEGALE RAPPRESENTANTE: DI CAGNO GIOVANNI

TECNICI: TECNICI ORTOPEDICI: ANTONACI MARILISA

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

FAX:

EMAIL:

DISPOSITIVI: 11

| FINO AL 29/12/2024 |  |                         | DAL 30/12/2024 |                           |        |
|--------------------|--|-------------------------|----------------|---------------------------|--------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                              | FORMATO                 | CODICE ISO     | DESCRIZIONE               | ELENCO |
| 03.12              | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA         | SU MISURA               | NON PRESENTE   |                           |        |
| 03.48 – 3.78       | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO    | PREDISPOSTO             | NON PRESENTE   |                           |        |
| 06.03              | ORTESI SPINALI                           | SU MISURA               | 06.03          | ORTESI SPINALI            |        |
| 06.06              | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE | SU MISURA               | 06.06          | ORTESI PER ARTO SUPERIORE |        |
| 06.12              | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE | SU MISURA               | 06.12          | ORTESI PER ARTO INFERIORE |        |
| 06.33              | CALZATURE ORTOPEDICHE                    | SU MISURA E PREDISPOSTO | 06.33          | CALZATURE ORTOPEDICHE     |        |

Dicembre 2025

Pag. 12 / 347

|                            |  |             |          |   |   |
|----------------------------|--|-------------|----------|---|---|
| 12.18.06                   | TRICICLO A PEDALE  | PREDISPOSTO | 12.18.06 | TRICICLO A PEDALE   | * |
| 12.21.06                   | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI                        | PREDISPOSTO | 12.22.03 | CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE<br>MANI SULLE RUOTE POSTERIORI |   |
| 12.21.27.06/09             | CARROZZINE ELETTRICHE                                      | PREDISPOSTO | 12.23.03 | CARROZZINE ELETTRONICHE CON STERZO<br>MANUALE                   | * |
| 12.27.03.006               | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE                       | PREDISPOSTO | 12.27.07 |   | * |
| 18.09.18.012 –<br>18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI<br>POSTURA 18.09.39 | PREDISPOSTO | 18.09.39 | SISTEMI DI POSTURA MODULARI                                     |   |

**BARI - Scheda n.07**

|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA       | PARTITA IVA / C.F. |
| CAFORIO ORTOPEDIE SRLU        | 02150880744        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA | ITCA               |
| CAFORIO LAURA                 | 01038834           |

**SEDI: 1**

INDIRIZZO: VIA M.CIFARELLI, 6/C - 70124 BARI

LEGALE RAPPRESENTANTE: CAFORIO LAURA

TECNICI: TECNICI ORTOPEDICI: LAURA CAFORIO, LUANA LACORTE

GIORNI E ORARI: (DAL LUN AL VEN. DALLE ORE 8.30 ALLE 12.30 E DALLE ORE 15.00 ALLE 19.00)

TELEFONO: 080/5792374

FAX: 080/5792374

EMAIL:

DISPOSITIVI: 14

| FINO AL 29/12/2024 |  |             | DAL 30/12/2024 |                           |        |
|--------------------|--|-------------|----------------|---------------------------|--------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                              | FORMATO     | CODICE ISO     | DESCRIZIONE               | ELENCO |
| 03.12              | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA         | SU MISURA   | NON PRESENTE   |                           |        |
| 03.48 - 3.78       | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO    | PREDISPOSTO | NON PRESENTE   |                           |        |
| 06.03              | ORTESI SPINALI                           | SU MISURA   | 06.03          | ORTESI SPINALI            |        |
| 06.06              | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE | SU MISURA   | 06.06          | ORTESI PER ARTO SUPERIORE |        |
| 06.12              | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE | SU MISURA   | 06.12          | ORTESI PER ARTO INFERIORE |        |
| 06.18              | PROTESI DI ARTO SUPERIORE                | SU MISURA   | 06.18          | PROTESI DI ARTO SUPERIORE |        |

Dicembre 2025

Pag. 14 / 347

|                            |   |                         |              |  |   |
|----------------------------|---|-------------------------|--------------|--|---|
| 06.24                      | PROTESI DI ARTO INFERIORE                             | SU MISURA               | 06.24        | PROTESI DI ARTO INFERIORE                                    |   |
| 06.27                      | RIEMPITIVO DI ESTETIZZAZIONE PER POLPACCIO            | SU MISURA               | 06.12.92.430 | ESTETIZZAZIONE PER POLPACCIO E COSCIA                        |   |
| 06.33                      | CALZATURE ORTOPEDICHE                                 | SU MISURA E PREDISPOSTO | 06.33        | CALZATURE ORTOPEDICHE  |   |
| 12.18.06                   | TRICICLO A PEDALE                                     | PREDISPOSTO             | 12.18.06     | TRICICLO A PEDALE  | * |
| 12.21.06                   | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI                   | PREDISPOSTO             | 12.22.03     | CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE MANI SULLE RUOTE POSTERIORI |   |
| 12.21.27.06/09             | CARROZZINE ELETTRICHE                                 | PREDISPOSTO             | 12.23.03     | CARROZZINE ELETTRONICHE CON STERZO MANUALE                   | * |
| 12.27.03.006               | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE                  | PREDISPOSTO             | 12.27.07     |  | * |
| 18.09.18.012 –<br>18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE SISTEMI DI POSTURA 18.09.39 | PREDISPOSTO             | 18.09.39     | SISTEMI DI POSTURA MODULARE                                  |   |

**BARI - Scheda n.08**

|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA       | PARTITA IVA / C.F. |
| ORTHOSANITY S.R.L.            | 05624280722        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA | ITCA               |
| SETTE DANIELA                 | 01007399           |

**SEDI: 1**

INDIRIZZO: VIA MONSIGNOR LAERA, 160 – 70021 ACQUAVIVA DELLE FONTI (BA)

LEGALE RAPPRESENTANTE: SETTE DANIELA

TECNICI: TECNICI ORTOPEDICI: SETTE FRANCESCO SETTE ANTONIO VITO ELIANA  
CICCARONE

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 080/767181

FAX: 080/767181

EMAIL:

DISPOSITIVI: 14

| FINO AL 29/12/2024 |  |             | DAL 30/12/2024 |                           |        |
|--------------------|--|-------------|----------------|---------------------------|--------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                              | FORMATO     | CODICE ISO     | DESCRIZIONE               | ELENCO |
| 03.12              | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA         | SU MISURA   | NON PRESENTE   |                           |        |
| 03.48 – 03.78      | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO    | PREDISPOSTO | NON PRESENTE   |                           |        |
| 06.03              | ORTESI SPINALI                           | SU MISURA   | 06.03          | ORTESI SPINALI            |        |
| 06.06              | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE | SU MISURA   | 06.06          | ORTESI PER ARTO SUPERIORE |        |
| 06.12              | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE | SU MISURA   | 06.12          | ORTESI PER ARTO INFERIORE |        |
| 06.18              | PROTESI DI ARTO SUPERIORE                | SU MISURA   | 06.18          | PROTESI DI ARTO SUPERIORE |        |

Dicembre 2025

Pag. 16 / 347

|                            |   |                         |              |  |   |
|----------------------------|---|-------------------------|--------------|--|---|
| 06.24                      | PROTESI DI ARTO INFERIORE                               | SU MISURA               | 06.24        | PROTESI DI ARTO INFERIORE                                    |   |
| 06.27                      | RIEMPITIVO DI ESTETIZZAZIONE PER POLPACCIO              | SU MISURA               | 06.12.92.430 | ESTETIZZAZIONE DEL POLPACCIO                                 |   |
| 06.33                      | CALZATURE ORTOPEDICHE                                   | SU MISURA E PREDISPOSTO | 06.33        | CALZATURE ORTOPEDICHE  |   |
| 12.18.06                   | TRICICLO A PEDALE                                       | PREDISPOSTO             | 12.18.06     | TRICICLO A PEDALE  | * |
| 12.21.06                   | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI                     | PREDISPOSTO             | 12.22.03     | CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE MANI SULLE RUOTE POSTERIORI |   |
| 12.21.27.06/09             | CARROZZINE ELETTRICHE                                   | PREDISPOSTO             | 12.23.03     | CARROZZINE ELETTRONICHE CON STERZO MANUALE                   | * |
| 12.27.03.006               | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE                    | PREDISPOSTO             | 12.27.07     |  | * |
| 18.09.18.012 –<br>18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE - SISTEMI DI POSTURA 18-09.39 | PREDISPOSTO             | 18.09.39     | SISTEMI DI POSTURA MODULARI                                  |   |

**BARI - Scheda n.09**

|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA       | PARTITA IVA / C.F. |
| KASUCCI S.R.L.                | 03587600721        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA | ITCA               |
| CASUCCI ELIO ALBERTO RICCARDO | 01000068           |

**SEDI:** 1

INDIRIZZO: VIA MARCHE LOTTO 111 Z.I. - 70021 ACQUAVIVA DELLE FONTI (BA)  
 LEGALE RAPPRESENTANTE: CASUCCI ELIO ALBERTO RICCARDO  
 TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO: CASUCCI ELIO ALBERTO RICCARDO

**GIORNI E ORARI:**

TELEFONO: 080/767819 - 768986

FAX: 080/762371

EMAIL:

**DISPOSITIVI:** 3

| FINO AL 29/12/2024 |  | DAL 30/12/2024          |            |                           |        |
|--------------------|--|-------------------------|------------|---------------------------|--------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                              | FORMATO                 | CODICE ISO | DESCRIZIONE               | ELENCO |
| 06.12              | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE | SU MISURA               | 06.12      | ORTESI PER ARTO INFERIORE |        |
| 06.24              | PROTESI DI ARTO INFERIORE                | SU MISURA               | 06.24      | PROTESI DI ARTO INFERIORI |        |
| 06.33              | CALZATURE ORTOPEDICHE                    | SU MISURA E PREDISPOSTO | 06.33      | CALZATURE ORTOPEDICHE     |        |

**BARI - Scheda n.10**

|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA       | PARTITA IVA / C.F. |
| <b>TECNO HOSPITAL S.R.L.</b>  | <b>04525150720</b> |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA | ITCA               |
| <b>SOLAZZO FRANCESCO</b>      | <b>010000403</b>   |

**SEDI: 3**

INDIRIZZO: VIA ETTORE CARAFA, 25/27 – BARI (FILIALE DI ACQUAVIVA DELLE FONTI )

LEGALE RAPPRESENTANTE:

TECNICI:

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

FAX:

EMAIL:

INDIRIZZO: VIA M.KOLBE, 3 - 70021 ACQUAVIVA DELLE FONTI

VIA ETTORE CARAFA, 25/27 – BARI (FILIALE DI ACQUAVIVA DELLE FONTI )

VIA MADONNA DELLA CROCE - ALTAMURA (FILIALE DI ACQUAVIVA DELLE FONTI )

LEGALE RAPPRESENTANTE: SOLAZZO FRANCESCO

TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO: TAFURI ANTONIO SOLAZZO FRANCESCO

EUSTACHIO

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 080/2466203 080/2466204

FAX: 080/758741

EMAIL:

INDIRIZZO: VIA MADONNA DELLA CROCE - ALTAMURA ( FILIALE DI ACQUAVIVA DELLE FONTI )

LEGALE RAPPRESENTANTE:

TECNICI:

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 080/3147915 080/2464083

FAX: 080/758741

EMAIL:

DISPOSITIVI: 13

| FINO AL 29/12/2024 |  |                         | DAL 30/12/2024 |  |        |
|--------------------|--|-------------------------|----------------|--|--------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                              | FORMATO                 | CODICE ISO     | DESCRIZIONE  | ELENCO |
| 03.12              | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA         | SU MISURA               | NON PRESENTE   |  |        |
| 03.48- 3.78        | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO    | PREDISPOSTO             | NON PRESENTE   |  |        |
| 06.03              | ORTESI SPINALI                           | SU MISURA               | 06.03          | ORTESI SPINALI   |        |
| 06.06              | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE | SU MISURA               | 06.06          | ORTESI PER ARTO SUPERIORE                                    |        |
| 06.12              | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE | SU MISURA               | 06.12          | ORTESI PER ARTO INFERIORE                                    |        |
| 06.18              | PROTESI DI ARTO SUPERIORE                | SU MISURA               | 06.18          | PROTESI PER ARTO SUPERIORE                                   |        |
| 06.24              | PROTESI DI ARTO INFERIORE                | SU MISURA               | 06.24          | PROTESI PER ARTO INFERIORE                                   |        |
| 06.33              | CALZATURE ORTOPEDICHE                    | SU MISURA E PREDISPOSTO | 06.33          | CALZATURE ORTOPEDICHE  |        |
| 12.18.06           | TRICICLO A PEDALE                        | PREDISPOSTO             | 12.18.06       | TRICICLO A PEDALE  | *      |
| 12.21.06           | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI      | PREDISPOSTO             | 12.22.03       | CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE MANI SULLE RUOTE POSTERIORI |        |
| 12.21.27.06/09     | CARROZZINE ELETTRICHE                    | PREDISPOSTO             | 12.23.03       | CARROZZINE ELETTRONICHE CON STERZO MANUALE                   | *      |

|                            |   |             |          |                             |
|----------------------------|---|-------------|----------|-----------------------------|
| 12.27.03.006               | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE              | PREDISPOSTO | 12.27.07 | *                           |
| 18.09.18.012 –<br>18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI<br>POSTURA | PREDISPOSTO | 18.09.39 | SISTEMI DI POSTURA MODULARI |

**BARI - Scheda n.11**

|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA       | PARTITA IVA / C.F. |
| PUNTO SALUTE                  | 04775320726        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA | ITCA               |
| DI CINQUE IRENE               | 01023783           |

**SEDI: 1**

INDIRIZZO: VIA CAPOTORTI, 25 - ADELFA  
 LEGALE RAPPRESENTANTE: DI CINQUE IRENE  
 TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO: D'ALFONSO IVAN D'ALFONSO SASHA  
 GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 080/4592356  
 FAX:  
 EMAIL:

**DISPOSITIVI: 13**

| FINO AL 29/12/2024 |  |             | DAL 30/12/2024 |                            |        |
|--------------------|--|-------------|----------------|----------------------------|--------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                              | FORMATO     | CODICE ISO     | DESCRIZIONE                | ELENCO |
| 03.12              | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA         | SU MISURA   | NON PRESENTE   |                            |        |
| 03.48- 3.78        | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO    | PREDISPOSTO | NON PRESENTE   |                            |        |
| 06.03              | ORTESI SPINALI                           | SU MISURA   | 06.03          | ORTESI SPINALI             |        |
| 06.06              | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE | SU MISURA   | 06.06          | ORTESI PER ARTO SUPERIORI  |        |
| 06.12              | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE | SU MISURA   | 06.12          | ORTESI PER ARTO INFERIORE  |        |
| 06.18              | PROTESI DI ARTO SUPERIORE                | SU MISURA   | 06.18          | PROTESI DI ARTO SUPERIORE  |        |
| 06.24              | PROTESI DI ARTO INFERIORE                | SU MISURA   | 06.24          | PROTESI PER ARTO INFERIORI |        |

**Dicembre 2025**

**Pag. 22 / 347**

|                            |  |                            |          |   |   |
|----------------------------|--|----------------------------|----------|---|---|
| 06.33                      | CALZATURE ORTOPEDICHE                                      | SU MISURA E<br>PREDISPOSTO | 06.33    | CALZATURE ORTOPEDICHE   |   |
| 12.18.06                   | TRICICLO A PEDALE  | PREDISPOSTO                | 12.18.06 | TRICICLO A PEDALE   | * |
| 12.21.06                   | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI                        | PREDISPOSTO                | 12.22.03 | CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE<br>MANI SULLE RUOTE POSTERIORI |   |
| 12.21.27.06/09             | CARROZZINE ELETTRICHE                                      | PREDISPOSTO                | 12.23.03 | CARROZZINE ELETTRONICHE CON STERZO<br>MANUALE                   | * |
| 12.27.03.006               | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE                       | PREDISPOSTO                | 12.27.07 |   | * |
| 18.09.18.012 –<br>18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI<br>POSTURA 18.09.39 | PREDISPOSTO                | 18.09.39 | SISTEMA DI POSTURA MODULARE                                     |   |

**BARI - Scheda n.12**

|  |                    |
|--|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA  | PARTITA IVA / C.F. |
| <b>LABORATORIO TECNICO ORTOPEDICO DI VACCA ANTONIO E C. S.A.S.</b> | <b>03738980725</b> |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA                                      | ITCA               |
| <b>VACCA ANTONIO</b>   | <b>01000326</b>    |

SEDI: 2

INDIRIZZO: VIA MARSALA, 6/17/19/22 – 70032 BITONTO

LEGALE RAPPRESENTANTE:

TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO: VACCA COSIMO

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 080/3717370

FAX: 080/3717370

EMAIL:

INDIRIZZO: VIA T. TRAETTA, 23 – 70032 BITONTO

LEGALE RAPPRESENTANTE:

TECNICI:

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 080/3717370

FAX: 080/3717370

EMAIL:

DISPOSITIVI: 13

| FINO AL 29/12/2024 |             | DAL 30/12/2024 |            |             |        |
|--------------------|-------------|----------------|------------|-------------|--------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE | FORMATO        | CODICE ISO | DESCRIZIONE | ELENCO |

| 03.12                   | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA               | SU MISURA               | NON PRESENTE |  |  |  |  |  |   |
|-------------------------|--|-------------------------|--------------|--|--|--|--|--|---|
| 03.48-3.78              | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO          | PREDISPOSTO             | NON PRESENTE |  |  |  |  |  |   |
| 06.03                   | ORTESI SPINALI                                 | SU MISURA               | 06.03        |  | ORTESI SPINALI   |  |  |  |   |
| 06.06                   | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE       | SU MISURA               | 06.06        |  | ORTESI PER ARTO SUPERIORE                                    |  |  |  |   |
| 06.12                   | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE       | SU MISURA               | 06.12        |  | ORTESI PER ARTO INFERIORE                                    |  |  |  |   |
| 06.18                   | PROTESI DI ARTO SUPERIORE                      | SU MISURA               | 06.18        |  | PROTESI PER ARTO SUPERIORE                                   |  |  |  |   |
| 06.24                   | PROTESI DI ARTO INFERIORE                      | SU MISURA               | 06.24        |  | PROTESI PER ARTO INFERIORE                                   |  |  |  |   |
| 06.33                   | CALZATURE ORTOPEDICHE                          | SU MISURA E PREDISPOSTO | 06.33        |  | CALZATURE ORTOPEDICHE  |  |  |  |   |
| 12.18.06                | TRICICLO A PEDALE                              | PREDISPOSTO             | 12.18.06     |  | TRICICLO A PEDALE  |  |  |  | * |
| 12.21.06                | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI            | PREDISPOSTO             | 12.22.03     |  | CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE MANI SULLE RUOTE POSTERIORI |  |  |  |   |
| 12.21.27.06/09          | CARROZZINE ELETTRICHE                          | PREDISPOSTO             | 12.23.03     |  | CARROZZINE ELETTRONICHE CON STERZO MANUALE                   |  |  |  | * |
| 12.27.03.006            | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE           | PREDISPOSTO             | 12.27.07     |  |  |  |  |  | * |
| 18.09.18.012 - 18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI POSTURA | PREDISPOSTO             | 18.09.39     |  | SISTEMI DI POSTURA MODULARI                                  |  |  |  |   |

## BARI - Scheda n.13

|                                   |                    |
|-----------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA           | PARTITA IVA / C.F. |
| <b>OFFICINA ORTOPEDICA S.R.L.</b> | <b>05079430723</b> |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA     | ITCA               |
| <b>MUSCI GIUSEPPE</b>             | <b>01000308</b>    |

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIALE ETTORE FIERAMOSCA, 139 – 70033 CORATO (BA)

LEGALE RAPPRESENTANTE: MUSCI GIUSEPPE

TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO: LOTITO RAFFAELE

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 080/8983712

FAX: 080/3729575

EMAIL:

DISPOSITIVI: 14

| FINO AL 29/12/2024 |  |                         | DAL 30/12/2024 |                            |        |
|--------------------|--|-------------------------|----------------|----------------------------|--------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                              | FORMATO                 | CODICE ISO     | DESCRIZIONE                | ELENCO |
| 03.12              | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA         | SU MISURA               | NON PRESENTE   |                            |        |
| 03.48 – 3.78       | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO    | PREDISPOSTO             | NON PRESENTE   |                            |        |
| 06.03              | ORTESI SPINALI                           | SU MISURA               | 06.03          | ORTESI SPINALI             |        |
| 06.06              | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE | SU MISURA               | 06.06          | ORTESI PER ARTO SUPERIORE  |        |
| 06.12              | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE | SU MISURA E PREDISPOSTO | 06.12          | ORTESI PER ARTO INFERIORE  |        |
| 06.18              | PROTESI DI ARTO SUPERIORE                | SU MISURA               | 06.18          | PROTESI PER ARTO SUPERIORE |        |
| 06.24              | PROTESI DI ARTO INFERIORE                | SU MISURA               | 06.24          | PROTESI PER ARTO INFERIORE |        |

Dicembre 2025

Pag. 26 / 347

|                            |  |                         |              |  |   |
|----------------------------|--|-------------------------|--------------|--|---|
| 06.27                      | RIEMPITIVO DI ESTETIZZAZIONE PER POLPACCIO     | SU MISURA               | 06.12.91.439 | ESTETIZZAZIONE PER POLPACCIO E COSCIA                        |   |
| 06.33                      | CALZATURE ORTOPEDICHE                          | SU MISURA E PREDISPOSTO | 06.33        | CALZATURE ORTOPEDICHE  |   |
| 12.18.06                   | TRICICLO A PEDALE                              | PREDISPOSTO             | 12.18.06     | TRICICLO A PEDALE  | * |
| 12.21.06                   | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI            | PREDISPOSTO             | 12.22.03     | CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE MANI SULLE RUOTE POSTERIORI |   |
| 12.21.27.06/09             | CARROZZINE ELETTRICHE                          | PREDISPOSTO             | 12.23.03     | CARROZZINE ELETTRICHE  | * |
| 12.27.03.006               | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE           | PREDISPOSTO             | 12.27.07     |  | * |
| 18.09.18.012 –<br>18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI POSTURA | PREDISPOSTO             | 18.09.39     | SISTEMI DI POSTURA MODULARE                                  |   |

**BARI - Scheda n.14**

|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA       | PARTITA IVA / C.F. |
| <b>ORTOPEDIA SANI S.A.S.</b>  | <b>07122990729</b> |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA | ITCA               |
| <b>FAVIA MARIA ANTONIETTA</b> | <b>01027630</b>    |

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIA ROSSELLINI, 31/A – GIOIA DEL COLLE  
 LEGALE RAPPRESENTANTE: FAVIA MARIA ANTONIETTA  
 TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO: FAVIA LUCA  
 GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 080/3483567

FAX:

EMAIL:

DISPOSITIVI: 14

| FINO AL 29/12/2024       |  |             | DAL 30/12/2024 |                            |        |
|--------------------------|--|-------------|----------------|----------------------------|--------|
| CODICE ISO               | DESCRIZIONE                              | FORMATO     | CODICE ISO     | DESCRIZIONE                | ELENCO |
| 03.12                    | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA         | SU MISURA   | NON PRESENTE   |                            |        |
| 03.48 – 3.78             | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO    | PREDISPOSTO | NON PRESENTE   |                            |        |
| 06.03                    | ORTESI SPINALI                           | SU MISURA   | 06.03          | ORTESI SPINALI             |        |
| 06.06                    | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE | SU MISURA   | 06.06          | ORTESI PER ARTO SUPERIORE  |        |
| 06.12.06/09/12 INFERIORE | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE | SU MISURA   | 06.12.06/09/12 | ORTESI PER ARTO INFERIORE  |        |
| 06.18                    | PROTESI DI ARTO SUPERIORE                | SU MISURA   | 06.18          | PROTESI PER ARTO SUPERIORE |        |
| 06.24                    | PROTESI DI ARTO INFERIORE                | SU MISURA   | 06.24          | PROTESI PER ARTO INFERIORE |        |

**Dicembre 2025**

**Pag. 28 / 347**

|                            |  |             |                                  |   |   |
|----------------------------|--|-------------|----------------------------------|---|---|
| 06.33.03                   | CALZATURE ORTOPEDICHE PREDISPOSTE                          | PREDISPOSTO | 06.33.03                         | CALZATURE ORTOPEDICHE   |   |
| 06.33.06                   | CALZATURE ORTOPEDICHE                                      | SU MISURA   | 06.33.06                         | CALZATURE ORTOPEDICHE   |   |
| 12.18.06                   | TRICICLO A PEDALE  | PREDISPOSTO | 12.18.06<br>TRICICLO A<br>PEDALE |   | * |
| 12.21.06                   | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI                        | PREDISPOSTO | 12.22.03                         | CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE<br>MANI SULLE RUOTE POSTERIORI |   |
| 12.21.27.06/09             | CARROZZINE ELETTRICHE                                      | PREDISPOSTO | 12.23.03                         | CARROZZINE ELETTRICHE CON STERZO<br>MANUALE                     | * |
| 12.27.03.006               | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE                       | PREDISPOSTO | 12.27.07                         |   | * |
| 18.09.18.012 –<br>18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI<br>POSTURA 18.09.39 | PREDISPOSTO | 18.09.39                         | SISTEMI DI POSTURA MODULARI                                     |   |

**BARI - Scheda n.15**

|   |                    |
|---|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA                     | PARTITA IVA / C.F. |
| <b>OFFICINA ORTOPEDICA ABRUZZESE S.R.L.</b> | <b>06581500722</b> |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA               | ITCA               |
| <b>ABRUZZESE LUCIANA</b>                    | <b>01016322</b>    |

**SEDI: 1**

INDIRIZZO: VIA C. BATTISTI, 57 – 70024 GRAVINA IN PUGLIA (BA)

LEGALE RAPPRESENTANTE: ABRUZZESE LUCIANA

TECNICI: TECNICI ORTOPEDICI: DI NONNO ANTONIO

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 080/3262140

FAX: 080/3262140

EMAIL:

**DISPOSITIVI: 13**

| FINO AL 29/12/2024 |  |             | DAL 30/12/2024 |                            |        |
|--------------------|--|-------------|----------------|----------------------------|--------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                              | FORMATO     | CODICE ISO     | DESCRIZIONE                | ELENCO |
| 03.12              | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA         | SU MISURA   | NON PRESENTE   |                            |        |
| 03.48 – 3.78       | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO    | PREDISPOSTO | NON PRESENTE   |                            |        |
| 06.03              | ORTESI SPINALI                           | SU MISURA   | 06.03          | ORTESI SPINALI             |        |
| 06.06              | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE | SU MISURA   | 06.06          | ORTESI PER ARTO SUPERIORE  |        |
| 06.12              | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE | SU MISURA   | 06.12          | ORTESI PER ARTO INFERIORE  |        |
| 06.18              | PROTESI DI ARTO SUPERIORE                | SU MISURA   | 06.18          | PROTESI PER ARTO SUPERIORE |        |
| 06.24              | PROTESI DI ARTO INFERIORE                | SU MISURA   | 06.24          | PROTESI PER ARTO INFERIORE |        |

**Dicembre 2025**

**Pag. 30 / 347**

|                            |  |                            |          |   |   |
|----------------------------|--|----------------------------|----------|---|---|
| 06.33                      | CALZATURE ORTOPEDICHE                                      | SU MISURA E<br>PREDISPOSTO | 06.33    | CALZATURE ORTOPEDICHE   |   |
| 12.18.06                   | TRICICLO A PEDALE  | PREDISPOSTO                | 12.18.06 | TRICICLO A PEDALE   | * |
| 12.21.06                   | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI                        | PREDISPOSTO                | 12.22.03 | CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE<br>MANI SULLE RUOTE POSTERIORI |   |
| 12.21.27.06/09             | CARROZZINE ELETTRICHE                                      | PREDISPOSTO                | 12.23.03 | CARROZZINE ELETTRONICHE CON STERZO<br>MANUALE                   | * |
| 12.27.03.006               | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE                       | PREDISPOSTO                | 12.27.07 |   | * |
| 18.09.18.012 –<br>18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE - SISTEMI DI<br>POSTURA 18.09.39 | PREDISPOSTO                | 18.09.39 | SISTEMA DI POSTURA MODULARE                                     |   |

**BARI - Scheda n.16**

|                                   |                    |
|-----------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA           | PARTITA IVA / C.F. |
| FARMASANITARI DI IACOBELLI TERESA | 02437620723        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA     | ITCA               |
| IACOBELLI TERESA                  |                    |

**SEDI: 1**

INDIRIZZO: VIA C.COLOMBO, 12-14 - MODUGNO  
 LEGALE RAPPRESENTANTE: IACOBELLI TERESA  
 TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO: DEMARINIS GIOVANNI  
 GIORNI E ORARI:  
 TELEFONO: 080/96670024  
 FAX:  
 EMAIL:

**DISPOSITIVI: 6**

| FINO AL 29/12/2024      |   |             | DAL 30/12/2024 |  |        |
|-------------------------|---|-------------|----------------|--|--------|
| CODICE ISO              | DESCRIZIONE   | FORMATO     | CODICE ISO     | DESCRIZIONE  | ELENCO |
| 03.48 - 3.78            | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO                   | PREDISPOSTO | NON PRESENTE   |  |        |
| 12.18.06                | TRICICLO A PEDALE                                       | PREDISPOSTO | 12.18.06       | TRICICLO A PEDALE  | *      |
| 12.21.06                | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI                     | PREDISPOSTO | 12.22.03       | CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE MANI SULLE RUOTE POSTERIORI |        |
| 12.21.27.06/09          | CARROZZINE ELETTRICHE                                   | PREDISPOSTO | 12.23.03       | CARROZZINE ELETTRONICHE CON STERZO MANUALE                   | *      |
| 12.27.03.006            | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE                    | PREDISPOSTO | 12.27.07       |  | *      |
| 18.09.18.012 - 18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE - SISTEMI DI POSTURA 18.09.39 | PREDISPOSTO | 18.09.39       | SISTEMI DI POSTURA MODULARI                                  |        |

**BARI - Scheda n.17**

|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA       | PARTITA IVA / C.F. |
| ORTOPEDIA FUTURA SRL          | 08404560727        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA | ITCA               |
| LAMPARELLI MARIA              | 01000050           |

**SEDI: 1**

INDIRIZZO: VIA PIETRO NENNI, 9-11 – BITRITTO

LEGALE RAPPRESENTANTE: LAMPARELLI MARIA

TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO: RUTIGLIANO DARIO

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 080/630309

FAX:

EMAIL:

**DISPOSITIVI: 15**

| FINO AL 29/12/2024 |  | DAL 30/12/2024          |                  | ELENCO                    |
|--------------------|--|-------------------------|------------------|---------------------------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                                | FORMATO                 | CODICE ISO       | DESCRIZIONE               |
| 03.12              | PRESIDI ADDOMINALI                         | SU MISURA               | NON PRESENTE     |                           |
| 03.48 – 3.78       | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO      | SU MISURA E PREDISPOSTO | NON PRESENTE     |                           |
| 06.12.03.003/021   | PLANTARI E RIALZI                          | PREDISPOSTO             | 06.12.03.003/021 | ORTESI PER ARTO INFERIORE |
| 06.33.03           | CALZATURE ORTOPEDICHE DI SERIE PREDISPOSTE | PREDISPOSTO             | 06.33.03         | CALZATURE ORTOPEDICHE     |
| 06.03              | APPARECCHI ORTOPEDICI PER TRONCO           | SU MISURA               | 06.03            | ORTESI SPINALI            |
| 06.06              | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO             | SU MISURA               | 06.06            | ORTESI PER ARTO SUPERIORE |
| 06.12.03.          | PLANTARI E RIALZI                          | SU MISURA               | 06.12.03         | ORTESI PER ARTO INFERIORE |

**Dicembre 2025****Pag. 33 / 347**

|                         |   |                         |                |  |      |
|-------------------------|---|-------------------------|----------------|--|------|
| 06.12.06/09/12          | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE                | SU MISURA               | 06.12.06/09/12 | ORTESI PER ARTO INFERIORE                                    |      |
| 06.18 – 06.24           | PROTESI DI ARTO INFERIORE E SUPERIORE                   | SU MISURA               | 06.18/06.24    | PROTESI DI ARTO INFERIORE E SUPERIORE                        |      |
| 06.33.06                | CALZATURE ORTOPEDICHE SU MISURA                         | SU MISURA               | 06.33.06       | CALZATURE ORTOPEDICHE  | 1/2A |
| 12.18.06                | TRICICLO A PEDALE                                       | SU MISURA E PREDISPOSTO | 12.18.06       | TRICICLO A PEDALE  | *    |
| 12.21.06                | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI                     | SU MISURA E PREDISPOSTO | 12.22.03       | CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE MANI SULLE RUOTE POSTERIORI | 2A   |
| 12.21.27.06/09          | CARROZZINE ELETTRICHE                                   | SU MISURA E PREDISPOSTO | 12.23.03       | CARROZZINE ELETTRONICHE CON STERZO MANUALE                   | *    |
| 12.27.03.006            | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE                    | SU MISURA E PREDISPOSTO | 12.27.07       |  | *    |
| 18.09.18.012 – 18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI POSTURA 18,09.39 | SU MISURA E PREDISPOSTO | 18.09.39       | SISTEMI DI POSTURA MODULARI                                  | 1/2A |

**BARI - Scheda n.18**

|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA       | PARTITA IVA / C.F. |
| MEDICAL DI SQUEO SERGIO       | 07086750721        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA | ITCA               |
| SQUEO SERGIO                  | 01000767           |

**SEDI: 1**

INDIRIZZO: VIA PAPA GIOVANNI PAOLO II, 22 - 70056 MOLFETTA

LEGALE RAPPRESENTANTE: SQUEO SERGIO

TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO: SQUEO MICHELE SQUEO SERGIO

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 080/96670024

FAX:

EMAIL:

**DISPOSITIVI: 11**

| FINO AL 29/12/2024 |  |                         | DAL 30/12/2024 |                           |        |
|--------------------|--|-------------------------|----------------|---------------------------|--------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                              | FORMATO                 | CODICE ISO     | DESCRIZIONE               | ELENCO |
| 03.12              | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA         | SU MISURA               | NON PRESENTE   |                           |        |
| 03.48 - 3.78       | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO    | PREDISPOSTO             | NON PRESENTE   |                           |        |
| 06.03              | ORTESI SPINALI                           | SU MISURA               | 06.03          | ORTESI SPINALE            |        |
| 06.06 -            | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE | SU MISURA               | 06.06          | ORTESI PER ARTO SUPERIORE |        |
| 06.12              | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE | SU MISURA               | 06.12          | ORTESI PER ARTO INFERIORE |        |
| 06.33              | CALZATURE ORTOPEDICHE                    | SU MISURA E PREDISPOSTO | 06.33          | CALZATURE ORTOPEDICHE     |        |

Dicembre 2025

Pag. 35 / 347

|                            |  |             |          |   |   |
|----------------------------|--|-------------|----------|---|---|
| 12.18.06                   | TRICICLO A PEDALE  | PREDISPOSTO | 12.18.06 | TRICICLO A PEDALE   | * |
| 12.21.06                   | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI                        | PREDISPOSTO | 12.22.03 | CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE<br>MANI SULLE RUOTE POSTERIORI |   |
| 12.21.27.06/09             | CARROZZINE ELETTRICHE                                      | PREDISPOSTO | 12.23.03 | CARROZZINE ELETTRONICHE CON STERZO<br>MANUALE                   | * |
| 12.27.03.006               | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE                       | PREDISPOSTO | 12.27.07 |   | * |
| 18.09.18.012 –<br>18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI<br>POSTURA 18.09.39 | PREDISPOSTO | 18.09.39 | SISTEMI DI POSTURA MODULARE                                     |   |

**BARI - Scheda n.19**

|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA       | PARTITA IVA / C.F. |
| ORTHOGEA S.R.L.               | 01907630741        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA | ITCA               |
| ENNIO VERGATI                 | 01019833           |

**SEDI: 2**

INDIRIZZO: VIA ORFEO MAZZITELLI, 190-192 – BARI (FILIALE DELLA SEDE DI OSTUNI)

**LEGALE RAPPRESENTANTE:**

TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO (BARI): DI LAURO STEFANO

**GIORNI E ORARI:**

TELEFONO: 080/6923300

FAX: 0831/306875

EMAIL:

**INDIRIZZO:**

VIA SAN DONATO, 23 – MONOPOLI (FILIALE DELLA SEDE DI OSTUNI)  
VIA ORFEO MAZZITELLI, 190-192 – BARI (FILIALE DELLA SEDE DI OSTUNI)

**LEGALE RAPPRESENTANTE:**

TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO (MONOPOLI): FLORE GIANFRANCO - VAIRA :  
BARBARA

**GIORNI E ORARI:**

TELEFONO: 080/9683578

FAX: 080/4037508

EMAIL:

**DISPOSITIVI: 13**

| FINO AL 29/12/2024 |             | DAL 30/12/2024 |             |
|--------------------|-------------|----------------|-------------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE | FORMATO        | CODICE ISO  |
|                    | DESCRIZIONE |                | DESCRIZIONE |
|                    |             |                | ELENCO      |

Dicembre 2025

Pag. 37 / 347

| 03.12                      | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA                           | SU MISURA                  | NON PRESENTE |  |   |  |  |  |   |
|----------------------------|--|----------------------------|--------------|--|---|--|--|--|---|
| 03.48 – 3.78               | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO                      | SU MISURA E<br>PREDISPOSTO | NON PRESENTE |  |   |  |  |  |   |
| 06.03                      | ORTESI SPINALI   | SU MISURA                  | 06.03        |  | ORTESI SPINALE  |  |  |  |   |
| 06.06                      | PROTESI DI ARTO SUPERIORE                                  | SU MISURA                  | 06.06        |  | ORTESI PER ARTO SUPERIORE                                       |  |  |  |   |
| 06.12                      | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO<br>INFERIORE                | SU MISURA                  | 06.12        |  | ORTESI PER ARTO INFERIORE                                       |  |  |  |   |
| 06.18                      | PROTESI DI ARTO SUPERIORE                                  | SU MISURA                  | 06.18        |  | PROTESI DI ARTO SUPERIORE                                       |  |  |  |   |
| 06.24                      | PROTESI DI ARTO INFERIORE                                  | SU MISURA                  | 06.24        |  | PROTESI DI ARTO INFERIORE                                       |  |  |  |   |
| 06.33                      | CALZATURE ORTOPEDICHE                                      | SU MISURA                  | 06.33        |  | CALZATURE ORTOPEDICHE   |  |  |  |   |
| 12.18.06                   | TRICICLO A PEDALE  | PREDISPOSTO                | 12.18.06     |  | TRICICLO A PEDALE   |  |  |  | * |
| 12.21.06                   | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI                        | PREDISPOSTO                | 12.22.03     |  | CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE<br>MANI SULLE RUOTE POSTERIORI |  |  |  |   |
| 12.21.27.06/09             | CARROZZINE ELETTRICHE                                      | PREDISPOSTO                | 12.23.03     |  | CARROZZINE ELETTRONICHE CON STERZO<br>MANUALE                   |  |  |  | * |
| 12.27.03.006               | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE                       | PREDISPOSTO                | 12.27.07     |  |   |  |  |  | * |
| 18.09.18.012 –<br>18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE - SISTEMI DI<br>POSTURA 18.09.39 | PREDISPOSTO                | 18.09.39     |  | SISTEMI DI POSTURA MODULARE                                     |  |  |  |   |

**BARI - Scheda n.20**

|                                    |                    |
|------------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA            | PARTITA IVA / C.F. |
| TOGATI ORTOPEDIA DI TOGATI TIZIANO | 05669500729        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA      | ITCA               |
| TOGATI TIZIANO                     | 1024382            |

**SEDI: 1**

INDIRIZZO: VIA NAPOLEONE BONAPARTE, 82 – 70017 PUTIGNANO

LEGALE RAPPRESENTANTE: TOGATI TIZIANO

TECNICI: TECNICI ORTOPEDICI: TOGATI ANGELA

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 080/4054648

FAX: 080/4054648

**DISPOSITIVI: 8**

| FINO AL 29/12/2024 |                                       |                         | DAL 30/12/2024 |  |        |
|--------------------|---------------------------------------|-------------------------|----------------|--|--------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                           | FORMATO                 | CODICE ISO     | DESCRIZIONE  | ELENCO |
| 03.48 – 3.78       | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO | PREDISPOSTO             | NON PRESENTI   |  |        |
| 06.12.03           | PLANTARI E RIALZI                     | SU MISURA E PREDISPOSTO | 06.12.03       | ORTESI PER ARTO INFERIORE                                    |        |
| 06.33              | CALZATURE ORTOPEDICHE                 | SU MISURA E PREDISPOSTO | 06.33          | CALZATURE ORTOPEDICHE  |        |
| 12.18.06           | TRICICLO A PEDALE                     | PREDISPOSTO             | 12.18.06       | TRICICLO A PEDALE  | *      |
| 12.21.06           | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI   | PREDISPOSTO             | 12.22.03       | CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE MANI SULLE RUOTE POSTERIORI |        |
| 12.21.27.06/09     | CARROZZINE ELETTRICHE                 | PREDISPOSTO             | 12.23.03       | CARROZZINE ELETTRONICHE CON STERZO MANUALE                   | *      |
| 12.27.03.006       | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE  | PREDISPOSTO             | 12.27.07       |  | *      |

Dicembre 2025

Pag. 39 / 347

|                            |   |             |          |                             |  |
|----------------------------|---|-------------|----------|-----------------------------|--|
| 18.09.18.012 –<br>18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI<br>POSTURA | PREDISPOSTO | 18.09.39 | SISTEMI DI POSTURA MODULARE |  |
|----------------------------|---|-------------|----------|-----------------------------|--|

**BARI - Scheda n.21**

|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA       | PARTITA IVA / C.F. |
| BARBIERI SRL                  | 01543860355        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA | ITCA               |
| BARBIERI PAOLO                |                    |

**SEDI: 3**

INDIRIZZO: VIA BUONARROTI, 15 – SAMMICHELE DI BARI  
SEDE OPERATIVA

**LEGALE RAPPRESENTANTE:**

TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO: ATTANASIO MARIA CARMELA -GRILLI ANDREA

GIORNI E ORARI: MERCOLEDÌ DALLE 14.30 ALLE 18.30  
GIOVEDÌ DALLE 14.30 ALLE 18.30  
VENERDÌ DALLE 9.00 ALLE 13.00

TELEFONO: 080/89108116

FAX: 080/8910811

EMAIL:

INDIRIZZO: VIA CAPRUZZI N.196/B SEDE OPERATIVA

LEGALE RAPPRESENTANTE: BARBIERI PAOLO

TECNICI:

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

FAX:

EMAIL:

**Dicembre 2025**

**Pag. 41 / 347**

INDIRIZZO: VIA L. ARIOSTO, 26 – REGGIO EMILIA SEDE LEGALE

LEGALE RAPPRESENTANTE: BARBIERI PAOLO

TECNICI:

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

FAX:

EMAIL:

DISPOSITIVI: 8

| FINO AL 29/12/2024         |  |             | DAL 30/12/2024   |  |        |
|----------------------------|--|-------------|------------------|--|--------|
| CODICE ISO                 | DESCRIZIONE  | FORMATO     | CODICE ISO       | DESCRIZIONE  | ELENCO |
| 03.48 – 3.78               | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO                  | PREDISPOSTO | NON PRESENTE     |  |        |
| 06.12.03.003/021           | PLANTARE PREDISPOSTO                                   | PREDISPOSTO | 06.12.03.003/021 | ORTESI PER ARTO INFERIORE                                    |        |
| 06.33.03                   | CALZATURE ORTOPEDICHE PREDISPOSTE                      | PREDISPOSTO | 06.33.03         | CALZATURE ORTOPEDICHE  |        |
| 12.18.06                   | TRICICLO A PEDALE                                      | PREDISPOSTO | 12.18.06         | TRICICLO A PEDALE  | *      |
| 12.21.06                   | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI                    | PREDISPOSTO | 12.22.03         | CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE MANI SULLE RUOTE POSTERIORI |        |
| 12.21.27.06/09             | CARROZZINE ELETTRICHE                                  | PREDISPOSTO | 12.23.03         | CARROZZINE ELETTRONICHE CON STERZO MANUALE                   | *      |
| 12.27.03.006               | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE                   | PREDISPOSTO | 12.27.07         |  | *      |
| 18.09.18.012 –<br>18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE -SISTEMI DI POSTURA 18.09.39 | PREDISPOSTO | 18.09.39         | SISTEMI DI POSTURA MODULARE                                  |        |

**BARI - Scheda n.22**

|                                      |                    |
|--------------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA              | PARTITA IVA / C.F. |
| PROTEORT – OFFICINE ORTOPEDICHE SRLS | 01929380762        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA        | ITCA               |
| TOMBOLINI ANTONIO RAFFAELE           | 01034014           |

**SEDI: 2**

INDIRIZZO: VIA EZIO VANONI, 19 – SANTERAMO IN COLLE

LEGALE RAPPRESENTANTE:

TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO: TOMBOLINI ANTONIO RAFFAELE

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

FAX:

EMAIL:

INDIRIZZO: VIA LIVORNO, 116 – POTENZA

LEGALE RAPPRESENTANTE: TOMBOLINI ANTONIO RAFFAELE

TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO: TOMBOLINI ANTONIO RAFFAELE

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

FAX:

EMAIL:

**DISPOSITIVI: 11**

| FINO AL 29/12/2024 |                                  | DAL 30/12/2024 |              |
|--------------------|----------------------------------|----------------|--------------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                      | FORMATO        | DESCRIZIONE  |
| 03.12              | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA | SU MISURA      | NON PRESENTE |
|                    |                                  |                | ELENCO       |

Dicembre 2025

Pag. 43 / 347

|                |  |                         |              |  |   |
|----------------|--|-------------------------|--------------|--|---|
| 03.48 – 3.78   | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO    | SU MISURA E PREDISPOSTO | NON PRESENTE |  |   |
| 06.03          | ORTESI SPINALI                           | SU MISURA               | 06.03        | ORTESI SPINALI   |   |
| 06.06          | PROTESI DI ARTO INFERIORE                | SU MISURA               | 06.06        | ORTESI PER ARTO SUPERIORE                                    |   |
| 06.12          | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE | SU MISURA               | 06.12        | ORTESI PER ARTO INFERIORE                                    |   |
| 06.18          | PROTESI DI ARTO SUPERIORE                | SU MISURA               | 06.18        | PROTESI DI ARTO SUPERIORE                                    |   |
| 06.24          | PROTESI DI ARTO INFERIORE                | SU MISURA               | 06.24        | PROTESI DI ARTO INFERIORE                                    |   |
| 06.33          | CALZATURE ORTOPEDICHE                    | SU MISURA               | 06.33        | CALZATURE ORTOPEDICHE  |   |
| 12.18.06       | TRICICLO A PEDALE                        | PREDISPOSTO             | 12.18.06     | TRICICLO A PEDALE  | * |
| 12.21.06       | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI      | PREDISPOSTO             | 12.22.03     | CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE MANI SULLE RUOTE POSTERIORI |   |
| 12.21.27.06/09 | CARROZZINE ELETTRICHE                    | PREDISPOSTO             | 12.23.03     | CARROZZINE ELETTRICHE  | * |

**BARI - Scheda n.23**

|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA       | PARTITA IVA / C.F. |
| ORTOSAN PALELLA SRLS          | 08082600720        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA | ITCA               |
| PALELLA GIUSEPPE              | 01023152           |

**SEDI: 1**

INDIRIZZO: C.SO VITTORIO EMANUELE, 247 – TRIGGIANO

LEGALE RAPPRESENTANTE: PALELLA GIUSEPPE

TECNICI: TECNICI ORTOPEDICI: PALELLA GIUSEPPE

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 080/4682702

FAX: 080/4682702

EMAIL:

**DISPOSITIVI: 16**

| FINO AL 29/12/2024                     |   |                            | DAL 30/12/2024                         |                           |        |
|--|---|----------------------------|--|---------------------------|--------|
| CODICE ISO                             | DESCRIZIONE                                       | FORMATO                    | CODICE ISO                             | DESCRIZIONE               | ELENCO |
| 03.12                                  | PRESIDI ADDOMINALI                                | SU MISURA                  | NON PRESENTE                           |                           |        |
| 03.48 – 3.78                           | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO             | SU MISURA E<br>PREDISPOSTO | NON PRESENTE                           |                           |        |
| 06.03                                  | APPARECCHI ORTOPEDICI PER TRONCO                  | SU MISURA                  | 06.03                                  | ORTESI SPINALE            |        |
| 06.18                                  | ORTESI TORACO-LOMBO-<br>SACRALI/CERVICALI         | SU MISURA                  | 06.18                                  | PROTESI DI ARTO SUPERIORE |        |
| 06.33                                  | CALZATURE ORTOPEDICHE                             | SU MISURA                  | 06.33                                  | CALZATURE ORTOPEDICHE     |        |
| 06.06.06 /<br>06.06.09 /<br>06.06.12 / | ORTESI MANO/POLSO-MANO/POLSO-<br>MANO-DITA/GOMITO | SU MISURA                  | 06.06.06 /<br>06.06.09 /<br>06.06.12 / | ORTESI PER ARTO SUPERIORE |        |

**Dicembre 2025****Pag. 45 / 347**

|                            |  |                         |                        |  |   |
|----------------------------|--|-------------------------|------------------------|--|---|
| 06.06.13 /<br>06.06.15     |  |                         | 06.06.13 /<br>06.06.15 |  |   |
| 06.12.03                   | PLANTARI E RIALZI                              | SU MISURA               | 06.12.03               | ORTESI PER ARTO INFERIORE                                    |   |
| 06.12.03.003/021           | PLANTARI E RIALZI                              | PREDISPOSTO             | 06.12.03.003/021       | ORTESI PER ARTO INFERIORE                                    |   |
| 06.12.06/09/12             | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE       | SU MISURA               | 06.12.06/09/12         | ORTESI PER ARTO INFERIORE                                    |   |
| 06.33.03                   | CALZATURE ORTOPEDICHE                          | SU MISURA E PREDISPOSTO | 06.33.03               | CALZATURE ORTOPEDICHE  |   |
| 06.33.06                   | CALZATURE ORTOPEDICHE SU MISURA                | SU MISURA               | 06.33.33               | CALZATURE ORTOPEDICHE  |   |
| 12.18.06                   | TRICICLO A PEDALE                              | SU MISURA E PREDISPOSTO | 12.18.06               | TRICICLO A PEDALE  | * |
| 12.21.06                   | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI            | SU MISURA E PREDISPOSTO | 12.22.03               | CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE MANI SULLE RUOTE POSTERIORI |   |
| 12.21.27.06/09             | CARROZZINE ELETTRICHE                          | SU MISURA E PREDISPOSTO | 12.23.03               | CARROZZINE ELETTRONICHE CON STERZO MANUALE                   | * |
| 12.27.03.006               | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE           | SU MISURA E PREDISPOSTO | 12.27.03               |  | * |
| 18.09.18.012 –<br>18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI POSTURA | SU MISURA E PREDISPOSTO | 18.09.39               | SISTEMI DI POSTURA MODULARE                                  |   |

**BARI - Scheda n.24**

|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA       | PARTITA IVA / C.F. |
| LOM S.R.L.                    | 06646360724        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA | ITCA               |
| COSTANTIELLO ALBERTO          | 01024655           |

**SEDI:**

INDIRIZZO: S.S.172 KM 14,400 – 70010 TURI (BA)

LEGALE RAPPRESENTANTE: COSTANTIELLO ALBERTO

TECNICI: TECNICI ORTOPEDICI: COSTANTIELLO ANGELO

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 080/8911347

FAX: 080/2140507

EMAIL:

**DISPOSITIVI: 12**

| FINO AL 29/12/2024 |  |             | DAL 30/12/2024 |                           |        |
|--------------------|--|-------------|----------------|---------------------------|--------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                                | FORMATO     | CODICE ISO     | DESCRIZIONE               | ELENCO |
| 03.12              | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA           | SU MISURA   | NON PRESENTE   |                           |        |
| 03.48 – 3.78       | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO      | PREDISPOSTO | NON PRESENTE   |                           |        |
| 06.03              | ORTESI SPINALI                             | SU MISURA   | 06.03          | ORTESI SPINALE            |        |
| 06.06              |  | SU MISURA   | 06.06          | ORTESI PER ARTO SUPERIORE |        |
| 06.12              | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE   | SU MISURA   | 06.12          | ORTESI PER ARTO INFERIORE |        |
| 06.27              | RIEMPITIVO DI ESTETIZZAZIONE PER POLPACCIO | SU MISURA   | NON PRESENTE   |                           |        |

|                            |   |                            |          |   |   |
|----------------------------|---|----------------------------|----------|---|---|
| 06.33                      | CALZATURE ORTOPEDICHE                             | SU MISURA E<br>PREDISPOSTO | 06.33    | CALZATURE ORTOPEDICHE   |   |
| 12.18.06                   | TRICICLO A PEDALE                                 | PREDISPOSTO                | 12.18.06 | TRICICLO A PEDALE   | * |
| 12.21.06                   | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI               | PREDISPOSTO                | 12.22.03 | CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE<br>MANI SULLE RUOTE POSTERIORI |   |
| 12.21.27.06/09             | CARROZZINE ELETTRICHE                             | PREDISPOSTO                | 12.23.03 | CARROZZINE ELETTRONICHE CON STERZO<br>MANUALE                   | * |
| 12.27.03.006               | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE              | PREDISPOSTO                | 12.27.03 |   | * |
| 18.09.18.012 –<br>18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI<br>POSTURA | PREDISPOSTO                | 18.09.39 | SISTEMI DI POSTURA MODULARE                                     |   |

**BARI - Scheda n.25**

|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA       | PARTITA IVA / C.F. |
| BIOSAN                        | 04834780720        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA | ITCA               |
| CANNONE ROSSELLA              | 01021998           |

**SEDI: 2**

INDIRIZZO: VIA BARI, 209 – 70010 VALENZANO (BA)

**LEGALE RAPPRESENTANTE:**

TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO: CANNONE ROSSELLA- DENTAMARO GIOVANNI

**GIORNI E ORARI:**

TELEFONO: 080/4676751

FAX: 080/4676751

EMAIL:

INDIRIZZO: VIA CASALINO, 58 - TRIGGIANO

**LEGALE RAPPRESENTANTE:**

TECNICI:

**GIORNI E ORARI:**

TELEFONO: 080/4676751

FAX: 080/4676751

EMAIL:

**DISPOSITIVI: 13**

| FINO AL 29/12/2024 |                                  | DAL 30/12/2024 |              |
|--------------------|----------------------------------|----------------|--------------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                      | FORMATO        | DESCRIZIONE  |
| 03.12              | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA | SU MISURA      | NON PRESENTE |
|                    |                                  |                | ELENCO       |

Dicembre 2025

Pag. 49 / 347

| 03.48 – 3.78            | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO                   | PREDISPOSTO             | NON PRESENTE |  |
|-------------------------|---|-------------------------|--------------|--|
| 06.03                   | ORTESI SPINALI  | SU MISURA               | 06.03        | ORTESI SPINALE   |
| 06.06                   | ARTO SUPERIORE  | SU MISURA               | 06.06        | ORTESI PER ARTO SUPERIORE                                    |
| 06.12                   | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE                | SU MISURA               | 06.12        | ORTESI PER ARTO INFERIORE                                    |
| 06.18                   | PROTESI DI ARTO SUPERIORE                               | SU MISURA               | 06.18        | PROTESI DI ARTO SUPERIORE                                    |
| 06.24                   | PROTESI DI ARTO INFERIORE                               | SU MISURA               | 06.24        | PROTESI DI ARTO INFERIORE                                    |
| 06.33                   | CALZATURE ORTOPEDICHE                                   | SU MISURA E PREDISPOSTO | 06.33        | CALZATURE ORTOPEDICHE  |
| 12.18.06                | TRICICLO A PEDALE                                       | PREDISPOSTO             | 12.18.06     | TRICICLO A PEDALE  |
| 12.21.06                | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI                     | PREDISPOSTO             | 12.22.03     | CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE MANI SULLE RUOTE POSTERIORI |
| 12.21.27.06/09          | CARROZZINE ELETTRICHE                                   | PREDISPOSTO             | 12.23.03     | CARROZZINE ELETTRONICHE CON STERZO MANUALE                   |
| 12.27.03.006            | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE                    | PREDISPOSTO             | 12.27.07     |  |
| 18.09.18.012 – 18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE - SISTEMI DI POSTURA 18.09.39 | PREDISPOSTO             | 18.09.39     | SISTEMI DI POSTURA MODULARE                                  |

**BARI - Scheda n.26**

|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA       | PARTITA IVA / C.F. |
| ACUSTICA PUGLIE S.R.L.        | 00765190723        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA | ITCA               |
| VINCENTI FRANCESCO            |                    |

**SEDI: 2**

INDIRIZZO: VIA ANFITEATRO, 223 – TARANTO SEDE OPERATIVA

LEGALE RAPPRESENTANTE:

TECNICI: DOTT.SSA GROMPONE EMANUELA

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

FAX:

EMAIL:

INDIRIZZO: VIA ROBERTO DA BARI 96 - 70122 BARI-SEDE LEGALE

LEGALE RAPPRESENTANTE: DOTT. VINCENTI FRANCESCO

TECNICI: TECNICI AUDIOPROTESISTI BARI: DI TURSÌ PAOLA POTTITO ALBERTO

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 080/5247253

FAX: 080/5247253

EMAIL:

**DISPOSITIVI: 1**

| FINO AL 29/12/2024 |   | DAL 30/12/2024 |                    |
|--------------------|---|----------------|--------------------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                                   | FORMATO        | CODICE ISO         |
| 21.45              | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 | PREDISPOSTO    | 22.06              |
|                    |   |                | AUSILI PER L'UDITO |
|                    |   |                | ELENCO             |

Dicembre 2025

Pag. 51 / 347

## BARI - Scheda n.27

|  |                    |
|--|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA                            | PARTITA IVA / C.F. |
| AUDIT PROFESSIONISTI DELL'UDITO DI CAVALLAZZI ALDO | 08169830729        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA                      | ITCA               |
| CAVALLAZZI ALDO                                    |                    |

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIA AMLETO PESCE, 68 - MONOPOLI  
 LEGALE RAPPRESENTANTE: CAVALLAZZI ALDO  
 TECNICI: TECNICO AUDIOPROTESISTA: CAVALLAZZI ALDO  
 GIORNI E ORARI:  
 TELEFONO: 080/8763608  
 FAX:  
 EMAIL:

DISPOSITIVI: 1

| FINO AL 29/12/2024 |   | DAL 30/12/2024 |                    |
|--------------------|---|----------------|--------------------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                                   | FORMATO        | DESCRIZIONE        |
| 21.45              | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 | PREDISPOSTO    | AUSILI PER L'UDITO |
|                    |   | 22.06          | *                  |

**BARI - Scheda n.28**

|   |                    |
|---|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA                 | PARTITA IVA / C.F. |
| CENTRO UDITO PISCOPO DI PISCOPO MICHELE | 08351430726        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA           | ITCA               |
| PISCOPO MICHELE                         |                    |

**SEDI: 1**

INDIRIZZO: CORSO REGINA MARGHERITA, 11 – 70042 MOLA DI BARI

LEGALE RAPPRESENTANTE: PISCOPO MICHELE

TECNICI: TECNICO AUDIO PROTESISTA: PISCOPO MICHELE

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

FAX:

EMAIL:

**DISPOSITIVI: 1**

| FINO AL 29/12/2024 |   | DAL 30/12/2024 |            |                    |        |
|--------------------|---|----------------|------------|--------------------|--------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                                   | FORMATO        | CODICE ISO | DESCRIZIONE        | ELENCO |
| 21.45              | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 | PREDISPOSTO    | 22.06      | AUSILI PER L'UDITO | 2A     |

**BARI - Scheda n.29**

|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA       | PARTITA IVA / C.F. |
| AUDIOCLINICA S.R.L.           | 06562390721        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA | ITCA               |
| SCAVO MICHELE                 |                    |

**SEDI: 1**

INDIRIZZO: VIA V. VENETO, 13 – 70131 BARI CARBONARA  
 LEGALE RAPPRESENTANTE: SCAVO MICHELE  
 TECNICI: TECNICO AUDIO PROTESISTA: SCAVO MICHELE  
 GIORNI E ORARI:  
 TELEFONO:  
 FAX:  
 EMAIL:

**DISPOSITIVI: 1**

| FINO AL 29/12/2024 |   | DAL 30/12/2024 |                    |
|--------------------|---|----------------|--------------------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                                   | FORMATO        | DESCRIZIONE        |
| 21.45              | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 | PREDISPOSTO    | AUSILI PER L'UDITO |
|                    |   | 22.06          | *                  |

**BARI - Scheda n.30**

|  |                    |
|--|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA                            | PARTITA IVA / C.F. |
| ISTITUTO ACUSTICO-CENTRO CONTROLLO SORDITA' S.R.L. | 03751320726        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA                      | ITCA               |
| LAURIOLA ANTONIO                                   |                    |

**SEDI: 4**

INDIRIZZO: P.ZZA G. CESARE, 22 - BARI

**LEGALE RAPPRESENTANTE:**

TECNICI: TECNICO AUDIO PROTESISTA BARI, P.ZZA G. CESARE, 22: DE BARI  
VINCENZA

BELLOMO MICHELE

**GIORNI E ORARI:****TELEFONO:**

FAX:

EMAIL:

INDIRIZZO: PIAZZA LUIGI DI SAVOIA, 18 --BARI SEDE LEGALE E OPERATIVA

**LEGALE RAPPRESENTANTE:** LAURIOLA ANTONIO

TECNICI: TECNICO AUDIO PROTESISTA BARI, PIAZZA LUIGI DI SAVOIA, 18 : DE TULLIO  
ANTONIO -GESMUNDO ERICA-BUX BRUNA GESMUNDO ERICA

**GIORNI E ORARI:**

TELEFONO: 080/5242173

FAX: 080/5242173

EMAIL:

INDIRIZZO: VIA COMES, 42,44 - BITONTO

**Dicembre 2025**

**LEGALE RAPPRESENTANTE:**

**TECNICI:** TECNICO AUDIO PROTESISTA BITONTO: RUBINO FRANCESCO-DI SISTO  
ANTONELLA

**GIORNI E ORARI:**

**TELEFONO:**

**FAX:**

**EMAIL:**

**INDIRIZZO:** VIA MAZZINI, 18 – MONOPOLI

**LEGALE RAPPRESENTANTE:**

**TECNICI:** TECNICO AUDIO PROTESISTA MONOPOLI: DOTT.SSA LARUCCIA VALERIA  
**GIORNI E ORARI:** LUNEDI, MERCOLEDI, VENERDI DALLE ORE 09/12.00-MARTEDI E GIOVEDI  
DALLE 16.00 ALLE 19.00

**TELEFONO:**

**FAX:**

**EMAIL:**

**DISPOSITIVI:1**

| <b>FINO AL 29/12/2024</b> |   | <b>DAL 30/12/2024</b> |                    |
|---------------------------|---|-----------------------|--------------------|
| <b>CODICE ISO</b>         | <b>DESCRIZIONE</b>                            | <b>FORMATO</b>        | <b>CODICE ISO</b>  |
| 21.45                     | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 | PREDISPOSTO           | 22.06              |
|                           |   |                       | AUSILI PER L'UDITO |
|                           |   |                       | <b>ELENCO</b>      |
|                           |   |                       | 2A                 |

**BARI - Scheda n.31**

|   |                    |
|---|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA                                 | PARTITA IVA / C.F. |
| GIANNINI PIERO S.N.C. DI FABIO E DI ALESSANDRO GIANNINI | 07096200725        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA                           | ITCA               |
| GIANNINI FABIO  |                    |

**SEDI: 1**

INDIRIZZO: CORSO CAVOUR, 97 – 70121 BARI

LEGALE RAPPRESENTANTE: GIANNINI FABIO

TECNICI: TECNICI AUDIO PROTESISTI : GIANNINI FABIO GIANNINI ALESSANDRO

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 080/5211353

FAX: 080/5211353

EMAIL:

**DISPOSITIVI: 1**

| FINO AL 29/12/2024 |   | DAL 30/12/2024 |                    |
|--------------------|---|----------------|--------------------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                                   | FORMATO        | CODICE ISO         |
| 21.45              | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 | PREDISPOSTO    | 22.06              |
|                    |   |                | AUSILI PER L'UDITO |
|                    |   |                | ELENCO             |

**BARI - Scheda n.32**

|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA       | PARTITA IVA / C.F. |
| AUDIOSI'                      | 06380830726        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA | ITCA               |
| DE PALMA SAVERIO              |                    |

**SEDI: 1**

INDIRIZZO: VIA DE ROSSI, 181 – BARI

LEGALE RAPPRESENTANTE: DE PALMA SAVERIO

TECNICI: TECNICI AUDIO PROTESISISTI: DE PALMA SAVERIO

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 080/4030425

FAX: 080/4030425

EMAIL:

**DISPOSITIVI: 1**

| FINO AL 29/12/2024 |   | DAL 30/12/2024 |                    |
|--------------------|---|----------------|--------------------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                                   | FORMATO        | CODICE ISO         |
| 21.45              | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 | PREDISPOSTO    | 22.06              |
|                    |   |                | AUSILI PER L'UDITO |
|                    |   |                | ELENCO             |

**BARI - Scheda n.33**

|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA       | PARTITA IVA / C.F. |
| CENTRO ACUSTICO SRL           | 07642990720        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA | ITCA               |
| IACOBELLIS FABIOANTONIO       |                    |

**SEDI: 1**

INDIRIZZO: C.SO G. MAZZINI, 29 – 70123 BARI

LEGALE RAPPRESENTANTE: IACOBELLIS FABIO ANTONIO

TECNICI: TECNICI AUDIO PROTESISTI: IACOBELLIS MARCELLO- IACOBELLIS FABIO ANTONIO - ARDILLO CONSILIAFLAVIA- OROFINO ANNALISA -PASTORE FRANCESCO

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 080/5722733

FAX: 080/5722733

EMAIL:

**DISPOSITIVI: 1**

| FINO AL 29/12/2024 |   | DAL 30/12/2024 |                    |
|--------------------|---|----------------|--------------------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                                   | FORMATO        | CODICE ISO         |
| 21.45              | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 | PREDISPOSTO    | 22.06              |
|                    |   |                | AUSILI PER L'UDITO |
|                    |   |                | ELENCO             |

**BARI - Scheda n.34**

|   |                    |
|---|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA                             | PARTITA IVA / C.F. |
| BARIFON S.N.C. DI RANIERI FRANCESCO E SIRAGO NICOLA | 05794000728        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA                       | ITCA               |
| SIRAGO NICOLA                                       |                    |

**SEDI: 1**

INDIRIZZO: VIA MARCHESE DI MONTRONE, 104/A – 70122 BARI

LEGALE RAPPRESENTANTE: SIRAGO NICOLA

TECNICI: TECNICI AUDIO PROTESISTI: SIRAGO NICOLA RANIERI FRANCESCO

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 080/5228866

FAX:

EMAIL:

**DISPOSITIVI: 1**

| FINO AL 29/12/2024 |   | DAL 30/12/2024 |                    |
|--------------------|---|----------------|--------------------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                                   | FORMATO        | CODICE ISO         |
| 21.45              | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 | PREDISPOSTO    | 22.06              |
|                    |   |                | AUSILI PER L'UDITO |
|                    |   |                | ELENCO             |

**BARI - Scheda n.35**

|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA       | PARTITA IVA / C.F. |
| DECIBEL SORDITA' S.R.L.       | 03609850726        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA | ITCA               |
| PELLEGRINI TOMMASO            |                    |

**SEDI: 1**

INDIRIZZO: P.ZZA LUIGI DI SAVOIA, 21-21/A-22 – 70121 BARI

LEGALE RAPPRESENTANTE: PELLEGRINI TOMMASO

TECNICI: TECNICI AUDIO PROTESISTI: FORNELLI GIOVANNI PELLEGRINI TOMMASO  
SIGNORILE GIANFRANCO

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 080/5247623

FAX: 080/5247623

EMAIL:

**DISPOSITIVI: 1**

| FINO AL 29/12/2024 |   | DAL 30/12/2024 |                    |
|--------------------|---|----------------|--------------------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                                   | FORMATO        | CODICE ISO         |
| 21.45              | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 | PREDISPOSTO    | 22.06              |
|                    |   |                | AUSILI PER L'UDITO |
|                    |   |                | ELENCO             |

**BARI - Scheda n.36**

|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA       | PARTITA IVA / C.F. |
| AUDIFON S.R.L.                | 02938480726        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA | ITCA               |
| SACCO MICHELE                 |                    |

**SEDI:** 1

INDIRIZZO: VIA CAPRUZZI, 22/24 – 70126 BARI

LEGALE RAPPRESENTANTE: SACCO MICHELE

TECNICI: TECNICI AUDIO PROTESISTI : SACCO MICHELE DI COSMO AGNESE TAMMA  
PATRIZIA BISACCIA NICOLETTA NOTARNICOLA LEONARDO

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 080/5533978

FAX: 080/5533978

EMAIL:

**DISPOSITIVI:** 1

| FINO AL 29/12/2024 |   | DAL 30/12/2024 |                    |
|--------------------|---|----------------|--------------------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                                   | FORMATO        | CODICE ISO         |
| 21.45              | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 | PREDISPOSTO    | 22.06              |
|                    |   |                | AUSILI PER L'UDITO |
|                    |   |                | ELENCO             |

**BARI - Scheda n.37**

|                                 |                    |
|---------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA         | PARTITA IVA / C.F. |
| ASCOLTARE DI GUGLIELMI VANANZIO | 04190510729        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA   | ITCA               |
| GUGLIELMI VANANZIO              |                    |

**SEDI: 1**

INDIRIZZO: VIALE ENNIO, 54 – SCALA A – 2° PIANO – 70124 BARI  
 LEGALE RAPPRESENTANTE: GUGLIELMI VANANZIO  
 TECNICI: TECNICI AUDIO PROTESISTI: GUGLIELMI VANANZIO GUGLIELMI PASQUALE  
 ROBERTO

GIORNI E ORARI:  
 TELEFONO: 080/5428282  
 FAX: 080/5428282  
 EMAIL:

**DISPOSITIVI: 1**

| FINO AL 29/12/2024 |   | DAL 30/12/2024 |                    |
|--------------------|---|----------------|--------------------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                                   | FORMATO        | CODICE ISO         |
| 21.45              | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 | PREDISPOSTO    | 22.06              |
|                    |   |                | AUSILI PER L'UDITO |
|                    |   |                | ELENCO             |

**BARI - Scheda n.38**

|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA       | PARTITA IVA / C.F. |
| BIOACUSTICA DI MASSIMO MEVOLI | 04790120721        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA | ITCA               |
| MEVOLI MASSIMO                |                    |

**SEDI: 1**

INDIRIZZO: VIA A. GABRIELI, 44 – 70125 BARI  
 LEGALE RAPPRESENTANTE: MEVOLI MASSIMO  
 TECNICI: TECNICI AUDIO PROTESISTI: MEVOLI MASSIMO  
 GIORNI E ORARI:  
 TELEFONO: 080/5564825  
 FAX: 080/5564825  
 EMAIL:

**DISPOSITIVI: 1**

| FINO AL 29/12/2024 |   | DAL 30/12/2024 |                    |
|--------------------|---|----------------|--------------------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                                   | FORMATO        | CODICE ISO         |
| 21.45              | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 | PREDISPOSTO    | 22.06              |
|                    |   |                | AUSILI PER L'UDITO |
|                    |   |                | ELENCO             |

**BARI - Scheda n.39**

|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA       | PARTITA IVA / C.F. |
| ACUSTIC CENTER                | 05764460720        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA | ITCA               |
| FUMAI FRANCESCO               |                    |

**SEDI: 1**

INDIRIZZO: VIA PASUBIO, 186 – 70125 BARI  
 LEGALE RAPPRESENTANTE: FUMAI FRANCESCO  
 TECNICI: TECNICO AUDIO PROTESISTA : FUMAI FRANCESCO  
 GIORNI E ORARI:  
 TELEFONO: 080/5422282  
 FAX:  
 EMAIL:

**DISPOSITIVI: 1**

| FINO AL 29/12/2024 |   | DAL 30/12/2024 |                    |
|--------------------|---|----------------|--------------------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                                   | FORMATO        | CODICE ISO         |
| 21.45              | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 | PREDISPOSTO    | 22.06              |
|                    |   |                | AUSILI PER L'UDITO |
|                    |   |                | ELENCO             |
|                    |   |                | 2A                 |

**BARI - Scheda n.40**

|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA       | PARTITA IVA / C.F. |
| AUDIO CENTER                  | 07417090722        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA | ITCA               |
| MEVOLI DOMENICO               |                    |

**SEDI: 1**

INDIRIZZO: VIA SAVERIO LIOCE, 23 – 70124 BARI  
 LEGALE RAPPRESENTANTE: MEVOLI DOMENICO  
 TECNICI: TECNICO AUDIO PROTESISTA : MEVOLI DOMENICO  
 GIORNI E ORARI:  
 TELEFONO:  
 FAX:  
 EMAIL:

**DISPOSITIVI: 1**

| FINO AL 29/12/2024 |   | DAL 30/12/2024 |                    |
|--------------------|---|----------------|--------------------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                                   | FORMATO        | CODICE ISO         |
| 21.45              | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 | PREDISPOSTO    | 22.06              |
|                    |   |                | AUSILI PER L'UDITO |
|                    |   |                | ELENCO             |

**BARI - Scheda n.41**

|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA       | PARTITA IVA / C.F. |
| OTOFON                        | 06818880723        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA | ITCA               |
| BOVE GIUSEPPE                 |                    |

**SEDI: 1**

INDIRIZZO: VIA G. FANELLI, 217 A/E – BARI  
 LEGALE RAPPRESENTANTE: BOVE GIUSEPPE  
 TECNICI: TECNICO AUDIO PROTESISTA : BOVE GIUSEPPE  
 GIORNI E ORARI:  
 TELEFONO:  
 FAX:  
 EMAIL:

**DISPOSITIVI: 1**

| FINO AL 29/12/2024 |   | DAL 30/12/2024 |                    |
|--------------------|---|----------------|--------------------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                                   | FORMATO        | DESCRIZIONE        |
| 21.45              | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 | PREDISPOSTO    | AUSILI PER L'UDITO |
|                    |   | 22.06          | ELENCO             |

**BARI - Scheda n.42**

|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA       | PARTITA IVA / C.F. |
| AUDIOSALUS EUROPA SRLS        | 08552840723        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA | ITCA               |
| PIRAS FABIOLA                 |                    |

**SEDI:**

INDIRIZZO: CORSO GIUSEPPE MAZZINI, 142 – BARI

LEGALE RAPPRESENTANTE: PIRAS FABIOLA

TECNICI: TECNICO AUDIO PROTESISTA : SCIANNIMANICO GIANFRANCO

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

FAX:

EMAIL:

**DISPOSITIVI:1**

| FINO AL 29/12/2024 |   | DAL 30/12/2024 |                    |
|--------------------|---|----------------|--------------------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                                   | FORMATO        | DESCRIZIONE        |
| 21.45              | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 | PREDISPOSTO    | AUSILI PER L'UDITO |
|                    |   | 22.06          |                    |
|                    |   |                | ELENCO             |

**BARI - Scheda n.43**

|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA       | PARTITA IVA / C.F. |
| SENTO OK DI PENNELLI NICOLA   | 07592260728        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA | ITCA               |
| PENNELLI NICOLA               |                    |

**SEDI: 1**

INDIRIZZO: VIALE SALANDRA, 40 – BARI

LEGALE RAPPRESENTANTE: PENNELLI NICOLA

TECNICI: TECNICO AUDIO PROTESISTA : PENNELLI NICOLA

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 080/5563654

FAX: 080/5563654

EMAIL:

**DISPOSITIVI: 1**

| FINO AL 29/12/2024 |   | DAL 30/12/2024 |                    |
|--------------------|---|----------------|--------------------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                                   | FORMATO        | CODICE ISO         |
| 21.45              | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 | PREDISPOSTO    | 22.06              |
|                    |   |                | AUSILI PER L'UDITO |
|                    |   |                | ELENCO             |

**BARI - Scheda n.44**

|                                  |                    |
|----------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA          | PARTITA IVA / C.F. |
| M.A.X. OTO OTOCOSTRUZIONI S.R.L. |                    |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA    | ITCA               |
| INCARNATO GIOVANNA               |                    |

**SEDI: 2**

INDIRIZZO: VIA LATERZA, 44 – BARI

LEGALE RAPPRESENTANTE:

TECNICI: TECNICO AUDIO PROTESISTA : DE STEFANO ANIELLO

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

FAX:

EMAIL:

INDIRIZZO: P.ZZA GARIBALDI,3 – NAPOLI SEDE LEGALE

LEGALE RAPPRESENTANTE: INCARNATO GIOVANNA

TECNICI:

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

FAX:

EMAIL:

**DISPOSITIVI: 1**

| FINO AL 29/12/2024 |   | DAL 30/12/2024 |                    |
|--------------------|---|----------------|--------------------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                                   | FORMATO        | DESCRIZIONE        |
| 21.45              | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 | PREDISPOSTO    | AUSILI PER L'UDITO |

Dicembre 2025

Pag. 70 / 347

**BARI - Scheda n.45**

|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA       | PARTITA IVA / C.F. |
| ACUSTICA TORTORELLI           | 07141060728        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA | ITCA               |
| TORTORELLI GAETANA            |                    |

**SEDI: 1**

INDIRIZZO: VIA MESTRE, 10/A - ALTAMURA  
 LEGALE RAPPRESENTANTE: TORTORELLI GAETANA

TECNICI: TECNICO AUDIO PROTESISTA : TORTORELLI GAETANA

**GIORNI E ORARI:**

TELEFONO: 080/3320029

FAX: 080/3320029

EMAIL:

**DISPOSITIVI: 1**

| FINO AL 29/12/2024 |   | DAL 30/12/2024 |                    |
|--------------------|---|----------------|--------------------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                                   | FORMATO        | CODICE ISO         |
| 21.45              | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 | PREDISPOSTO    | 22.06              |
|                    |   |                | AUSILI PER L'UDITO |
|                    |   |                | ELENCO             |

**BARI - Scheda n.46**

|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA       | PARTITA IVA / C.F. |
| NUOVA AURIPHON SORDITA'       | 05758480726        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA | ITCA               |
| MIRIZZI FRANCESCO             |                    |

**SEDI: 1**

INDIRIZZO: PIAZZA SYLOS SERSALE, 1 - BITONTO  
 LEGALE RAPPRESENTANTE: MIRIZZI FRANCESCO  
 TECNICI: TECNICO AUDIO PROTESISTA : MIRIZZI FRANCESCO  
 GIORNI E ORARI:  
 TELEFONO: 080/3749129  
 FAX:  
 EMAIL:

**DISPOSITIVI: 1**

| FINO AL 29/12/2024 |   | DAL 30/12/2024 |                    |
|--------------------|---|----------------|--------------------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                                   | FORMATO        | CODICE ISO         |
| 21.45              | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 | PREDISPOSTO    | 22.06              |
|                    |   |                | AUSILI PER L'UDITO |
|                    |   |                | ELENCO             |

**BARI - Scheda n.47**

|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA       | PARTITA IVA / C.F. |
| DE LUCA GIUSEPPE              | 05698070728        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA | ITCA               |
| DE LUCA GIUSEPPE              |                    |

**SEDI: 1**

INDIRIZZO: VIA VINCENZO LONGO, 29 – CASTELLANA GROTTI

LEGALE RAPPRESENTANTE: DE LUCA GIUSEPPE

TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO: DE LUCA GIUSEPPE

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

FAX:

EMAIL:

**DISPOSITIVI: 1**

| FINO AL 29/12/2024 |   | DAL 30/12/2024 |                    |
|--------------------|---|----------------|--------------------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                                   | FORMATO        | CODICE ISO         |
| 21.45              | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 | PREDISPOSTO    | 22.06              |
|                    |   |                | AUSILI PER L'UDITO |
|                    |   |                | ELENCO             |

**BARI - Scheda n.48**

|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA       | PARTITA IVA / C.F. |
| SENTIRE BENE                  | 07998120724        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA | ITCA               |
| MASTROGIACOMO ALFONSO         |                    |

**SEDI: 1**

INDIRIZZO: VIA PADOVA, 40 – GRAVINA DI PUGLIA  
 LEGALE RAPPRESENTANTE: MASTROGIACOMO ALFONSO  
 TECNICI: TECNICO AUDIOPROTESISTA: MASTROGIACOMO ALFONSO

GIORNI E ORARI:  
 TELEFONO: 080/9290496  
 FAX:  
 EMAIL:

**DISPOSITIVI: 1**

| FINO AL 29/12/2024 |   | DAL 30/12/2024 |                    |
|--------------------|---|----------------|--------------------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                                   | FORMATO        | CODICE ISO         |
| 21.45              | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 | PREDISPOSTO    | 22.06              |
|                    |   |                | AUSILI PER L'UDITO |
|                    |   |                | ELENCO             |

**BARI - Scheda n.49**

|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA       | PARTITA IVA / C.F. |
| UDIRE DI PAVONE PAOLO         | 05364740729        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA | ITCA               |
| PAVONE PAOLO                  |                    |

**SEDI: 1**

INDIRIZZO: VIA ROMA, 34 – 70043 MONOPOLI (BA)

LEGALE RAPPRESENTANTE: PAVONE PAOLO

TECNICI: TECNICI AUDIO PROTESISTI : PAVONE PAOLO PAVONE FILIPPO

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 080/742993

FAX: 080/742993

EMAIL:

**DISPOSITIVI: 1**

| FINO AL 29/12/2024 |   | DAL 30/12/2024 |                    |
|--------------------|---|----------------|--------------------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                                   | FORMATO        | DESCRIZIONE        |
| 21.45              | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 | PREDISPOSTO    | AUSILI PER L'UDITO |
|                    |   | 22.06          | ELENCO             |

**BARI - Scheda n.50**

|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA       | PARTITA IVA / C.F. |
| TECNOFON S.N.C.               | 05373470722        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA | ITCA               |
| TRAVERSA ANDREA TAYLOR EMILIO |                    |

**SEDI:**

INDIRIZZO: P.ZZA GIOVANNI LATERZA, 5 – 70017 PUTIGNANO (BA)  
 LEGALE RAPPRESENTANTE: TRAVERSA ANDREA TAYLOR EMILIO  
 TECNICI: TECNICI AUDIO PROTESISTI : TRAVERSA ANDREA TAYLOR EMILIO  
 GIORNI E ORARI:  
 TELEFONO: 080/4911398  
 FAX: 080/4911398  
 EMAIL:

**DISPOSITIVI:1**

| FINO AL 29/12/2024 |   | DAL 30/12/2024 |                    |
|--------------------|---|----------------|--------------------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                                   | FORMATO        | CODICE ISO         |
| 21.45              | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 | PREDISPOSTO    | 22.06              |
|                    |   |                | AUSILI PER L'UDITO |
|                    |   |                | ELENCO             |

**BARI - Scheda n.51**

|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA       | PARTITA IVA / C.F. |
| OTOFON DI BOVE GIUSEPPE       | 96818880723        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA | ITCA               |
| BOVE GIUSEPPE                 |                    |

**SEDI: 1**

INDIRIZZO: C.SO ROMA, 95/A – 70029 SANTERAMO IN COLLE (BA)

LEGALE RAPPRESENTANTE: BOVE GIUSEPPE

TECNICI: TECNICI AUDIO PROTESISTI : BOVE GIUSEPPE

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 800 974492 - 339/3347221

FAX:

EMAIL:

**DISPOSITIVI: 1**

| FINO AL 29/12/2024 |   | DAL 30/12/2024 |                    |
|--------------------|---|----------------|--------------------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                                   | FORMATO        | CODICE ISO         |
| 21.45              | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 | PREDISPOSTO    | 22.06              |
|                    |   |                | AUSILI PER L'UDITO |
|                    |   |                | ELENCO             |

**BARI - Scheda n.52**

|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA       | PARTITA IVA / C.F. |
| AMPLIFON S.P.A.               | 04923960159        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA | ITCA               |
| FRANCO MOSCETTI PASCALE ROSA  |                    |

**SEDI: 7**

INDIRIZZO: P.ZZA GARIBALDI, 59 A/B – MOLFETTA  
 AGENTE LOCALE: HEARING SOLUTIONS SAS DI DE CANDIA VITO E DE DATO  
 LEGALE RAPPRESENTANTE: DE CANDIA VITO  
 DE DATO DAMIANO  
 TECNICI: DE CANDIA VITO  
 DE DATO DAMIANO

**GIORNI E ORARI:**

TELEFONO: 080/3354769  
 FAX: 080/3354769  
 EMAIL:

INDIRIZZO: P.ZZA UMBERTO I, 24/25 – BARI AGENTE LOCALE CORTIGIANO PIERMATTIA  
 LEGALE RAPPRESENTANTE: CORTIGIANO PIERMATTIA  
 TECNICI: CORTIGIANO PIERMATTIA – TURTURO ANNA ROSA – GALLUZZI MARIA  
 CLAUDIA

**GIORNI E ORARI:**

TELEFONO: 080/5232145  
 FAX: 080/5232145  
 EMAIL:

INDIRIZZO: VIA CAPITANO PIRRELLI, 60/62 – MONOPOLI AGENTE LOCALE:

CORTIGIANO PIERMATTIA

LEGALE RAPPRESENTANTE: CORTIGIANO PIERMATTIA

TECNICI: CORTIGIANO PIERMATTIA – RESCINA CHIARA

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 080/9372560

FAX:

EMAIL:

INDIRIZZO: VIA PAPA GIOVANNI XXIII, 147 – BARI AGENTE LOCALE: STIMOLO SONORO

LEGALE RAPPRESENTANTE: PASCALE ROSA

TECNICI: PASCALE ROSA - SCAGLIUSI VALERIA TERESA

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 080/5046473

FAX:

EMAIL:

INDIRIZZO: VIA VERDI, 9/A – BITONTO AGENTE LOCALE: DE DATO DAMIANO

LEGALE RAPPRESENTANTE: DE DATO DAMIANO

TECNICI: CATALDI GIOVANNA - DE DATO DAMIANO

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 080/3756100

FAX: 080/3756100

EMAIL:

INDIRIZZO: VIA VITTORIO VENETO, 98/102 ALTAMURA AGENTE LOCALE: CORTIGIANO  
PIERMATTIA

LEGALE RAPPRESENTANTE: CORTIGIANO PIERMATTIA

TECNICI: BONAVITA DARIO  
 GIORNI E ORARI:  
 TELEFONO:  
 FAX:  
 EMAIL:

INDIRIZZO: VIALE JAPIGIA, 72 - BARI      AGENTE LOCALE: STIMOLO SONORO S.R.L.  
 LEGALE RAPPRESENTANTE: PASCALE ROSA

TECNICI: PASCALE ROSA - DI FRONZO SANDRA  
 GIORNI E ORARI:  
 TELEFONO:  
 FAX:  
 EMAIL:

DISPOSITIVI: 1

| FINO AL 29/12/2024 |   | DAL 30/12/2024 |                    |
|--------------------|---|----------------|--------------------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                                   | FORMATO        | CODICE ISO         |
| 21.45              | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 | PREDISPOSTO    | 22.06              |
|                    |   |                | AUSILI PER L'UDITO |
|                    |   |                | ELENCO             |

**BARI - Scheda n.53**

|                                |                    |
|--------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA        | PARTITA IVA / C.F. |
| CENTRO OTTICO LAVERMICOCCA SRL | 05080960726        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA  | ITCA               |
| LAVERMICOCCA RUGGERO           | 01018443           |

**SEDI: 1**

INDIRIZZO: VIA POSTIGLIONE N. 5/F – BARI  
 LEGALE RAPPRESENTANTE: LAVERMICOCCA RUGGERO  
 TECNICI: TECNICO OTTICO: LAVERMICOCCA RUGGERO-DOTT.SSA LOPARCO DALILA-  
 SIG.RA ALBACELLO VALERIA

**GIORNI E ORARI:**

TELEFONO: 080/5427971  
 FAX:  
 EMAIL:

**DISPOSITIVI: 6**

| FINO AL 29/12/2024 |  | DAL 30/12/2024 |              |  |        |
|--------------------|--|----------------|--------------|--|--------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE  | FORMATO        | CODICE ISO   | DESCRIZIONE  | ELENCO |
| 21.03.03           | LENTI OFTALMICHE PER VICINO E PER LONTANO          | SU MISURA      | 22.03.06     | OCCHIALI, LENTI OFTALMICHE, LENTI A CONTATTO         |        |
| 21.03.09           | LENTE A CONTATTO                                   | SU MISURA      | 22.03.06     | OCCHIALI, LENTI OFTALMICHE, LENTI A CONTATTO         |        |
| 21.03.21/24        | CANOCCHIALI DA OCCHIALI PER VISIONE LONTANA/VICINA | SU MISURA      | 22.03.12     | CANOCCHIALI DA OCCHIALI PER VISIONE LONTANA E VICINA |        |
| 21.03.30.003       | LENTI A DOPPIETTO ACROMATICO INGRANDENTI           | SU MISURA      | 22.03.09.003 | LENTI A DOPPIETTO ACROMATICO INGRANDENTI             |        |

|              |   |           |              |                     |  |
|--------------|---|-----------|--------------|---------------------|--|
| 21.03.33.003 | OCCHIALI PRISMATICI PER VISIONE SUPINA                        | SU MISURA | 22.03.15.003 | OCCHIALI PRISMATICI |  |
| 21.27.06.003 | LEGGIO SCORREVOLE ORIZZONT.CON PIANO BLOCCABILE E INCLINABILE | SU MISURA | 22.30.15     | LEGGII              |  |

**BARI - Scheda n.54**

|                                     |                    |
|-------------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA             | PARTITA IVA / C.F. |
| OTTICA COMMERCIALE G.RANIERI S.R.L. | 03431280720        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA       | ITCA               |
| RANIERI GIUSEPPE                    | 01050793           |

**SEDI: 1**

INDIRIZZO: CORSO ITALIA, 25/A – 70123 BARI  
 LEGALE RAPPRESENTANTE: RANIERI GIUSEPPE  
 TECNICI: TECNICO OTTICO: RANIERI GIUSEPPE  
 GIORNI E ORARI:  
 TELEFONO: 080/5211383  
 FAX: 080/5211487  
 EMAIL:

**DISPOSITIVI: 7**

| FINO AL 29/12/2024 |  | DAL 30/12/2024 |            | ELENCO                                       |
|--------------------|--|----------------|------------|--|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE  | FORMATO        | CODICE ISO | DESCRIZIONE                                  |
| 06.30.21           | PROTESI OCULARI SU MISURA                          | SU MISURA      | 06.30      | PROTESI OCULARE                              |
| 21.03.03           | LENTI OFTALMICHE PER VICINO E PER LONTANO          | SU MISURA      | 22.03.06   | OCCHIALI, LENTI OFTALMICHE, LENTI A CONTATTO |
| 21.03.09           | LENTE A CONTATTO                                   | SU MISURA      | 22.03.06   | OCCHIALI, LENTI OFTALMICHE, LENTI A CONTATTO |
| 21.03.21/24        | CANOCCHIALI DA OCCHIALI PER VISIONE LONTANA/VICINA | SU MISURA      | 22.03.12   | OCCHIALI, LENTI OFTALMICHE, LENTI A CONTATTO |

Dicembre 2025

Pag. 83 / 347

|              |  |           |              |   |   |
|--------------|--|-----------|--------------|---|---|
| 21.03.30.003 | LENTI A DOPPIETTO ACROMATICO<br>INGRANDENTI                      | SU MISURA | 22.03.09.003 | LENTI A DOPPIETTO ACROMATICO<br>INGRANDENTI |   |
| 21.03.33.003 | OCCHIALI PRISMATICI PER VISIONE SUPINA                           | SU MISURA | 22.03.15.003 | OCCHIALI PRISMATICI                         |   |
| 21.27.06.003 | LEGGIO SCORREVOLE ORIZZONT.CON PIANO<br>BLOCCABILE E INCLINABILE | SU MISURA | 22.30.15     | LEGGIO                                      | * |

**BARI - Scheda n.55**

|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA       | PARTITA IVA / C.F. |
| OCCHIALE IN FABBRICA S.R.L.   | 06662800728        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA | ITCA               |
| LOPORCARO LUCIA               | 01024522           |

**SEDI:**

INDIRIZZO: P.ZZA GENERALE DALLA CHIESA, 7/D – 70022 ALTAMURA

LEGALE RAPPRESENTANTE: LOPORCARO LUCIA

TECNICI: TECNICO OTTICO: CAMICIA RAFFAELE

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 080/3106923

FAX: 080/3106923

EMAIL:

**DISPOSITIVI: 6**

| FINO AL 29/12/2024 |  | DAL 30/12/2024 |              |  |        |
|--------------------|--|----------------|--------------|--|--------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE  | FORMATO        | CODICE ISO   | DESCRIZIONE  | ELENCO |
| 21.03.03           | LENTI OFTALMICHE PER VICINO E PER LONTANO          | SU MISURA      | 22.03.06     | OCCHIALI, LENTI OFTALMICHE, LENTI A CONTATTO         |        |
| 21.03.09           | LENTE A CONTATTO                                   | SU MISURA      | 22.03.06     | OCCHIALI, LENTI OFTALMICHE, LENTI A CONTATTO         |        |
| 21.03.21/24        | CANOCCHIALI DA OCCHIALI PER VISIONE LONTANA/VICINA | SU MISURA      | 22.03.12     | CANOCCHIALI DA OCCHIALI PER VISIONE LONTANA E VICINA |        |
| 21.03.30.003       | LENTI A DOPPIETTO ACROMATICO INGRANDENTI           | SU MISURA      | 22.03.09.003 | LENTI A DOPPIETTO ACROMATICO INGRANDENTI             |        |

Dicembre 2025

Pag. 85 / 347

|              |   |           |              |                     |
|--------------|---|-----------|--------------|---------------------|
| 21.03.33.003 | OCCHIALI PRISMATICI PER VISIONE SUPINA                        | SU MISURA | 22.03.15.003 | OCCHIALI PRISMATICI |
| 21.27.06.003 | LEGGIO SCORREVOLE ORIZZONT.CON PIANO BLOCCABILE E INCLINABILE | SU MISURA | 22.30.15     | LEGGIO *            |

**BARI - Scheda n.56**

|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA       | PARTITA IVA / C.F. |
| OTTICA BUX                    | 00141480723        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA | ITCA               |
| BUX GIUSEPPE                  | 01022580           |

**SEDI: 1**

INDIRIZZO: VIA XX SETTEMBRE, 28 - ALTAMURA

LEGALE RAPPRESENTANTE: BUX GIUSEPPE

TECNICI: TECNICO OTTICO: BUX GIUSEPPE

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 080/3111986

FAX: 080/3111986

EMAIL:

**DISPOSITIVI: 6**

| FINO AL 29/12/2024 |  | DAL 30/12/2024 |              |  |        |
|--------------------|--|----------------|--------------|--|--------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE  | FORMATO        | CODICE ISO   | DESCRIZIONE  | ELENCO |
| 21.03.03           | LENTI OFTALMICHE PER VICINO E PER LONTANO          | SU MISURA      | 22.03.03.009 | OCCHIALI, LENTI OFTALMICHE, LENTI A CONTATTO         |        |
| 21.03.09           | LENTE A CONTATTO                                   | SU MISURA      | 22.03.09.003 | OCCHIALI, LENTI OFTALMICHE, LENTI A CONTATTO         |        |
| 21.03.21/24        | CANOCCHIALI DA OCCHIALI PER VISIONE LONTANA/VICINA | SU MISURA      | 22.03.12     | CANOCCHIALI DA OCCHIALI PER VISIONE LONTANA E VICINA |        |
| 21.03.30.003       | LENTI A DOPPIETTO ACROMATICO INGRANDENTI           | SU MISURA      | 22.03.09.003 | LENTI DOPPIETTO ACROMATICO                           |        |
| 21.03.33.003       | OCCHIALI PRISMATICI PER VISIONE SUPINA             | SU MISURA      | 22.03.15.003 | OCCHIALI PRISMATICI                                  |        |

|              |  |           |          |        |   |
|--------------|--|-----------|----------|--------|---|
| 21.27.06.003 | LEGGIO SCORREVOLE ORIZZONT.CON PIANO<br>BLOCCABILE E INCLINABILE | SU MISURA | 22.30.15 | LEGGIO | * |
|--------------|--|-----------|----------|--------|---|

**BARI - Scheda n.57**

|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA       | PARTITA IVA / C.F. |
| OTTICA ALFIA S.R.L.           | 04686220726        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA | ITCA               |
| TEOT ALDO MARIA AMEDEO        | 01027437           |

**SEDI: 1**

INDIRIZZO: VIA XX SETTEMBRE, 15 - ALTAMURA  
 LEGALE RAPPRESENTANTE: TEOT ALDO MARIA AMEDEO  
 TECNICI: TECNICO OTTICO: TEOT GIOVANNI  
 GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 080/3111175

FAX: 080/3111175

EMAIL:

**DISPOSITIVI: 6**

| FINO AL 29/12/2024 |  | DAL 30/12/2024 |                     |  |        |
|--------------------|--|----------------|---------------------|--|--------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE  | FORMATO        | CODICE ISO          | DESCRIZIONE  | ELENCO |
| 21.03.03           | LENTI OFTALMICHE PER VICINO E PER LONTANO          | SU MISURA      | 22.03.03.009        | OCCHIALI, LENTI OFTALMICHE, LENTI A CONTATTO         |        |
| 21.03.09           | LENTE A CONTATTO                                   | SU MISURA      | 22.03.09.003        | OCCHIALI, LENTI OFTALMICHE, LENTI A CONTATTO         |        |
| 21.03.21/24        | CANOCCHIALI DA OCCHIALI PER VISIONE LONTANA/VICINA | SU MISURA      | 22.03.12            | CANOCCHIALI DA OCCHIALI PER VISIONE LONTANA E VICINA |        |
| 21.03.30.003       | LENTI A DOPPIETTO ACROMATICO INGRANDENTI           | SU MISURA      | <b>22.03.09.003</b> | LENTI A DOPPIETTO ACROMATICO                         |        |
| 21.03.33.003       | OCCHIALI PRISMATICI PER VISIONE SUPINA             | SU MISURA      | <b>22.03.15.003</b> | OCCHIALI PRISMATICI                                  |        |

|              |  |           |          |        |   |
|--------------|--|-----------|----------|--------|---|
| 21.27.06.003 | LEGGIO SCORREVOLE ORIZZONT.CON PIANO<br>BLOCCABILE E INCLINABILE | SU MISURA | 22.30.15 | LEGGIO | * |
|--------------|--|-----------|----------|--------|---|

**BARI - Scheda n.58**

|                                    |                    |
|------------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA            | PARTITA IVA / C.F. |
| OTTICA LES LUNETTES DI CASIELLO G. | 04612330722        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA      | ITCA               |
| CASIELLO GRAZIA                    | 01025353           |

**SEDI: 1**

INDIRIZZO: VIA LATINA, 4 - ALTAMURA  
 LEGALE RAPPRESENTANTE: CASIELLO GRAZIA  
 TECNICI: TECNICO OTTICO: CASIELLO GRAZIA  
 GIORNI E ORARI:  
 TELEFONO: 080/3148600  
 FAX: 080/3148600  
 EMAIL:

**DISPOSITIVI: 6**

| FINO AL 29/12/2024 |  | DAL 30/12/2024 |              |  |        |
|--------------------|--|----------------|--------------|--|--------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE  | FORMATO        | CODICE ISO   | DESCRIZIONE  | ELENCO |
| 21.03.03           | LENTI OFTALMICHE PER VICINO E PER LONTANO          | SU MISURA      | 22.03.03.009 | OCCHIALI, LENTI OFTALMICHE, LENTI A CONTATTO         |        |
| 21.03.09           | LENTE A CONTATTO                                   | SU MISURA      | 22.03.09.003 | OCCHIALI, LENTI OFTALMICHE, LENTI A CONTATTO         |        |
| 21.03.21/24        | CANOCCHIALI DA OCCHIALI PER VISIONE LONTANA/VICINA | SU MISURA      | 22.03.12     | CANOCCHIALI DA OCCHIALI PER VISIONE LONTANA E VICINA |        |
| 21.03.30.003       | LENTI A DOPPIO ACROMATICO INGRANDENTI              | SU MISURA      | 2.03.09.003  | LENTI DOPPIO ACROMATICO                              |        |
| 21.03.33.003       | OCCHIALI PRISMATICI PER VISIONE SUPINA             | SU MISURA      | 22.03.15.003 | OCCHIALI PRISMATICI                                  |        |

|              |  |           |          |        |   |
|--------------|--|-----------|----------|--------|---|
| 21.27.06.003 | LEGGIO SCORREVOLE ORIZZONT.CON PIANO<br>BLOCCABILE E INCLINABILE | SU MISURA | 22.30.15 | LEGGIO | * |
|--------------|--|-----------|----------|--------|---|

**BARI - Scheda n.59**

|   |                    |
|---|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA                           | PARTITA IVA / C.F. |
| OTTICA LES LUNETTES DI FARINOLA RAFFAELE & C. SAS | 06591860728        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA                     | ITCA               |
| FARINOLA RAFFAELE                                 | 010344592          |

**SEDI: 1**

INDIRIZZO: VIA C. BATTISTI, 22 – GRAVINA IN PUGLIA

LEGALE RAPPRESENTANTE: FARINOLA RAFFAELE

TECNICI: TECNICO OTTICO: FARINOLA RAFFAELE

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

FAX:

EMAIL:

**DISPOSITIVI: 4**

| FINO AL 29/12/2024 |  | DAL 30/12/2024 |                     |  |        |
|--------------------|--|----------------|---------------------|--|--------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE  | FORMATO        | CODICE ISO          | DESCRIZIONE  | ELENCO |
| 21.03.03           | LENTI OFTALMICHE PER VICINO E PER LONTANO          | SU MISURA      | 22.03.03.009        | OCCHIALI, LENTI OFTALMICHE, LENTI A CONTATTO         |        |
| 21.03.09           | LENTE A CONTATTO                                   | SU MISURA      | 22.03.09.003        | OCCHIALI, LENTI OFTALMICHE, LENTI A CONTATTO         |        |
| 21.03.21/24        | CANOCCHIALI DA OCCHIALI PER VISIONE LONTANA/VICINA | SU MISURA      | 22.03.12            | CANOCCHIALI DA OCCHIALI PER VISIONE LONTANA E VICINA |        |
| 21.03.30.003       | LENTI A DOPPIETTO ACROMATICO INGRANDENTI           | SU MISURA      | <b>22.03.09.003</b> | LENTI A DOPPIETTO ACROMATICO                         |        |

**BARI - Scheda n.60**

|   |                    |
|---|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA   | PARTITA IVA / C.F. |
| OTTICA MAZZILLI – CENTRO VISIONE S.A.S. DI MAZZILLI ROSARIA & C | 0739150728         |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA                                   | ITCA               |
| MAZZILLI ROSARIA  | 01030636           |

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIA ALDO MORO, 42 - CORATO  
 LEGALE RAPPRESENTANTE: MAZZILLI ROSARIA  
 TECNICI: TECNICO OTTICO: MAZZILLI ROSARIA  
 GIORNI E ORARI:  
 TELEFONO: 080/8721636  
 FAX: 080/8721636  
 EMAIL:

DISPOSITIVI: 6

| FINO AL 29/12/2024 |  | DAL 30/12/2024 |              |  |        |
|--------------------|--|----------------|--------------|--|--------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE  | FORMATO        | CODICE ISO   | DESCRIZIONE  | ELENCO |
| 21.03.03           | LENTI OFTALMICHE PER VICINO E PER LONTANO          | SU MISURA      | 22.03.03.009 | OCCHIALI, LENTI OFTALMICHE, LENTI A CONTATTO         |        |
| 21.03.09           | LENTE A CONTATTO                                   | SU MISURA      | 22.03.09.003 | OCCHIALI, LENTI OFTALMICHE, LENTI A CONTATTO         |        |
| 21.03.21/24        | CANOCCHIALI DA OCCHIALI PER VISIONE LONTANA/VICINA | SU MISURA      | 22.03.12     | CANOCCHIALI DA OCCHIALI PER VISIONE LONTANA E VICINA |        |
| 21.03.30.003       | LENTI A DOPPIETTO ACROMATICO INGRANDENTI           | SU MISURA      | 22.03.09.003 | LENTI A DOPPIETTO ACROMATICO                         |        |
| 21.03.33.003       | OCCHIALI PRISMATICI PER VISIONE SUPINA             | SU MISURA      | 22.03.15.003 | OCCHIALI PRISMATICI                                  |        |

|              |  |           |          |        |   |
|--------------|--|-----------|----------|--------|---|
| 21.27.06.003 | LEGGIO SCORREVOLE ORIZZONT.CON PIANO<br>BLOCCABILE E INCLINABILE | SU MISURA | 22.30.15 | LEGGIO | * |
|--------------|--|-----------|----------|--------|---|

**BARI - Scheda n.61**

|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA       | PARTITA IVA / C.F. |
| OTTICA CARADONNA SRL          | 07826040722        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA | ITCA               |
| CARADONNA COSIMO DAMIANO      | 01019186           |

**SEDI: 1**

INDIRIZZO: C.SO VITTORIO EMANUELE, 67 - MODUGNO  
 LEGALE RAPPRESENTANTE: CARADONNA COSIMO DAMIANO  
 TECNICI: TECNICO OTTICO: CARADONNA COSIMO DAMIANO

**GIORNI E ORARI:**

TELEFONO: 080/5365398

FAX:

EMAIL:

**DISPOSITIVI: 6**

| FINO AL 29/12/2024 |  | DAL 30/12/2024 |              |  |        |
|--------------------|--|----------------|--------------|--|--------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE  | FORMATO        | CODICE ISO   | DESCRIZIONE  | ELENCO |
| 21.03.03           | LENTI OFTALMICHE PER VICINO E PER LONTANO          | SU MISURA      | 22.03.03.009 | OCCHIALI, LENTI OFTALMICHE, LENTI A CONTATTO         |        |
| 21.03.09           | LENTE A CONTATTO                                   | SU MISURA      | 22.03.09.003 | OCCHIALI, LENTI OFTALMICHE, LENTI A CONTATTO         |        |
| 21.03.21/24        | CANOCCHIALI DA OCCHIALI PER VISIONE LONTANA/VICINA | SU MISURA      | 22.03.12     | CANOCCHIALI DA OCCHIALI PER VISIONE LONTANA E VICINA |        |
| 21.03.30.003       | LENTI A DOPPIETTO ACROMATICO INGRANDENTI           | SU MISURA      | 22.03.09.003 | LENTI A DOPPIETTO ACROMATICO                         |        |
| 21.03.33.003       | OCCHIALI PRISMATICI PER VISIONE SUPINA             | SU MISURA      | 22.03.15.003 | OCCHIALI PRISMATICI                                  |        |

|              |  |           |          |        |   |
|--------------|--|-----------|----------|--------|---|
| 21.27.06.003 | LEGGIO SCORREVOLE ORIZZONT.CON PIANO<br>BLOCCABILE E INCLINABILE | SU MISURA | 22.30.15 | LEGGIO | * |
|--------------|--|-----------|----------|--------|---|

**BARI - Scheda n.62**

|                                      |                    |
|--------------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA              | PARTITA IVA / C.F. |
| <b>ORTOPEDIA SANITARIA DE CICCIO</b> | <b>C</b>           |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA        | ITCA               |
| <b>DE CICCIO ROSARIA MARIA</b>       | <b>01000177</b>    |

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIA ETTORE CAVALLI, 9 - 71036 LUCERA  
 LEGALE RAPPRESENTANTE: DE CICCIO MARIA ROSARIA  
 TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO: DE CICCIO MARIA ROSARIA  
 GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 0881/547380

FAX:

EMAIL:

DISPOSITIVI: 13

| FINO AL 29/12/2024 |  |             | DAL 30/12/2024 |                            |        |
|--------------------|--|-------------|----------------|----------------------------|--------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                              | FORMATO     | CODICE ISO     | DESCRIZIONE                | ELENCO |
| 03.12              | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA         | SU MISURA   | NON PRESENTE   |                            |        |
| 03.48- 3.78        | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO    | PREDISPOSTO | NON PRESENTE   |                            |        |
| 06.03              | ORTESI SPINALI                           | SU MISURA   | 06.03          | ORTESI SPINALI             |        |
| 06.06              | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE | SU MISURA   | 06.06          | ORTESI PER ARTO SUPERIORI  |        |
| 06.12              | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE | SU MISURA   | 06.12          | ORTESI PER ARTO INFERIORE  |        |
| 06.18              | PROTESI DI ARTO SUPERIORE                | SU MISURA   | 06.18          | PROTESI DI ARTO SUPERIORE  |        |
| 06.24              | PROTESI DI ARTO INFERIORE                | SU MISURA   | 06.24          | PROTESI PER ARTO INFERIORI |        |

Dicembre 2025

Pag. 98 / 347

|                            |   |                         |          |  |   |
|----------------------------|---|-------------------------|----------|--|---|
| 06.33                      | CALZATURE ORTOPEDICHE                                   | SU MISURA E PREDISPOSTO | 06.33    | CALZATURE ORTOPEDICHE  |   |
| 12.18.06                   | TRICICLO A PEDALE                                       | PREDISPOSTO             | 12.18.06 | TRICICLO A PEDALE  | * |
| 12.21.06                   | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI                     | PREDISPOSTO             | 12.22.03 | CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE MANI SULLE RUOTE POSTERIORI |   |
| 12.21.27.06/09             | CARROZZINE ELETTRICHE                                   | PREDISPOSTO             | 12.23.03 | CARROZZINE ELETTRONICHE CON STERZO MANUALE                   | * |
| 12.27.03.006               | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE                    | PREDISPOSTO             | 12.27.07 |  | * |
| 18.09.18.012 –<br>18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI POSTURA 18.09.39 | PREDISPOSTO             | 18.09.39 | SISTEMA DI POSTURA MODULARE                                  |   |

**BARI - Scheda n.63**

|   |                    |
|---|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA                   | PARTITA IVA / C.F. |
| <b>SANITARIA OSTUNI DI OSTUNI NICOLO'</b> | <b>04057280721</b> |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA             | ITCA               |
| <b>OSTUNI NICOLO'</b>                     | <b>010255661</b>   |

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIA G. LAZZATI N.7 MOLA DI BARI  
 LEGALE RAPPRESENTANTE: OSTUNI NICOLO'  
 TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO: OSTUNI NICOLO'

GIORNI E ORARI:  
 TELEFONO:  
 FAX:  
 EMAIL:

DISPOSITIVI: 13

| FINO AL 29/12/2024 |  |             | DAL 30/12/2024 |                            |        |
|--------------------|--|-------------|----------------|----------------------------|--------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                              | FORMATO     | CODICE ISO     | DESCRIZIONE                | ELENCO |
| 03.12              | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA         | SU MISURA   | NON PRESENTE   |                            |        |
| 03.48- 3.78        | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO    | PREDISPOSTO | NON PRESENTE   |                            |        |
| 06.03              | ORTESI SPINALI                           | SU MISURA   | 06.03          | ORTESI SPINALI             |        |
| 06.06              | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE | SU MISURA   | 06.06          | ORTESI PER ARTO SUPERIORI  |        |
| 06.12              | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE | SU MISURA   | 06.12          | ORTESI PER ARTO INFERIORE  |        |
| 06.18              | PROTESI DI ARTO SUPERIORE                | SU MISURA   | 06.18          | PROTESI DI ARTO SUPERIORE  |        |
| 06.24              | PROTESI DI ARTO INFERIORE                | SU MISURA   | 06.24          | PROTESI PER ARTO INFERIORI |        |

**Dicembre 2025**

**Pag. 100 / 347**

|                            |  |                            |          |   |   |
|----------------------------|--|----------------------------|----------|---|---|
| 06.33                      | CALZATURE ORTOPEDICHE                                      | SU MISURA E<br>PREDISPOSTO | 06.33    | CALZATURE ORTOPEDICHE   |   |
| 12.18.06                   | TRICICLO A PEDALE  | PREDISPOSTO                | 12.18.06 | TRICICLO A PEDALE   | * |
| 12.21.06                   | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI                        | PREDISPOSTO                | 12.22.03 | CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE<br>MANI SULLE RUOTE POSTERIORI |   |
| 12.21.27.06/09             | CARROZZINE ELETTRICHE                                      | PREDISPOSTO                | 12.23.03 | CAARROZZINE ELETTRICHE  | * |
| 12.27.03.006               | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE                       | PREDISPOSTO                | 12.27.07 |   | * |
| 18.09.18.012 –<br>18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI<br>POSTURA 18.09.39 | PREDISPOSTO                | 18.09.39 | SISTEMA DI POSTURA MODULARE                                     |   |

**BARI - Scheda n.64**

|                                     |                    |
|-------------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA             | PARTITA IVA / C.F. |
| OTTO BOCK SOLUZIONI ORTOPEDICHE SRL | 02372010351        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA       | ITCA               |
| ALESSANDRO COPPI                    | 01025156           |

**SEDI: 2**

INDIRIZZO: VIA F. TURATI 5/7 BUDRIO (BO) SEDE LEGALE  
 LEGALE RAPPRESENTANTE: ALESSANDRO COPPI

TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO -MINERVINI MAURO

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

FAX:

EMAIL:

INDIRIZZO: SEDE FILIALE REGIONALE BARI  
 VIALE EUROPA N.61.63.65 PIANO TERRA BARI

LEGALE RAPPRESENTANTE: ALESSANDRO COPPI

TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO – CARMINE SIMEONE

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

INDIRIZZO: : VIA MARIO D'ANNUNZIO N.56 FOGGIA

LEGALE RAPPRESENTANTE: ALESSANDRO COPPI

TECNICI: MARONGIU CARLA MARIA

**Dicembre 2025**

**Pag. 102 / 347**

GIORNI E ORARI:  
TELEFONO: 0881-272040

DISPOSITIVI: 42

| FINO AL 29/12/2024 |   |             | DAL 30/12/2024 |                                     |        |
|--------------------|---|-------------|----------------|-------------------------------------|--------|
|                    | DESCRIZIONE   | FORMATO     | CODICE ISO     | DESCRIZIONE                         | ELENCO |
| 03.48              | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO                       | SU MISURA   | NON PRESENTE   |                                     |        |
| 03.12              | PRESIDI ADDOMINALI  | SU MISURA   | NON PRESENTE   |                                     |        |
| 03.33.03           | CUSCINI ANTIDECUBITO  |             | NON PRESENTE   |                                     |        |
| 03.48              | AUSILI PER LA TERAPIA EADDESTRAMENTO                        | PREDISPOSTO | NON PRESENTE   |                                     |        |
| 03.78              | AUSILI PER LA RIEDUCAZIONE DI MOVIMENTO - FORZA- EQUILIBRIO | SU MISURA   | NON PRESENTE   |                                     |        |
| 06.03              | APPARECCHI ORTOPEDICI PER TRONCO                            | SU MISURA   | 06.03          | ORTESI SPINALI                      |        |
| 06.06              | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE                    | SU MISURA   | 06.06          | ORTESI PER ARTO SUPERIORE           |        |
| 06.12              | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE                    | PREDISPOSTO | 06.12          | ORTESI PER ARTO INFERIORE           |        |
| 06.12.03           | - ORTESI PER PIEDE-PLANTARI E RIALZI                        | SU MISURA   | 06.12.03       | ORTESI PER CAVIGLIA PIEDE           |        |
| 06.12.06           | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE                    | SU MISURA   | 06.12.06.006   | ORTESI PER PIEDE                    |        |
| 06.12.09           | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE                    | SU MISURA   | 06.12.09.      | ORTESI PER GINOCCHIO                |        |
| 06.12.12           | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE                    | SU MISURA   | 06.12.12.      | ORTESI PER GINOCCHIO CAVIGLIA PIEDE |        |
| 06.18              | PROTESI DI ARTO SUPERIORE                                   | SU MISURA   | 06.18          | PROTESI DI ARTO SUPERIORE           |        |
| 06.24              | PROTESI DI ARTO INFERIORE                                   | SU MISURA   | 06.24          | PROTESI DI ARTO INFERIORE           |        |
| 06.30.18           | PROTESI MAMMARIE  |             | 06.30.18       | PROTESI MAMMARIE                    |        |
| 06.33              | CALZATURE ORTOPEDICHE                                       | SU MISURA   | 06.33          | CALZATURE ORTOPEDICHE               |        |
| 09.03              | VESTITI E CALZATURE   | SU MISURA   | NON PRESENTE   |                                     | *      |
| 09.06              | AUSILI PER LA PROTEZIONE DEL CORPO                          | SU MISURA   |                |                                     | *      |
| 09.12              | AUSILI PER L'EVACUAZIONE                                    | SU MISURA   |                |                                     | *      |

Dicembre 2025

Pag. 103 / 347

|              |  |             |              |  |   |
|--------------|--|-------------|--------------|--|---|
| 09.15.03     | CANNULA  | SU MISURA   |              |  | * |
| 09.18        | AUSILI PER STOMIE  | SU MISURA   |              |  | * |
| 09.24        | CATETERI VESCICALI                                       | SU MISURA   |              |  | * |
| 09.30.04     | AUSILI ASSORBENTI PER L'URINA                            | SU MISURA   |              |  | * |
| 12.03        | AUSILI PER LA DEAMBULAZIONE UTILIZZABILI CON UN BRACCIO  |             |              |  | * |
| 12.06        | AUSILI PER LA DEAMBULAZIONE UTILIZZABILI CON DUE BRACCIA |             |              |  | * |
| 12.18        | BICICLETTE   |             |              |  | * |
| 12.18.06     | TRICICLO A PEDALE  |             |              |  | * |
| 12.21        | CARROZZINE   |             |              |  | * |
| 12.21.06     | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLE                      |             | 12.22.03     | CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE MANI SULLE RUOTE POSTERIORI |   |
| 12.21.27     | CARROZZINE ELETTRICHE                                    |             |              |  | * |
| 12.24        | ACCESSORI PER CARROZZINE                                 |             |              |  | * |
| 12.27        | VEICOLI PASSEGGINI                                       |             | 12.27.03.003 |  |   |
| 12.27.03.006 | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE                     |             | 12.27.03.003 |  | * |
| 12.36        | AUSILI PER I LSOLLEVAMENTO                               |             | 12.36.03.003 |  | * |
| 18.08.       | AUSILI PER LA POSIZIONE SEDUTA (SEGGIOLINI DI POSTURA)   |             | 18.09        | AUSILI PER LA POSIZIONE SEDUTA                               |   |
| 18.09.39     | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE - SISTEMI DI POSTURA           | PREDISPOSTO | 18.09.39     | SISTEMI DI POSTURA   |   |

**BARI - Scheda n.65**

|   |                    |
|---|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA                           | PARTITA IVA / C.F. |
| <b>C.A.M. SRL CENTRO ACUSTICO MERIDIONALE SRL</b> | <b>02498250733</b> |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA                     | ITCA               |
| <b>STORELLI ANTONIO</b>                           |                    |

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIA BACH 17 -74010 STATTE (TARANTO)SEDE LEGALE  
VIA REPUBBLICA N.67 NOCI (BARI) SEDE OPERATIVA

LEGALE RAPPRESENTANTE: STORELLI ANTONIO

TECNICI: TECNICI AUDIO PROTESISISTI : STELLA GIOIA-MICHELE LOIACONO

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 080-4808041

FAX:

EMAIL:

DISPOSITIVI: 1

| FINO AL 29/12/2024 |   | DAL 30/12/2024 |                    |
|--------------------|---|----------------|--------------------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                                   | FORMATO        | DESCRIZIONE        |
| 21.45              | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 | PREDISPOSTO    | AUSILI PER L'UDITO |
|                    |   | 22.06          |                    |
|                    |   |                | ELENCO             |

## BARI - Scheda n.66

|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA       | PARTITA IVA / C.F. |
| AMPLIFON ITALIA S.P.A.        | 11567540965        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA | ITCA               |
| CAIOLO ENNIO                  |                    |

SEDI: 1

INDIRIZZO: P.ZZA GARIBALDI N.59 A/B MOLFETTA

LEGALE RAPPRESENTANTE: DOTT. ENNIO CAIOLO

TECNICI TECNICI AUDIO PROTESISTI : DAMIANO DE DATO-DOTT.SSA MARIA CHIARA  
DELL'ORCO- DOTT.SSA GIUSI EMANUELA DE PALO

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

FAX:

EMAIL:

INDIRIZZO: PIAZZA UMBERTO 1 N.24 BARI

TECNICI: PIERMATTIA -DOTT.SSA RESCINA CHIARA

DISPOSITIVI: 1

| FINO AL 29/12/2024 |   | DAL 30/12/2024 |                    |
|--------------------|---|----------------|--------------------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                                   | FORMATO        | CODICE ISO         |
| 21.45              | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 | PREDISPOSTO    | 22.06              |
|                    |   |                | AUSILI PER L'UDITO |
|                    |   |                | ELENCO             |

**BARI - Scheda n.67**

|                                   |                    |
|-----------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA           | PARTITA IVA / C.F. |
| <b>PRONTOTTICA - DICEMBRE2024</b> | <b>06392440720</b> |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA     | ITCA               |
| <b>FATIGUSO MARIANGELA</b>        |                    |

SEDI: 1

INDIRIZZO: CORSO FEDERICO II DI SVEZIA N.108 ALTAMURA SEDE LEGALE  
 VIA BARI N.110 ALTAMURA SEDE OPERATIVA  
 LEGALE RAPPRESENTANTE: FATIGUSO MARIANGELA  
 TECNICI: TECNICO OTTICO: FATIGUSO MARIANGELA

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

FAX:

EMAIL:

DISPOSITIVI: 6

| FINO AL 29/12/2024 |  | DAL 30/12/2024 |              |  |        |
|--------------------|--|----------------|--------------|--|--------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE  | FORMATO        | CODICE ISO   | DESCRIZIONE  | ELENCO |
| 21.03.03           | LENTI OFTALMICHE PER VICINO E PER LONTANO          | SU MISURA      | 22.03.03.009 | OCCHIALI, LENTI OFTALMICHE, LENTI A CONTATTO         |        |
| 21.03.09           | LENTE A CONTATTO                                   | SU MISURA      | 22.03.09.003 | OCCHIALI, LENTI OFTALMICHE, LENTI A CONTATTO         |        |
| 21.03.21/24        | CANOCCHIALI DA OCCHIALI PER VISIONE LONTANA/VICINA | SU MISURA      | 22.03.12     | CANOCCHIALI DA OCCHIALI PER VISIONE LONTANA E VICINA |        |
| 21.03.30.003       | LENTI A DOPPIETTO ACROMATICO INGRANDENTI           | SU MISURA      | 22.03.30.009 | LENTI A DOPPIETTO ACROMATICO INGRANDENTI             |        |

|          |           |          |                         |  |
|----------|-----------|----------|-------------------------|--|
| 21.03    | SU MISURA | 22.03    | AUSILI OTTICI SU MISURA |  |
| 21.03.06 | SU MISURA | 22.03.06 | LENTI OFTALMICHE        |  |

**BARI - Scheda n.68**

|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA       | PARTITA IVA / C.F. |
| OTTICA MORAMARCO S.R.L.S.     | 07891210721        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA | ITCA               |
| MARTELLI CARMELA              |                    |

SEDI: 1

INDIRIZZO: C.SO C. MUSACCHIO N.15 GRAVINA DI PUGLIA

LEGALE RAPPRESENTANTE:

TECNICI: TECNICO OTTICO: MORAMARCO EMANUELA MARIA ANTONIA

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

FAX:

EMAIL:

DISPOSITIVI: 6

| FINO AL 29/12/2024 |             | DAL 30/12/2024 |                        |  |        |
|--------------------|-------------|----------------|------------------------|--|--------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE | FORMATO        | CODICE ISO             | DESCRIZIONE  | ELENCO |
|                    |             |                | 22.03.06               | OCCHIALI LENTI OFTALMICHE, LENTIA<br>CONTATTO            |        |
|                    |             |                | 22.03.09<br>03/006/009 | OCCHIALI LENTI OFTALMICHE, LENTIA<br>CONTATTO            |        |
|                    |             |                | 22.03.12               | CANNOCCHIALI DA OCCHIALI PER VISIONE<br>LONTANA E VICINA |        |
|                    |             |                | 22.03.09               | LENTI A DOPPIETTO ACROMATICO<br>INGRANDENTI              |        |
|                    |             |                | 22.03.06.120           | MONTATURA PER OCCHIALI                                   |        |

Dicembre 2025

Pag. 109 / 347

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 22.03.06.123<br>22.03.06.126<br>22.03.06.129<br>22.03.06.132<br>22.03.06.135 |  |  |
|  |  |  | 22.03.90-003/006/009/012-015/018   |  | AGGIUNTIVI / LAVORAZIONI PER LENTI PRESCRIVIBILI                 |
|  |  |  | 22.03.90.027<br>030/033/036/039/042  |  | PRESTAZIONI PROFESSIONALI PER L'APPLICAZIONE DEGLI AUSILI OTTICI |

**BARI - Scheda n.69**

|                                  |                    |
|----------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA          | PARTITA IVA / C.F. |
| <b>ONDAFON di De Musso Lucia</b> | <b>08397570725</b> |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA    | ITCA               |
| <b>DE MUSSO LUCIA</b>            | -                  |

**SEDI: 1**

INDIRIZZO: VIA PAPA LUCIANI, n.60/62 - MOLFETTA (BA) – Sede Legale e Operativa  
 LEGALE RAPPRESENTANTE: DE MUSSO LUCIA

TECNICI: TECNICO AUDIOPROTESISTA: DE MUSSO LUCIA

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 393.011.90.92

FAX:

EMAIL: demussolucia@cm3pec.it

**DISPOSITIVI: 1**

| FINO AL 29/12/2024 |   | DAL 30/12/2024 |            |                    |                     |
|--------------------|---|----------------|------------|--------------------|---------------------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                                   | FORMATO        | CODICE ISO | DESCRIZIONE        | ELENCO              |
| 21.45              | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 |                | 22.06      | AUSILI PER L'UDITO | 2 - Ausili di serie |

**BARI - Scheda n.70**

|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA       | PARTITA IVA / C.F. |
| <b>AUDIOLEMA S.R.L.</b>       | <b>08976850720</b> |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA | ITCA               |
| <b>MARSEGLIA CARLO</b>        | -                  |

SEDI: **1**

INDIRIZZO: C.SO PIAVE, n. 61 RUVO DI PUGLIA (BA) – Sede legale

LEGALE RAPPRESENTANTE: MARSEGLIA CARLO

TECNICI: LERARIO DONATO e MARSEGLIA CARLO

GIORNI E ORARI: -

TELEFONO: 375 878 4734

FAX:

EMAIL: [audiolemasri@pec.it](mailto:audiolemasri@pec.it)

DISPOSITIVI: **1**

| FINO AL 29/12/2024 |   | DAL 30/12/2024 |                     |
|--------------------|---|----------------|---------------------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                                   | FORMATO        | DESCRIZIONE         |
| 21.45              | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 |                | AUSILI PER L'UDITO  |
|                    |   | 22.06          |                     |
|                    |   |                | AUSILI PER L'UDITO  |
|                    |   |                | ELENCO              |
|                    |   |                | 2 - Ausili di serie |

**BARI - Scheda n.71**

|                                |                    |
|--------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA        | PARTITA IVA / C.F. |
| <b>OTTICA DE GIGLIO S.R.L.</b> | <b>08657520725</b> |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA  | ITCA               |
| <b>DE GIGLIO LUCA</b>          | -                  |

**SEDI: 2**

INDIRIZZO: VIA PRINCIPE AMEDEO, 266 – 70121 BARI – SEDE LEGALE

LEGALE RAPPRESENTANTE: DE GIGLIO LUCA

TECNICI: -

GIORNI E ORARI: -

TELEFONO: 080/5237501

FAX: -

EMAIL:

INDIRIZZO: PIAZZA VITTORIO VENETO, 32/33 TRIGGIANO (BA) – SEDE OPERATIVA

LEGALE RAPPRESENTANTE: DE GIGLIO LUCA

TECNICI: TECNICI OTTICO: DOTT. DE GIGLIO GABRIELE e CHIMENTI NICOLA

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 080/4688492

FAX: 080/4688492

EMAIL: otticadegiglio@pec.it

**DISPOSITIVI: 7**

| FINO AL 29/12/2024 |   | DAL 30/12/2024 |            |   |        |
|--------------------|---|----------------|------------|---|--------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                               | FORMATO        | CODICE ISO | DESCRIZIONE                                 | ELENCO |
| 06.30.21           | PROTESI OCULARI SU MISURA                 | SU MISURA      | 06.30      | PROTESI OCULARE                             |        |
| 21.03.03           | LENTI OFTALMICHE PER VICINO E PER LONTANO | SU MISURA      | 22.03.06   | OCCIALI, LENTI OFTALMICHE, LENTI A CONTATTO |        |

**Dicembre 2025**

**Pag. 113 / 347**

|              |   |           |              |  |
|--------------|---|-----------|--------------|--|
| 21.03.09     | LENTE A CONTATTO  | SU MISURA | 22.03.06     | OCCHIALI, LENTI OFTALMICHE, LENTI A CONTATTO |
| 21.03.21/24  | CANOCCHIALI DA OCCHIALI PER VISIONE LONTANA/VICINA            | SU MISURA | 22.03.12     | OCCHIALI, LENTI OFTALMICHE, LENTI A CONTATTO |
| 21.03.30.003 | LENTI A DOPPIETTO ACROMATICO INGRANDENTI                      | SU MISURA | 22.03.09.003 | LENTI A DOPPIETTO ACROMATICO INGRANDENTI     |
| 21.03.33.003 | OCCHIALI PRISMATICI PER VISIONE SUPINA                        | SU MISURA | 22.03.15.003 | OCCHIALI PRISMATICI                          |
| 21.27.06.003 | LEGGIO SCORREVOLE ORIZZONT.CON PIANO BLOCCABILE E INCLINABILE | SU MISURA | 22.30.15     | LEGGIO *                                     |

**BRINDISI - Scheda n.01**

|                                  |                    |
|----------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA          | PARTITA IVA / C.F. |
| ORTO SANITARIA DI VINCI GIOVANNI | 01791930744        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA    | ITCA               |
| VINCI GIOVANNI                   | 01025111           |

**SEDI: 1**

INDIRIZZO: VIA NAZIONALE DEI TRULLI, 128/A – 72015 FASANO (BR)

LEGALE RAPPRESENTANTE: VINCI GIOVANNI

TECNICI: TECNICI ORTOPEDICI: DEANDRI DOMENICO

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 080/4393075

FAX: 080/4393075

EMAIL:

**DISPOSITIVI: 9**

| FINO AL 29 DICEMBRE |                                       |                         | DAL 30 DICEMBRE 2024 |  |        |
|---------------------|---------------------------------------|-------------------------|----------------------|--|--------|
| CODICE ISO          | DESCRIZIONE                           | FORMATO                 | CODICE ISO           | DESCRIZIONE  | ELENCO |
| 03.12               | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA      | SU MISURA               | NON PRESENTE         |  |        |
| 03.48 – 3.78        | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO | PREDISPOSTO             | NON PRESENTE         |  |        |
| 06.12.03            | PLANTARI E RIALZI                     | SU MISURA               | 06.12.03             | ORTESI PER ARTO INFERIORE                                    |        |
| 06.33               | CALZATURE ORTOPEDICHE                 | SU MISURA E PREDISPOSTO | 06.33.               | CALZATURE ORTOPEDICHE  |        |
| 12.18.06            | TRICICLO A PEDALE                     |                         | 12.18.06             |  | *      |
| 12.21.06            | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI   |                         | 12.22.03             | CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE MANI SULLE RUOTE POSTERIORI |        |
| 12.21.27.06/09      | CARROZZINE ELETTRICHE                 |                         | 12.23.03             |  | *      |

Dicembre 2025

Pag. 115 / 347

|                            |   |              |                    |   |
|----------------------------|---|--------------|--------------------|---|
| 12.27.03.006               | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE              | 12.27.07     |                    | * |
| 18.09.18.012 –<br>18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE - SISTEMI DI<br>POSTURA | 18.09.39.003 | SISTEMI DI POSTURA |   |

**BRINDISI - Scheda n.02**

|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA       | PARTITA IVA / C.F. |
| NEW MEDICAL TREND S.R.L.      | 02102970742        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA | ITCA               |
| CARRIERE FABIO                | 01025116           |

**SEDI: 1**

INDIRIZZO: VIA MONS. A. FRANCO, 9 – 72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)  
 LEGALE RAPPRESENTANTE: CARRIERE FABIO  
 TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO: GRECO GIOVANNI DE SIATI PAMELA  
 GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 0831/842215

FAX: 0831/842215

EMAIL:

**DISPOSITIVI: 13**

| FINO AL 29/12/2024 |  |         | DAL 30/12/2024 |                           |        |
|--------------------|--|---------|----------------|---------------------------|--------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                              | FORMATO | CODICE ISO     | DESCRIZIONE               | ELENCO |
| 03.12              | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA         |         | NON PRESENTE   |                           |        |
| 03.48- 3.78        | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO    |         | NON PRESENTE   |                           |        |
| 06.03              | ORTESI SPINALI                           |         | 06.03          | ORTESI SPINALI            |        |
| 06.06              | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE |         | 06.06          | ORTESI PER ARTO SUPERIORE |        |
| 06.12              | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE |         | 06.12          | ORTESI PER ARTO INFERIORE |        |
| 06.18              | PROTESI DI ARTO SUPERIORE                |         | 06.18          | PROTESI ARTO SUPERIORE    |        |

|                            |   |  |              |   |   |
|----------------------------|---|--|--------------|---|---|
| 06.24                      | PROTESI DI ARTO INFERIORE                         |  | 06.24        | PROTESI ARTO INFERIORE  |   |
| 06.33                      | CALZATURE ORTOPEDICHE                             |  | 06.33.       | CALZATURE ORTOPEDICHE   |   |
| 12.18.06                   | TRICICLO A PEDALE                                 |  | 12.18.09     |   | * |
| 12.21.06                   | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI               |  | 12.22.03.003 | CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE<br>MANI SULLE RUOTE POSTERIORI |   |
| 12.21.27.06/09             | CARROZZINE ELETTRICHE                             |  | 12.23        |   | * |
| 12.27.03.006               | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE              |  | 12.27.07     | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE                            | * |
| 18.09.18.012 –<br>18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI<br>DI POSTURA |  | 18.09.39.003 | SISTEMI DI SEDUTA   |   |

**BRINDISI - Scheda n.03**

|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA       | PARTITA IVA / C.F. |
| CAFORIO ORTOPEDIE SRLU        | 02150880744        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA | ITCA               |
| CAFORIO LAURA                 | 01038834           |

**SEDI: 2**

**INDIRIZZO:** VIA GARIBALDI, 61/65 – 72022 LATIANO (BR)

**LEGALE RAPPRESENTANTE:** CAFORIO LAURA

**TECNICI:** TECNICI ORTOPEDICI: SEDE DI LATIANO: CAFORIO LAURA, CONTE CARMELO,  
LUANA LACORTE

**GIORNI E ORARI:** DAL LUN AL VEN. DALLE 8.30 ALLE ORE 12.30 E DALLE 15.00 ALLE 19.00

**TELEFONO:** 0831/725231

**FAX:** 0831/725232

**EMAIL:**

**INDIRIZZO:** VIALE COMMENDA, 214 – 72100 BRINDISI (FILIALE DELLA SEDE DI LATIANO)

**LEGALE RAPPRESENTANTE:** CAFORIO LAURA

**TECNICI:** TECNICI ORTOPEDICI: SEDE DI BRINDISI: CAFORIO LAURA, CONTE CARMELO

**GIORNI E ORARI:** (MART.- VEN. - ORE 8.30-12.30; MERC. 15-19)

**TELEFONO:** 0831/516496

**FAX:** 0831/725232

**EMAIL:**

**DISPOSITIVI: 14**

**Dicembre 2025**

**Pag. 119 / 347**

| FINO AL 29/12/2024         |  |                         | DAL 30/12/2024 |  |        |
|----------------------------|--|-------------------------|----------------|--|--------|
| CODICE ISO                 | DESCRIZIONE                                    | FORMATO                 | CODICE ISO     | DESCRIZIONE  | ELENCO |
| 03.12                      | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA               | SU MISURA               | NON PRESENTE   |  |        |
| 03.48 - 3.78               | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO          | PREDISPOSTO             | NON PRESENTE   |  |        |
| 06.03                      | ORTESI SPINALI                                 | SU MISURA               | 06.03          | ORTESI SPINALI   |        |
| 06.06                      | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE       | SU MISURA               | 06.06          | ORTESI PER ARTO SUPERIORE                                    |        |
| 06.12                      | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE       | SU MISURA               | 06.12          | ORTESI PER ARTO INFERIORE                                    |        |
| 06.18                      | PROTESI DI ARTO SUPERIORE                      | SU MISURA               | 06.18          | PROTESI PER ARTO SUPERIORE                                   |        |
| 06.24                      | PROTESI DI ARTO INFERIORE                      | SU MISURA               | 06.24          | PROTESI PER ARTO INFERIORE                                   |        |
| 06.27                      | RIEMPITIVO DI ESTETIZZAZIONE PER POLPACCIO     | SU MISURA               | 06.12.91.439   | ESTETIZZAZIONE PER POLPACCIO                                 |        |
| 06.33                      | CALZATURE ORTOPEDICHE                          | SU MISURA E PREDISPOSTO | 06.33.         | CALZATURE ORTOPEDICHE  |        |
| 12.18.06                   | TRICICLO A PEDALE                              |                         | 12.18.06       |  | *      |
| 12.21.06                   | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI            |                         | 12.22.03.003   | CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE MANI SULLE RUOTE POSTERIORI |        |
| 12.21.27.06/09             | CARROZZINE ELETTRICHE                          |                         | 12.23          |  | *      |
| 12.27.03.006               | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE           |                         | 12.27.07       |  | *      |
| 18.09.18.012 -<br>18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE - SISTEMI DI POSTURA |                         | 18.09.39.003   | SISTEMI DI POSTURA   |        |

**BRINDISI - Scheda n.04**

|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA       | PARTITA IVA / C.F. |
| ORTOPEDIA MARSEGLIA           | 02033330745        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA | ITCA               |
| CAVALLO ELIANA VALERIA        | 01000265           |

**SEDI: 1**

INDIRIZZO: VIA G. FARNESE, 5 – 72023 MESAGNE (BR)

LEGALE RAPPRESENTANTE: CAVALLO ELIANA VALERIA

TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO: CAVALLO ELIANA VALERIA

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 0831/773555

FAX: 0831/773555

EMAIL:

**DISPOSITIVI: 13**

| FINO AL 29/12/2024             |                                       |             | DAL 30/12/2024 |                           |        |
|--------------------------------|---------------------------------------|-------------|----------------|---------------------------|--------|
| CODICE ISO                     | DESCRIZIONE                           | FORMATO     | CODICE ISO     | DESCRIZIONE               | ELENCO |
| 03.12                          | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA      | SU MISURA   | NON PRESENTE   |                           |        |
| 03.48- 3.78                    | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO | PREDISPOSTO | NON PRESENTE   |                           |        |
| 06.03.09.003 –<br>06.03.09.157 | ORTESI TORACO-LOMBO-SACRALI           | SU MISURA   | 06.0309        | ORTESI SPINALI            |        |
| 06.03.12.003 –<br>06.03.15.015 | ORTESI CERVICALI E CERVICO-TORACICHE  | SU MISURA   | 06.03.12       | ORTESI SPINALI            |        |
| 06.06.06 –<br>06.06.15.024     | ORTESI PER MANO-POLSO-DITA-GOMITO     | SU MISURA   | 06.06          | ORTESI PER ARTO SUPERIORE |        |
| 06.12.03.003 –<br>06.12.03.506 | PLANTARI                              | SU MISURA   | 06.12.03       | ORTESI PER IL PIEDE       |        |

|                               |   |                            |  |   |   |
|-------------------------------|---|----------------------------|--|---|---|
| 06.12.06.003-<br>06.12.06.006 | DOCCIA GAMBIA PIEDE + TUTORE GAMBIA<br>PIEDE      | SU MISURA                  | 06.12.06   | ORTESI PER GINOCCHIA-CAVIGLIA-PIEDE                             |   |
| 06.12.06.024-<br>06.12.09.033 | ORTESI PER GINOCCHIO                              | SU MISURA                  | 06.12.06.033<br>06.12.06.036<br>06.12.06.039<br>06.12.06.042<br>06.12.06.045<br>06.12.06.024 | ORTESI PER GINOCCHIO  |   |
| 06.33                         | CALZATURE ORTOPEDICHE                             | SU MISURA E<br>PREDISPOSTO | 06.33  | CALZATURE ORTOPEDICHE   |   |
| 12.18.06                      | TRICICLO A PEDALE                                 |                            | 12.18.09   |   | * |
| 12.21.06                      | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI               |                            | 12.22.03.  | CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE<br>MANI SULLE RUOTE POSTERIORI |   |
| 12.21.27.06/09                | CARROZZINE ELETTRICHE                             |                            | 12.23.03   |   | * |
| 18.09.18.012 –<br>18.09.39    | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE - SISTEMI DI<br>POSTURA |                            | 18.09.39.  | SISTEMI DI SEDUTA   |   |

**BRINDISI - Scheda n.05**

|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA       | PARTITA IVA / C.F. |
| ORTHOGEA SRL                  | 01907630741        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA | ITCA               |
| ENNIO VERGATI                 | 01019833           |

**SEDI: 1**

INDIRIZZO: VIA DELL'ARCHITETTURA, 6 – 72017 OSTUNI (BR)

LEGALE RAPPRESENTANTE: ENNIO VERGATI

TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO: GIANFRANCO FLORE VERGATI DANIELE VAIRA  
BARBARA

GIORNI E ORARI: LUN/MERC 9.00- 11.00; MART./GIOV 9.00-12.30 E 15.30 - 18.00; VEN  
16.00-

TELEFONO: 0831/339077

FAX: 0831/306875

EMAIL:

**DISPOSITIVI: 13**

| FINO AL 29/12/2024 |   | DAL 30/12/2024             |              |                           |        |
|--------------------|---|----------------------------|--------------|---------------------------|--------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                                 | FORMATO                    | CODICE ISO   | DESCRIZIONE               | ELENCO |
| 03.12              | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA            | SU MISURA                  | NON PRESENTE |                           |        |
| 03.48 – 3.78       | AUSILI PER LA TERAPIA E<br>ADDESTRAMENTO    | SU MISURA E<br>PREDISPOSTO | NON PRESENTE |                           |        |
| 06.03              | ORTESI SPINALI                              | SU MISURA                  | 06.03        | ORTESI SPINALI            |        |
| 06.06              | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO<br>SUPERIORE | SU MISURA                  | 06.06        | ORTESI PER ARTI SUPERIORI |        |

Dicembre 2025

Pag. 123 / 347

|                            |   |           |              |  |   |
|----------------------------|---|-----------|--------------|--|---|
| 06.12                      | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE      | SU MISURA | 06.12        | ORTESI PER ARTI INFERIORI                                    |   |
| 06.18                      | PROTESI DI ARTO SUPERIORE                     | SU MISURA | 06.18        | PROTESI PER ARTO SUPERIORI                                   |   |
| 06.24                      | PROTESI DI ARTO INFERIORE                     | SU MISURA | 06.24        | PROTESI PER ARTI INFERIORE                                   |   |
| 06.33                      | CALZATURE ORTOPEDICHE                         | SU MISURA | 06.33.       | CALZATURE ORTOPEDICHE  |   |
| 12.18.06                   | TRICICLO A PEDALE                             |           | 12.18.09     |  | * |
| 12.21.06                   | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI           |           | 12.22.03.003 | CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE MANI SULLE RUOTE POSTERIORI |   |
| 12.21.27.06/09             | CARROZZINE ELETTRICHE                         |           | 12.23.03     |  | * |
| 12.27.03.006               | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE          |           | 12.27.07     |  | * |
| 18.09.18.012 –<br>18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE -SISTEMI DI POSTURA |           | 18.09.39     | SISTEMI DI POSTURA   |   |

**BRINDISI - Scheda n.06**

|                                      |                    |
|--------------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA              | PARTITA IVA / C.F. |
| <b>MEDICAL ORTOPEDIA VERGATI SRL</b> | <b>91907630741</b> |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA        | ITCA               |
| <b>ENNIO VERGATI</b>                 | <b>01025310</b>    |

**SEDI: 2**

INDIRIZZO: LARGO FALCONE SN – 72017 OSTUNI (BR)  
 LEGALE RAPPRESENTANTE: ENNIO VERGATI  
 TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO: ENNIO VERGATI SILVANO ANCORA

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 0831/305655

FAX:

EMAIL:

INDIRIZZO:

**VIA TOR PISANA, 22/24 - 72100 BRINDISI – SEDE FILIALE**

LEGALE RAPPRESENTANTE:

TECNICI:

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

FAX:

EMAIL:

**DISPOSITIVI: 13**

| FINO AL 29/12/2024 |             | DAL 30/12/2024 |            |             |        |
|--------------------|-------------|----------------|------------|-------------|--------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE | FORMATO        | CODICE ISO | DESCRIZIONE | ELENCO |
|                    |             |                |            |             |        |

Dicembre 2025

Pag. 125 / 347

| 03.12                      | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA                    | SU MISURA                  | NON PRESENTE |  |   |  |  |   |
|----------------------------|---|----------------------------|--------------|--|---|--|--|---|
| 03.48 - 3.78               | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO               | SU MISURA E<br>PREDISPOSTO | NON PRESENTE |  |   |  |  |   |
| 06.03                      | ORTESI SPINALI                                      | SU MISURA                  | 06.03        |  | ORTESI SPINALI  |  |  |   |
| 06.06                      | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO<br>SUPERIORE         | SU MISURA                  | 06.06        |  | ORTESI PER ARTO SUPERIORI                                       |  |  |   |
| 06.12                      | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO<br>INFERIORE         | SU MISURA                  | 06.12        |  | ORTESI PER ARTO INFERIORI                                       |  |  |   |
| 06.18                      | PROTESI DI ARTO SUPERIORE                           | SU MISURA                  | 06.18        |  | PROTESI PER ARTO SUPERIORE                                      |  |  |   |
| 06.24                      | PROTESI DI ARTO INFERIORE                           | SU MISURA                  | 06.24        |  | PROTESI PER ARTO INFERIORE                                      |  |  |   |
| 06.33                      | CALZATURE ORTOPEDICHE                               | SU MISURA                  | 06.33        |  | CALZATURE ORTOPEDICHE   |  |  |   |
| 12.18.06                   | TRICICLO A PEDALE                                   | PREDISPOSTO                | 12.18.06     |  |   |  |  | * |
| 12.21.06                   | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI                 | PREDISPOSTO                | 12.22.03.003 |  | CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE<br>MANI SULLE RUOTE POSTERIORI |  |  |   |
| 12.21.27.06/09             | CARROZZINE ELETTRICHE                               | PREDISPOSTO                | 12.23.03     |  |   |  |  | * |
| 12.27.03.006               | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE                | PREDISPOSTO                | 12.27.07     |  |   |  |  | * |
| 18.09.18.012 -<br>18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE - SISTEMI DI<br>POSTURA - | PREDISPOSTO                | 18.09.39.003 |  | SISTEMI DI POSTURA  |  |  |   |

**BRINDISI - Scheda n.07**

|                                |                    |
|--------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA        | PARTITA IVA / C.F. |
| FARMASANITARIA DI UGO TRAPANA' | 01426370746        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA  | ITCA               |
| TRAPANA' UGO                   | 01000385           |

**SEDI: 1**

INDIRIZZO: VIA LECCE, 247 – 72027 SAN PIETRO VERNOTICO (BR)

LEGALE RAPPRESENTANTE: TRAPANA' UGO

TECNICI: TECNICI ORTOPEDICI: TRAPANA' UGO

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 0831/654173

FAX: 0831/654173

EMAIL:

**DISPOSITIVI: 11**

| FINO AL 29/12/2024 |  | DAL 30/12/2024 |              |                           |        |
|--------------------|--|----------------|--------------|---------------------------|--------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                              | FORMATO        | CODICE ISO   | DESCRIZIONE               | ELENCO |
| 03.12              | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA         | SU MISURA      | NON PRESENTE |                           |        |
| 03.48 – 3.78       | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO    | PREDISPOSTO    | NON PRESENTE |                           |        |
| 06.03              | ORTESI SPINALI                           | SU MISURA      | 06.03        | ORTESI SPINALI            |        |
| 06.06              | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE | SU MISURA      | 06.06        | ORTESI PER ARTO SUPERIORE |        |
| 06.12              | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE | SU MISURA      | 06.12        | ORTESI PER ARTO INFERIORE |        |

|                            |   |                            |              |   |   |
|----------------------------|---|----------------------------|--------------|---|---|
| 06.33                      | CALZATURE ORTOPEDICHE                             | SU MISURA E<br>PREDISPOSTO | 06.33        | CALZATURE ORTOPEDICHE   |   |
| 12.18.06                   | TRICICLO A PEDALE                                 |                            | 12.18.06     |   | * |
| 12.21.06                   | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI               |                            | 12.22.03.003 |   | * |
| 12.21.27.06/09             | CARROZZINE ELETTRICHE                             |                            | 12.23.03     |   | * |
| 12.27.03.006               | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE              |                            | 12.27.07     | CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE<br>MANI SULLE RUOTE POSTERIORI |   |
| 18.09.18.012 –<br>18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI<br>POSTURA |                            | 18.09.39     | SISTEMI DI POSTURA  |   |

**BRINDISI - Scheda n.08**

|  |                    |
|--|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA                | PARTITA IVA / C.F. |
| ORTOPEDIA LA BUSTAIA DI C. DE PASCALIS | 00648400752        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA          | ITCA               |
| DE PASCALIS CARMELA                    | 01057416           |

**SEDI:** 1

INDIRIZZO: VIA LECCE, 247 – 72027 SAN PIETRO VERNOTICO - BRINDISI  
 LEGALE RAPPRESENTANTE: DE PASCALIS CARMELA  
 TECNICI: PARISI MASSIMILIANO

**GIORNI E ORARI:**

TELEFONO: 0831/654983

FAX: 0831/654983

EMAIL:

**DISPOSITIVI:** 11

| FINO AL 29/12/2024 |  | DAL 30/12/2024 |              |                           |        |
|--------------------|--|----------------|--------------|---------------------------|--------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                              | FORMATO        | CODICE ISO   | DESCRIZIONE               | ELENCO |
| 03.12              | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA         | SU MISURA      | NON PRESENTE |                           |        |
| 03.48- 3.78        | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO    |                | NON PRESENTE |                           |        |
| 06.03              | ORTESI SPINALI                           |                | 06.03        | ORTESI SPINALI            |        |
| 06.06              | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE |                | 06.06        | ORTESI PER ARTO SUPERIORI |        |
| 06.12              | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE |                | 06.12        | ORTESI PER ARTO INFERIORI |        |

|                           |   |                            |              |   |   |
|---------------------------|---|----------------------------|--------------|---|---|
| 06.33                     | CALZATURE ORTOPEDICHE                             | SU MISURA E<br>PREDISPOSTO | 06.33        | CALZATURE ORTOPEDICHE   |   |
| 12.18.06                  | TRICICLO A PEDALE                                 |                            | 12.18.06     |   | * |
| 12.21.06                  | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI               |                            | 12.22.03.003 | CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE<br>MANI SULLE RUOTE POSTERIORI |   |
| 12.21.27.06/09            | CARROZZINE ELETTRICHE                             |                            | 12.23.03     |   | * |
| 12.27.03.006              | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE              |                            | 12.27.07     |   | * |
| 18.09.18.012-<br>18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE - SISTEMI DI<br>POSTURA |                            | 18.09.39.003 | SISTEMI DI POSTURA  |   |

**BRINDISI - Scheda n.09**

|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA       | PARTITA IVA / C.F. |
| SENTIRE SRL                   | 02422960746        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA | ITCA               |
| AVANTAGGIATO PAOLO            |                    |

**SEDI: 4**

INDIRIZZO: VIA APPIA, 154/B – 72100 BRINDISI

LEGALE RAPPRESENTANTE:

TECNICI: TECNICI AUDIOPROTESISTI BRINDISI: AVANTAGGIATO PAOLO-TODISCO  
FRANCESCO

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 0831/525400

FAX: 0831/525400

EMAIL:

INDIRIZZO: VIA SAN VITO, 124 – FRANCAVILLA FONTANA

LEGALE RAPPRESENTANTE:

TECNICI: TECNICO AUDIOPROTESISTA FRANCAVILLA FONTANA: MAURIZIO RANA

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

FAX:

EMAIL:

INDIRIZZO: VIA SOLETO, ANG. VIA PERUGIA, 89 - GALATINA

LEGALE RAPPRESENTANTE:

TECNICI: TECNICO AUDIOPROTESISTA GALATINA: MANGIA ELEONORA

**Dicembre 2025**

GIORNI E ORARI:  
TELEFONO:  
FAX:  
EMAIL:

INDIRIZZO: VIA VILLAFRANCA, 12 – OSTUNI  
LEGALE RAPPRESENTANTE:  
TECNICI: TECNICI AUDIOPROTESISTA OSTUNI: MARCELLO SORBO

GIORNI E ORARI:  
TELEFONO:  
FAX:  
EMAIL:

DISPOSITIVI: 1

| FINO AL 29/12/2024 |   | DAL 30/12/2024 |                    |
|--------------------|---|----------------|--------------------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                                   | FORMATO        | DESCRIZIONE        |
| 21.45              | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 |                | AUSILI PER L'UDITO |
|                    |   | 22.06          |                    |
|                    |   |                | ELENCO             |

**BRINDISI - Scheda n.10**

|  |                    |
|--|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA                          | PARTITA IVA / C.F. |
| CENTRO AUDIOPROTESI DEL DOTT. MOLFETTA FRANCESCO | 02192520993        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA                    | ITCA               |
| MOLFETTA FRANCESCO                               |                    |

**SEDI: 1**

INDIRIZZO: VIA STAZIONE, 32 – SAN PIETRO VERNOTICO

LEGALE RAPPRESENTANTE: MOLFETTA FRANCESCO

TECNICI: TECNICI AUDIO PROTESISTI: MOLFETTA FRANCESCO

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

FAX:

EMAIL:

**DISPOSITIVI: 1**

| FINO AL 29/12/2024 |   | DAL 30/12/2024 |                 |
|--------------------|---|----------------|-----------------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                                   | FORMATO        | DESCRIZIONE     |
| 21.45              | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 |                | AUSILI ACUSTICI |
|                    |   | 22.06          |                 |
|                    |   |                | ELENCO          |

## BRINDISI - Scheda n.11

|                                  |                    |
|----------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA          | PARTITA IVA / C.F. |
| CENTRO DI CORREZIONE Uditiva SRL | 04440660753        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA    | ITCA               |
| BONETTI PIETRO IVAN              |                    |

SEDI: 1

INDIRIZZO: CORSO ROMA, 52 – 72.100 BRINDISI

LEGALE RAPPRESENTANTE: BONETTI PIETRO IVAN

TECNICI: TECNICI AUDIOPROTESISTI : FRANCIOSO STEFANO

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 0831/521399

FAX: 0831/521399

EMAIL:

DISPOSITIVI: 1

| FINO AL 29/12/2024 |   | DAL 30/12/2024 |                 |
|--------------------|---|----------------|-----------------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                                   | FORMATO        | CODICE ISO      |
| 21.45              | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 |                | 22.06           |
|                    |   |                | AUSILI ACUSTICI |
|                    |   |                | ELENCO          |

**BRINDISI - Scheda n.12**

|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA       | PARTITA IVA / C.F. |
| AUDIPRO                       | 02516090749        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA | ITCA               |
| PAGLIARA STEFANIA             |                    |

**SEDI:** 1

INDIRIZZO: VIA MARTIRI DELLE FOSSE ARDEATINE, 15 - BRINDISI  
 LEGALE RAPPRESENTANTE: PAGLIARA STEFANIA  
 TECNICI: TECNICI AUDIOPROTESISTI : PAGLIARA STEFANIA

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

FAX:

EMAIL:

**DISPOSITIVI:** 1

| FINO AL 29/12/2024 |   | DAL 30/12/2024 |                 |
|--------------------|---|----------------|-----------------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                                   | FORMATO        | CODICE ISO      |
| 21.45              | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 |                | 22.06           |
|                    |   |                | AUSILI ACUSTICI |
|                    |   |                | ELENCO          |

## BRINDISI - Scheda n.13

|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA       | PARTITA IVA / C.F. |
| FONUDITO SRL                  | 04457090753        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA | ITCA               |
| MARTI FABIO                   |                    |

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIA CAPPUCCINI, 31 – 72100 BRINDISI  
 LEGALE RAPPRESENTANTE: MARTI FABIO  
 TECNICI: TECNICI AUDIOPROTESISTI : ZACHEO SARA  
 GIORNI E ORARI:  
 TELEFONO:  
 FAX:  
 EMAIL:

DISPOSITIVI: 1

| FINO AL 29/12/2024 |   | DAL 30/12/2024 |                 |
|--------------------|---|----------------|-----------------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                                   | FORMATO        | CODICE ISO      |
| 21.45              | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 |                | 22.06.          |
|                    |   |                | AUSILI ACUSTICI |
|                    |   |                | DESCRIZIONE     |
|                    |   |                | ELENCO          |

**BRINDISI - Scheda n.14**

|                                 |                    |
|---------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA         | PARTITA IVA / C.F. |
| AURIS NOVA DI BELLANOVA JESSICA | 02321460749        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA   | ITCA               |
| BELLANOVA JESSICA               |                    |

SEDI:

INDIRIZZO: VIA MARTINA, 43 – 72013 CEGLIE MESSAPICA  
 LEGALE RAPPRESENTANTE: BELLANOVA JESSICA  
 TECNICI: TECNICO AUDIO PROTESISTA : BELLANOVA JESSICA

## GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 0831/1983771

FAX: 0831/382468

EMAIL:

DISPOSITIVI:

| FINO AL 29/12/2024 |   | DAL 30/12/2024 |                 |
|--------------------|---|----------------|-----------------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                                   | FORMATO        | CODICE ISO      |
| 21.45              | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 |                | 22.06.          |
|                    |   |                | AUSILI ACUSTICI |
|                    |   |                | ELENCO          |

**BRINDISI - Scheda n.15**

|                                  |                    |
|----------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA          | PARTITA IVA / C.F. |
| PHONICA SOLUZIONI UDITIVE S.R.L. | 02363190741        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA    | ITCA               |
| NACCI CRISTIANO                  |                    |

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIA BARACCA, 11/A-13 – 72021 FRANCAVILLA FONTANA

LEGALE RAPPRESENTANTE: NACCI CRISTIANO

TECNICI: TECNICO AUDIO PROTESISTA: NACCI CRISTIANO

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 0831/815822

FAX: 0831/815822

EMAIL:

DISPOSITIVI: 1

| FINO AL 29/12/2024 |   | DAL 30/12/2024 |                 |
|--------------------|---|----------------|-----------------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                                   | FORMATO        | CODICE ISO      |
| 21.45              | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 |                | 22.06.          |
|                    |   |                | AUSILI ACUSTICI |
|                    |   |                | ELENCO          |

**BRINDISI - Scheda n.16**

|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA       | PARTITA IVA / C.F. |
| AMPLISUONO S.R.L.             | 08517541002        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA | ITCA               |
| CARELLA GIANCARLO             |                    |

**SEDI:** 1

INDIRIZZO: C.SO UMBERTO I, 17 – 72017 OSTUNI

LEGALE RAPPRESENTANTE: CARELLA GIANCARLO

TECNICI: TECNICO AUDIO PROTESISTA : CARELLA GIANCARLO

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 0831/304755

FAX: 0831/304755

EMAIL:

**DISPOSITIVI:** 1

| FINO AL 29/12/2024 |   | DAL 30/12/2024 |                 |
|--------------------|---|----------------|-----------------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                                   | FORMATO        | CODICE ISO      |
| 21.45              | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 |                | 22.06.          |
|                    |   |                | AUSILI ACUSTICI |
|                    |   |                | ELENCO          |

**BRINDISI - Scheda n.17**

|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA       | PARTITA IVA / C.F. |
| AMPLIFON S.P.A.               | 04923960159        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA | ITCA               |
| FRANCO MOSCETTI               |                    |

**SEDI: 2**

**INDIRIZZO:** VIA ALDO MORO, 23 – BRINDISI  
 AGENTE LOCALE: G.N. ACUSTICA SNC DI MASSIMILIANO GIOVINAZZO E NOCE RAFFAELE

**LEGALE RAPPRESENTANTE:** MASSIMILIANO GIOVINAZZO E NOCE RAFFAELE

**TECNICI:** TECNICI AUDIOPROTESISTI: GIOVINAZZO MASSIMILIANO

**GIORNI E ORARI:**

**TELEFONO:** 0831/526476  
**FAX:** 0831/526476

**INDIRIZZO:** VIA REGINA ELENA, 13/15 – FRANCAVILLA FONTANA  
 AGENTE LOCALE: AMPLI SAS DI CALIANDRO ANTONIO & C

**LEGALE RAPPRESENTANTE:** CALIANDRO ANTONIO

**TECNICI:** TECNICI AUDIOPROTESISTI: CALIANDRO ANTONIO – PIRAINO IDA

**GIORNI E ORARI:**

**TELEFONO:** 0831/843313  
**FAX:** 0831/843313

**DISPOSITIVI: 1**

| FINO AL 29/12/2024 |   | DAL 30/12/2024 |            |                 |        |
|--------------------|---|----------------|------------|-----------------|--------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                                   | FORMATO        | CODICE ISO | DESCRIZIONE     | ELENCO |
| 21.45              | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 |                | 22.06.     | AUSILI ACUSTICI |        |

Dicembre 2025

Pag. 140 / 347

**BRINDISI - Scheda n.18**

|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA       | PARTITA IVA / C.F. |
| OTOSALUS S.R.L.               | 03007930732        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA | ITCA               |
| MARCOLEONI PIERFILIPPO        |                    |

**SEDI: 2**

INDIRIZZO: VIA CARLO BERGAMINI N.2 /C TARANTO SEDE LEGALE

LEGALE RAPPRESENTANTE: MARCOLEONI PIERFILIPPO

TECNICI: DOTT.MARCOLEONI PIERFILIPPO-ARMENISE ANDREA-MANCINI VALENTINA

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

FAX:

EMAIL:

INDIRIZZO: VIA ORONZO PAOLO ORLANDO N.49 OSTUNI

LEGALE RAPPRESENTANTE:

TECNICI: MARCOLEONI PIERFILIPPO

GIORNI E ORARI:

**DISPOSITIVI: 1**

| FINO AL 29/12/2024 |   | DAL 30/12/2024 |                 |
|--------------------|---|----------------|-----------------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                                   | FORMATO        | DESCRIZIONE     |
| 21.45              | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 |                | AUSILI ACUSTICI |
|                    |   | 22.06.         |                 |
|                    |   |                | ELENCO          |

Dicembre 2025

Pag. 141 / 347

**BAT - Scheda n.01**

|                                |                    |
|--------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA        | PARTITA IVA / C.F. |
| <b>ORTOPEDIA PARATO S.R.L.</b> | <b>05948000723</b> |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA  | ITCA               |
| <b>PARATO VITO LEONARDO G.</b> | <b>01019201</b>    |

SEDI:1

INDIRIZZO: CORSO G. GARIBALDI, 174 – 70061 BARLETTA (BT)

LEGALE RAPPRESENTANTE: PARATO VITO LEONARDO G.

TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO: PARATO GIOVANNI ALBERTO

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 0883/334286

FAX: 0883/306026

EMAIL:

DISPOSITIVI: 10

| FINO AL 29/12/2024 |                                       |                         | DAL 30/12/2024 |                           |        |
|--------------------|---------------------------------------|-------------------------|----------------|---------------------------|--------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                           | FORMATO                 | CODICE ISO     | DESCRIZIONE               | ELENCO |
| 03.48-3.78         | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO | PREDISPOSTO             | NON PRESENTE   |                           |        |
| 06.03              | ORTESI SPINALI                        | SU MISURA               | 06.03          | ORTESI SPINALE            |        |
| 06.06              | ORTESI PER ARTO SUPERIORE             | SU MISURA               | 06.06          | ORTESI PER ARTO SUPERIORE |        |
| 06.12.03           | ORTESI ARTO INFERIORE                 | SU MISURA E PREDISPOSTO | 06.12.03.003   | ORTESI PER ARTO INFERIORE |        |

|                            |   |                            |              |   |   |
|----------------------------|---|----------------------------|--------------|---|---|
| 06.33                      | CALZATURE ORTOPEDICHE                             | SU MISURA E<br>PREDISPOSTO | 06.33.03.006 | CALZATURE ORTOPEDICHE   |   |
| 12.18.06                   | TRICICLO A PEDALE                                 |                            | 12.18.06     |   | * |
| 12.21.06                   | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI               |                            | 12.22.18     | CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE<br>MANI SULLE RUOTE POSTERIORI |   |
| 12.21.27.06/09             | CARROZZINE ELETTRICHE                             |                            | 12.23.03     |   | * |
| 12.27.03.006               | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE              |                            | 12.27.07     |   | * |
| 18.09.18.012 –<br>18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI<br>POSTURA |                            | 18.09.39.003 | SISTEMI DI POSTURA MODULARI                                     |   |

**BAT - Scheda n.02**

|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA       | PARTITA IVA / C.F. |
| ORTOPEDIA DE CICCO S.R.L.     | 05979940722        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA | ITCA               |
| DE CICCO GIUSEPPE             | 01026035           |

SEDI: 2

INDIRIZZO: VIA ROMA, 127/129 - 70061 BARLETTA (BT) FILIALE DI BISCEGLIE

LEGALE RAPPRESENTANTE:

TECNICI: PAPAGNI DEMETRIO-DE CILLIS VINCENZO

GIORNI E ORARI: MAR 15,30-19,30 GIO 8,30-12,30 VEN 15,30-19,30

TELEFONO: 0883/515599

FAX:

EMAIL:

INDIRIZZO: VIA S. ANDREA,172- BISCEGLIE (BT) SEDE LEGALE ED OPERATIVA

LEGALE RAPPRESENTANTE: DE CICCO GIUSEPPE

TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO: DE CICCO GIUSEPPE (SEDE DI BISCEGLIE) - DE CICCO ROBERTO (SEDE DI BISCEGLIE) - DI REDA GIUSEPPE (SEDE DI BISCEGLIE) - PAPAGNI DEMETRIO (SEDE DI BISCEGLIE)

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 080/3958030

FAX: 080/3958031

EMAIL:

DISPOSITIVI: 13

| FINO AL 29/12/2024 |             | DAL 30/12/2024 |            |             |        |
|--------------------|-------------|----------------|------------|-------------|--------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE | FORMATO        | CODICE ISO | DESCRIZIONE | ELENCO |

Dicembre 2025

Pag. 144 / 347

| 03.12                      | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA                 | SU MISURA               | NON PRESENTE |  |  |  |  |  |   |
|----------------------------|--|-------------------------|--------------|--|--|--|--|--|---|
| 03.48- 3.78                | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO            | PREDISPOSTO             | NON PRESENTE |  |  |  |  |  |   |
| 06.03                      | ORTESI SPINALI                                   | SU MISURA               | 06.03        |  |  |  | ORTESI SPINALE   |  |   |
| 06.06                      |  | SU MISURA               | 06.06        |  |  |  | ORTESI PER ARTO SUPERIORE                                    |  |   |
| 06.12                      | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE         | SU MISURA               | 06.12        |  |  |  | ORTESI PER ARTO INFERIORE                                    |  |   |
| 06.18                      | PROTESI DI ARTO SUPERIORE                        | SU MISURA               | 06.18        |  |  |  | PROTESI PER ARTO SUPERIORE                                   |  |   |
| 06.24                      | PROTESI DI ARTO INFERIORE                        | SU MISURA               | 06.24        |  |  |  | PROTESI PER ARTO INFERIORE                                   |  |   |
| 06.33                      | CALZATURE ORTOPEDICHE                            | SU MISURA E PREDISPOSTO | 06.33.03.006 |  |  |  | CALZATURE ORTOPEDICHE  |  |   |
| 12.18.06                   | TRICICLO A PEDALE                                |                         | 12.18.06     |  |  |  |  |  | * |
| 12.21.06                   | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI              |                         | 12.22.03     |  |  |  | CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE MANI SULLE RUOTE POSTERIORI |  |   |
| 12.21.27.06/09             | CARROZZINE ELETTRICHE                            |                         | 12.23.03     |  |  |  |  |  | * |
| 12.27.03.006               | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE             |                         | 12.27.07     |  |  |  |  |  | * |
| 18.09.18.012 -<br>18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI POSTURA - | PREDISPOSTO             | 18.09.39.003 |  |  |  | SISTEMI DI POSTURA MODULARI                                  |  |   |

**BAT - Scheda n.03**

|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA       | PARTITA IVA / C.F. |
| ORTOPEDIA MILANO S.R.L.       | 07009690723        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA | ITCA               |
| QUAGLIARELLA VINCENZO         | 01026153           |

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIA G. BOVIO, 116-120 A/B/C – CANOSA DI PUGLIA (BT)

LEGALE RAPPRESENTANTE: QUAGLIARELLA VINCENZO

TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO: QUAGLIARELLA VINCENZO QUAGLIARELLA CESARE

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 0883/663694

FAX: 0883/617513

EMAIL:

DISPOSITIVI: 13

| FINO AL 29/12/2024 |  | DAL 30/12/2024 |              |                           |        |
|--------------------|--|----------------|--------------|---------------------------|--------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                                    | FORMATO        | CODICE ISO   | DESCRIZIONE               | ELENCO |
| 03.12              | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA               | SU MISURA      | NON PRESENTE |                           |        |
| 03.48- 3.78        | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO          | PREDISPOSTO    | NON PRESENTE |                           |        |
| 06.12              | ORTESI SPINALI                                 | SU MISURA      | 06.12        | ORTESI PER ARTO INFERIORE |        |
| 06.03              | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI POSTURA | SU MISURA      | 06.03        | ORTESI SPINALE            |        |
| 06.06              | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE       | SU MISURA      | 06.06        | ORTESI PER ARTO SUPERIORE |        |

|                            |   |                            |              |   |   |
|----------------------------|---|----------------------------|--------------|---|---|
| 06.18                      | PROTESI DI ARTO SUPERIORE                         | SU MISURA                  | 06.18        | PROTESI PER ARTO SUPERIORE                                      |   |
| 06.24                      | PROTESI DI ARTO INFERIORE                         | SU MISURA                  | 06.24        | PROTESI PER ARTO INFERIORE                                      |   |
| 06.33                      | CALZATURE ORTOPEDICHE                             | SU MISURA E<br>PREDISPOSTO | 06.33.03.006 | CALZATURE ORTOPEDICHE   |   |
| 12.18.06                   | TRICICLO A PEDALE                                 |                            | 12.18.06     |   | * |
| 12.21.06                   | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI               |                            | 12.22.03     | CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE<br>MANI SULLE RUOTE POSTERIORI |   |
| 12.21.27.06/09             | CARROZZINE ELETTRICHE                             |                            | 12.23.03     |   | * |
| 12.27.03.006               | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE              |                            | 12.27.07     |   | * |
| 18.09.18.012 –<br>18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI<br>POSTURA | SU MISURA                  | 18.09.39.003 | SISTEMI DI POSTURA MODULARI                                     |   |

**BAT - Scheda n.04**

|  |                    |
|--|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA                      | PARTITA IVA / C.F. |
| A&M OFFICINE ORTOPEDICHE DI PALUMBO ANNALISA | 07988650722        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA                | ITCA               |
| PALUMBO ANNALISA                             | 01038770           |

**SEDI: 2**

INDIRIZZO: VIA CHIANCONE, 57-63 – CANOSA DI PUGLIA (BT)

LEGALE RAPPRESENTANTE:

TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO: PALUMBO ANNALISA PALUMBO ANTONIO

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 0883/552090

FAX: 0883/552090

EMAIL:

INDIRIZZO: VIA DUCA DI GENOVA, 47 - ANDRIA

LEGALE RAPPRESENTANTE: PALUMBO ANNALISA

TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO: PALUMBO ANNALISA PALUMBO ANTONIO

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 0883/552090

FAX: 0883/552090

EMAIL:

**DISPOSITIVI: 9**

| FINO AL 29/12/2024 |                                       | DAL 30/12/2024 |              |
|--------------------|---------------------------------------|----------------|--------------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                           | FORMATO        | CODICE ISO   |
| 03,48- 3.78        | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO | PREDISPOSTO    | NON PRESENTE |
|                    |                                       |                | ELENCO       |

Dicembre 2025

Pag. 148 / 347

|                            |  |             |              |  |   |
|----------------------------|--|-------------|--------------|--|---|
| 06.03                      | ORTESI SPINALI                                 | SU MISURA   | 06.03        | ORTESI SPINALE   |   |
| 06.06                      | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE       | SU MISURA   | 06.06        | ORTESI PER ARTO SUPERIORE                                    |   |
| 06.12                      | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE       | SU MISURA   | 06.12        | ORTESI PER ARTO INFERIORE                                    |   |
| 06.33                      | CALZATURE ORTOPEDICHE                          | SU MISURA   | 06.33.03.006 | CALZATURE ORTOPEDICHE  |   |
| 12.18.06                   | TRICICLO A PEDALE                              |             | 12.18.06     |  | * |
| 12.21.06                   | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI            |             | 12.22.18     | CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE MANI SULLE RUOTE POSTERIORI |   |
| 12.21.27.06/09             | CARROZZINE ELETTRICHE                          |             | 12.23.03     |  | * |
| 18.09.18.012 –<br>18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI POSTURA | PREDISPOSTO | 18.09.39.003 | SISTEMI DI POSTURA   |   |

## BAT - Scheda n.05

|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA       | PARTITA IVA / C.F. |
| ORTOPEDIA MODERNA S.A.S.      | 02841260728        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA | ITCA               |
| TANNOJA FRANCESCO PAOLO       | 01000323           |

**SEDI:** 1

INDIRIZZO: CORSO M.R. IMBRIANI, 10/12- 70059 TRANI (BT)

LEGALE RAPPRESENTANTE: TANNOJA FRANCESCO PAOLO

TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO: TANNOJA FRANCESCO PAOLO COSMAI LEONARDO

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 0883/487900

FAX: 0883/487900

EMAIL:

**DISPOSITIVI:** 12

| FINO AL 29/12/2024 |  |             | DAL 30/12/2024 |                           |        |
|--------------------|--|-------------|----------------|---------------------------|--------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                              | FORMATO     | CODICE ISO     | DESCRIZIONE               | ELENCO |
| 03.48- 3.78        | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO    | PREDISPOSTO | NON PRESENTE   |                           |        |
| 06.03              | ORTESI SPINALI                           | SU MISURA   | NON PRESENTE   |                           |        |
| 06.06              | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE | SU MISURA   | 06.06          | ORTESI PER ARTO SUPERIORE |        |
| 06.12              | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE | SU MISURA   | 06.12          | ORTESI PER ARTO INFERIORE |        |
| 06.18              | PROTESI DI ARTO SUPERIORE                | SU MISURA   | 06.18          | PROTESI DI ARTO SUPERIORE |        |
| 06.24              | PROTESI DI ARTO INFERIORE                | SU MISURA   | 06.24          | PROTESI DI ARTO INFERIORE |        |

Dicembre 2025

Pag. 150 / 347

|                |   |                            |              |   |   |
|----------------|---|----------------------------|--------------|---|---|
| 06.33          | CALZATURE ORTOPEDICHE                             | SU MISURA E<br>PREDISPOSTO | 06.33.03.006 | CALZATURE ORTOPEDICHE   |   |
| 12.18.06       | TRICICLO A PEDALE                                 |                            | 12.18.06     |   | * |
| 12.21.06       | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI               |                            | 12.22.03     | CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE<br>MANI SULLE RUOTE POSTERIORI |   |
| 12.21.27.06/09 | CARROZZINE ELETTRICHE                             |                            | 12.23.03     |   | * |
| 12.27.03.006   | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE              |                            | 12.27.07     |   | * |
| 18.09.18.012 - | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI<br>POSTURA |                            | 18.09.10.012 | SISTEMI DI POSTURA  |   |

## BAT - Scheda n.06

|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA       | PARTITA IVA / C.F. |
| NUOVO I.O.S.                  | 06303970724        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA | ITCA               |
| MARRONE PASQUALE              | 01000661           |

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIA BADOGLIO, 28 – 70059 TRANI (BT)

LEGALE RAPPRESENTANTE: MARRONE PASQUALE

TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO: MORGESE FRANCESCO

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 0883/766840

FAX: 0883/950554

EMAIL:

DISPOSITIVI: 11

| FINO AL 29/12/2024 |                                  | DAL 30/12/2024          |              |                           |        |
|--------------------|----------------------------------|-------------------------|--------------|---------------------------|--------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                      | FORMATO                 | CODICE ISO   | DESCRIZIONE               | ELENCO |
| 03.12              | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA | SU MISURA               | NON PRESENTE |                           |        |
| 06.03.09.013/018   | ORTESI TORACO – LOMBO - SACRALI  | SU MISURA               | 06.03        | ORTESI SPINALI            |        |
| 06.03.09.036       | ORTESI TORACO – LOMBO - SACRALI  | PREDISPOSTO             | 06.03        | ORTESI SPINALI            |        |
| 06.03.09.078       | ORTESI TORACO – LOMBO - SACRALI  | PREDISPOSTO             | 06.03        | ORTESI SPINALI            |        |
| 06.12.03           | ORTESI PER PIEDE                 | SU MISURA               | 06.12        | ORTESI PER ARTO INFERIORE |        |
| 06.33              | CALZATURE ORTOPEDICHE            | SU MISURA E PREDISPOSTO | 06.33.03.006 | CALZATURE ORTOPEDICHE     |        |

Dicembre 2025

Pag. 152 / 347

|                |  |              |   |
|----------------|--|--------------|---|
| 12.18.06       | TRICICLO A PEDALE                                | 12.18.06     | *   |
| 12.21.06       | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI              | 12.22.03     | CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE<br>MANI SULLE RUOTE POSTERIORI |
| 12.21.27.06/09 | CARROZZINE ELETTRICHE                            | 12.23.03     | *   |
| 12.27.03.006   | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE             | 12.27.07     | *   |
| 18.09.39       | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE -SISTEMI DI<br>POSTURA | 18.09.39.003 | SISTEMI DI POSTURA  |

**BAT - Scheda n.07**

|   |                    |
|---|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA                                     | PARTITA IVA / C.F. |
| ISTITUTO ACUSTICO CENTRO CONTROLLO SORDITA' S.R.L.<br>MAICO | 03751320726        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA                               | ITCA               |
| LAURIOLA ANTONIO  |                    |

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIA P. CASTELLO, 1 – ANDRIA  
 LEGALE RAPPRESENTANTE: LAURIOLA ANTONIO  
 TECNICI: TECNICO AUDIOPROTESISTA : DI TRIA SIMONA  
 GIORNI E ORARI:  
 TELEFONO: 0883/347522  
 FAX:  
 EMAIL:

DISPOSITIVI: 1

| FINO AL 29/12/2024 |   | DAL 30/12/2024 |            |                    |        |
|--------------------|---|----------------|------------|--------------------|--------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                                   | FORMATO        | CODICE ISO | DESCRIZIONE        | ELENCO |
| 21.45              | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 |                | 22.06.     | AUSILI PER L'UDITO |        |

**BAT - Scheda n.08**

|  |                    |
|--|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA                        | PARTITA IVA / C.F. |
| PROGETTO UDITO S.A.S. DI PAGNOTTA GIORGIO & C. | 07086330722        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA                  | ITCA               |
| PAGNOTTA GIORGIO                               |                    |

**SEDI:** 1

INDIRIZZO: VIA CAVOUR, 89 – TRANI  
 LEGALE RAPPRESENTANTE: PAGNOTTA GIORGIO  
 TECNICI: TECNICO AUDIOPROTESISTA : PAGNOTTA GIORGIO  
 PADUOS ANTONIO ALICINO  
 VINCENZO FIORENTINO DARIO

**GIORNI E ORARI:**

TELEFONO: 0883/510008  
 FAX:  
 EMAIL:

**DISPOSITIVI:** 1

| FINO AL 29/12/2024 |   | DAL 30/12/2024 |                    |
|--------------------|---|----------------|--------------------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                                   | FORMATO        | DESCRIZIONE        |
| 21.45              | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 |                | AUSILI PER L'UDITO |
|                    |   | 22.06.         |                    |
|                    |   |                | ELENCO             |

## BAT - Scheda n.09

|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA       | PARTITA IVA / C.F. |
| OTOFONIA S.N.C.               | 05234810728        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA | ITCA               |
| ARCIERI GIUSEPPE              |                    |

**SEDI:** 1

INDIRIZZO: VIA G. PASQUALE, 1 – 70052 BISCEGLIE (BT)  
 LEGALE RAPPRESENTANTE: ARCIERI GIUSEPPE  
 TECNICI: TECNICI AUDIOPROTESISTI : ARCIERI GIUSEPPE  
 DI PIERRO MARINO

**GIORNI E ORARI:**

TELEFONO: 080/3953947  
 FAX: 080/3953947  
 EMAIL:

**DISPOSITIVI:** 1

| FINO AL 29/12/2024 |   | DAL 30/12/2024 |                    |
|--------------------|---|----------------|--------------------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                                   | FORMATO        | CODICE ISO         |
| 21.45              | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 |                | 22.06              |
|                    |   |                | AUSILI PER L'UDITO |
|                    |   |                | DESCRIZIONE        |
|                    |   |                | ELENCO             |

**BAT - Scheda n.10**

|   |                           |
|---|---------------------------|
| <b>RAGIONE SOCIALE AZIENDA</b>                                    | <b>PARTITA IVA / C.F.</b> |
| <b>DIAPASON CENTRO ACUSTICO SPECIALIZZATO DI VECCHIO VINCENZO</b> | <b>04389200728</b>        |
| <b>LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA</b>                              | <b>ITCA</b>               |
| <b>VECCHIO VINCENZO</b>   |                           |

**SEDI: 1**

**INDIRIZZO:** VIA GIOVANNI BOVIO, 181 – 70052 BISCEGLIE (BT)

**LEGALE RAPPRESENTANTE:** VECCHIO VINCENZO

**TECNICI:** TECNICI AUDIOPROTESISTI : VECCHIO VINCENZO

**GIORNI E ORARI:**

**TELEFONO:** 080/3921669

**FAX:** 080/3921669

**EMAIL:**

**DISPOSITIVI: 1**

| <b>FINO AL 29/12/2024</b> |   | <b>DAL 30/12/2024</b> |                    |
|---------------------------|---|-----------------------|--------------------|
| <b>CODICE ISO</b>         | <b>DESCRIZIONE</b>                            | <b>FORMATO</b>        | <b>DESCRIZIONE</b> |
| 21.45                     | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 |                       | AUSILI PER L'UDITO |
|                           |   | 22.06.                |                    |
|                           |   |                       | <b>ELENCO</b>      |

**BAT - Scheda n.11**

|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA       | PARTITA IVA / C.F. |
| OTTICA G. FAGGELLA            | 06343580723        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA | ITCA               |
| CARMINE FAGGELLA              | 01023479           |

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIA F. D'ARAGONA, 60 – 70051 BARLETTA

LEGALE RAPPRESENTANTE: CARMINE FAGGELLA

TECNICI: TECNICO OTTICO: CARMINE FAGGELLA

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 0883/531715

FAX: 0883/534926

EMAIL:

DISPOSITIVI: 3

| FINO AL 29/12/2024 |  | DAL 30/12/2024 |            |  |        |
|--------------------|--|----------------|------------|--|--------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE  | FORMATO        | CODICE ISO | DESCRIZIONE  | ELENCO |
| 21.03.03           | LENTI OPTALMICHE PER VICINO E PER LONTANO          | SU MISURA      | 22.03.06   | OCCHIALI, LENTI OPTALMICHE, LENTI A CONTATTO         |        |
| 21.03.09           | LENTE A CONTATTO                                   | SU MISURA      | 22.03.06   | OCCHIALI, LENTI OPTALMICHE, LENTI A CONTATTO         |        |
| 21.03.21/24        | CANOCCHIALI DA OCCHIALI PER VISIONE LONTANA/VICINA | SU MISURA      | 22.03.12   | CANOCCHIALI DA OCCHIALI PER VISIONE LONTANA E VICINA | *      |

**BAT - Scheda n.12**

|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA       | PARTITA IVA / C.F. |
| AMPLIFON S.P.A.               | 04923960159        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA | ITCA               |
| FRANCO MOSCETTI               |                    |

**SEDI: 5**

INDIRIZZO: C.SO GARIBALDI, 31 – CERIGNOLA  
 LEGALE RAPPRESENTANTE: ZULLO ALBERTO  
 TECNICI: TECNICI AUDIOPROTESISTI: ZULLO ALBERTO

**GIORNI E ORARI:**

TELEFONO: 0885/413006  
 FAX: 0885/413006  
 EMAIL:

INDIRIZZO: P.ZZA MARCONI, 17 – MANFREDONIA  
 AGENTE LOCALE: DI GIUSEPPE ANTONIO  
 LEGALE RAPPRESENTANTE: DI GIUSEPPE ANTONIO

TECNICI: TECNICI AUDIOPROTESISTI: DI GIUSEPPE ANTONIO  
 GIORNI E ORARI:

TELEFONO:  
 FAX:  
 EMAIL:

INDIRIZZO: VIA VITTORIO VENETO, 51/53 - LUCERA  
 AGENTE LOCALE: CENTRO ACUSTICO SUB DAUNO S.A.S. DEL DOTT.  
 GIAMBATTISTA CESARE

LEGALE RAPPRESENTANTE: GIAMBATTISTA CESARE

**Dicembre 2025**

TECNICI: TECNICI AUDIOPROTESISTI: GIAMBATTISTA CESARE

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

FAX:

EMAIL:

INDIRIZZO: VIALE MATTEOTTI, 27 – SAN SEVERO

AGENTE LOCALE: SELVAGGIO FEDERICA

LEGALE RAPPRESENTANTE: SELVAGGIO FEDERICA

TECNICI: TECNICI AUDIOPROTESISTI: SELVAGGIO FEDERICA

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

FAX:

EMAIL:

INDIRIZZO: VIA DELLA REPUBBLICA, 5 – FOGGIA

AGENTE LOCALE: LO STORTO SERGIO

LEGALE RAPPRESENTANTE: LO STORTO SERGIO

TECNICI: TECNICI AUDIOPROTESISTI: LO STORTO SERGIO

ROBUSTO CLEMENTINA

TELEFONO: 0881/776424

FAX: 0881/776424

DISPOSITIVI: 1

| FINO AL 29/12/2024 |   | DAL 30/12/2024 |                    |
|--------------------|---|----------------|--------------------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                                   | FORMATO        | ELENCO             |
| 21.45              | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 |                | AUSILI PER L'UDITO |
|                    |   | 22.06.         |                    |

Dicembre 2025

Pag. 160 / 347

**BAT - Scheda n.13**

|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA       | PARTITA IVA / C.F. |
| OTTICA PANSINI SRL            | 07525730722        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA | ITCA               |
| STELLINO LUCIA                | ITCA01030707       |

**SEDI: 2**

INDIRIZZO: CORSO GARIBALDI N.61 BARLETTA - SEDE LEGALE

LEGALE RAPPRESENTANTE: STELLINO LUCIA

TECNICI: OTTICO OPTOMESTRISTA STELLINO LUCIA

PANSINI GIOVANNI - PANSINI FRANCESCA

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 08831983041

FAX:

EMAIL:

INDIRIZZO: CORSO GARIBALDI N.61 BARLETTA - SEDE OPERATIVA

LEGALE RAPPRESENTANTE:

TECNICI:

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

EMAIL:

**DISPOSITIVI: 19**

| FINO AL 29/12/2024 |             | DAL 30/12/2024 |            |             |        |
|--------------------|-------------|----------------|------------|-------------|--------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE | FORMATO        | CODICE ISO | DESCRIZIONE | ELENCO |

|              |  |             |              |   |
|--------------|--|-------------|--------------|---|
| 06.30.21     | PROTESI OCULARE CIENTI   | PREDISPOSTO | 06.30.21.    | PROTESI OCULARI SU MISURA (EOP)   |
| 06.30.21.003 | SERIE DI DUE PROTESI IN VETRO PER TUTTE LE CAVITA' ANOFTALMICHE  | SU MISURA   | 06.30.21.003 | DUE PROTESI IN VETRO PER TUTTE LE CAVITA' ANOFTALMICHE  |
| 06.30.21.009 | SERIE DI DUE PROTESI A GUSCIO IN VETRO PER RICOPRIMENTO DI BULBI SUBTROFICI O PER CAVITA' ANOFTALMICHE INSUFFICIENTI | SU MISURA   | 06.30.21.009 | DUE PROTESI A GUSCIO IN VETRO PER RICOPRIMENTO DI BULBI SUBTROFICI O PER CAVITA' ANOFTALMICHE INSUFFICIENTI   |
| 06.30.21.015 | SERIE DI DUE PROTESI IN VETRO MOBILI PER INTERVENTI SPECIALI PEDUNCOLANTE O PER ENDOPROTESI                          | SU MISURA   | 06.30.21.015 | IN VETRO MOBILE PER INTERVENTI SPECIALI, PEDUNCOLATA O PER ENDOPROTESI  |
| 06.30.21.021 | UNA PROTESI IN RESINA  | SU MISURA   | 06.30.21.024 | UNA PROTESI IN RESINA   |
| 06.30.21.024 | PROTESI A GUSCIO IN RESINA DA CALCO/RILIEVO OCULARE PER ODONTOCHERATOPROTESI   | SU MISURA   | 06.30.21.024 | A GUSCIO IN RESINA DA CALCO/RILIEVO OCULARE PER ODONTOCHERATOPROTESI  |
| 06.30.21.027 | UNA PROTESI IN RESINA A GUSCIO PER RICOPRIMENTO DI BULBO SUBTROFICO E/O PER CAVITA' INSUFFICIENTI                    | SU MISURA   | 06.30.21.027 | IN RESINA A GUSCIO PER RICOPRIMENTO DI BULBO SUBTROFICO E/O PER CAVITA' INSUFFICIENTI                         |
| 06.30.21.030 | UNA PROTESI MOBILE IN RESINA PER INTERVENTI SPECIALI, PEDUNCOLATA O PER ENDOPROTESI                                  | SU MISURA   | 06.30.21.030 | IN RESINA MOBILE PER INTERVENTI SPECIALI, PEDUNCOLATA O PER ENDOPROTESI                                       |
| 06.30.21.036 | UNA LENTE SCLERALE COSMETICA DA CALCO/RILIEVO OCULARE PER CORNEE LEUCOMATIZZATE PER OCCHIO DEVIATO O STRABICO        | SU MISURA   | 06.30.21.036 | UNA LENTE SCLERALE COSMETICA DA CALCO/RILIEVO OCULARE PER CORNEE LEUCOMATIZZATE PER OCCHIO DEVIATO O STRABICO |
| 06.30.21.039 | UNA LENTE SCLERALE COSMETICA DA CALCO/RILIEVO OCULARE CON POTERE DIOTTRICO INCORPORATO                               | SU MISURA   | 06.30.21.039 | UNA LENTE SCLERALE COSMETICA DA CALCO/RILIEVO OCULARE CON POTERE DIOTTRICO INCORPORATO                        |
| 06.30.21.042 | AGGIUNTIVI-IMPOSTAZIONE CAVITARIA  | SU MISURA   | 06.30.90.045 | IMPOSTAZIONE CAVITARIA PER PROTESI OCULARE  |
| 06.30.21.045 | AGGIUNTIVI-PROTESI OCULARI (NON PERSONALIZZATE) PROVVISORIE: UNA PROTESI PROVVISORIA IN VETRO                        | SU MISURA   | 06.30.90.045 | PROTESI OCULARE PROVVISORIA NON PERSONALIZZATA, IN VETRO  |

|              |   |             |              |  |  |
|--------------|---|-------------|--------------|--|--|
| 06.30.21.048 | AGGIUNTIVI-UNA PROTESI PROVVISORIA IN RESINA  | SU MISURA   | 06.30.91.048 | PROTESI OCULARE PROVVISORIA NON PERSONALIZZATA, IN RESINA          |  |
| 21.03        | AUSILI OTTICI   | SU MISURA   | 22.03        | AUSILI OTTICI  |  |
| 21.03.03     | LENTI OFTALMICHE  |             | 22.03.06     | OCCHIALI, LENTI OFTALMICHE, LENTI A CONTATTO                       |  |
| 21.03.06.003 | MONTATURA PER LENTI INFRANGIBILI A PROTEZIONE E DIFESA DELL'OCCHIO CONTROLATERALE SUPERSTITE E/O CON APPOGGIO PER PTOSI     | SU MISURA   | 22.03.06.120 | MONTATURA PER LENTI INFRANGIBILI A PROTEZIONE E DIFESA DELL'OCCHIO |  |
| 21.03.06.180 | LENTE OFTALMICA PRISMATICA PER L'INNALZAMENTO O ABBASSAMENTO DELL'OCCHIO CON PROTESI PER COMPLETARE L'ESTETICA DEL PAZIENTE | SU MISURA   | 22.03.90.012 | LENTE PER OCCHIALI; EVENTUALE CORREZIONE PRISMATICA:               |  |
| 21.03.09     | LENTI A CONTATTO  | PREDISPOSTO | 22.03.06     | OCCHIALI, LENTI OFTALMICHE, LENTI A CONTATTO                       |  |
| 21.03.21/24  | CANNOCHIALE DA OCCHIALI PER VISIONE LONTANA VICINA  | PREDISPOSTO | 22.03.12     | CANNOCHIALI DA OCCHIALI PER VISIONE LONTANA E VICINA               |  |

**BAT - Scheda n.14**

|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA       | PARTITA IVA / C.F. |
| AMPLIFON ITALIA S.P.A.        | 11567540965        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA | ITCA               |
| PAZZI IACOPO LORENZO          |                    |

**SEDI: 4**

INDIRIZZO: VIA CONTE CAMILLO BENSO DI CAVOUR NN. 74/76 TRANI (SEDE OPERATIVA)

LEGALE RAPPRESENTANTE: PAZZI IACOPO LORENZO

TECNICI: DOTT. SPINA GIUSEPPE -TECNICO AUDIO-PROTESISTA

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 0083-484128

FAX:

EMAIL:

INDIRIZZO: VIA FIRENZE N.25/B ANDRIA (BT) SEDE OPERATIVA

LEGALE RAPPRESENTANTE: PAZZI IACOPO LORENZO

TECNICI: DOTT. DE CANDIA VITO-DOTT.SSA

D'INGEO NICLA SERENA-DOTT.SSA

DOTT.SSA. MARZANO MARIA ELENA

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 0883-541097

FAX:

EMAIL:

INDIRIZZO: VIA MONFALCONE N.2 L/M BARLETTA (BT) - SEDE OPERATIVA

**Dicembre 2025**

LEGALE RAPPRESENTANTE: PAZZI IACOPO LORENZO  
 TECNICI: DOTT. PICCA EMILIANO  
 DOTT.SSA SCARCELLI MARIANNA

GIORNI E ORARI:  
 TELEFONO:  
 FAX:  
 EMAIL:

INDIRIZZO: VIA VEZZA D'OGGIO N.7 SEDE LEGALE MILANO  
 LEGALE RAPPRESENTANTE: PAZZI IACOPO LORENZO

TECNICI:  
 GIORNI E ORARI:  
 TELEFONO: 02-574721  
 FAX:  
 EMAIL:

DISPOSITIVI: 6

| FINO AL 29/12/2024 |  |         | DAL 30/12/2024 |  |        |
|--------------------|--|---------|----------------|--|--------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                                | FORMATO | CODICE ISO     | DESCRIZIONE                                | ELENCO |
| 21.36              | TELEFONI                                   |         | 22.24.03       | TELEFONI                                   | *      |
| 21.39              | SISTEMI DI TRASMISSIONE                    |         | 22.18.24       | SISTEMI DI TRASMISSIONE IN RADIO-FREQUENZA | *      |
| 21.42              | AUSILI PER LA COMUNICAZIONE INTERPERSONALE |         | 22.21          | AUSILI PER LA COMUNICAZIONE INTERPERSONALE | *      |
| 21.45              | APPARECCHI ACUSTICI                        |         | 22.06          | AUSILI PER L'UDITO                         |        |
| 21.45.06           | APPARECCHI ACUSTICI RETRO AURICOLARI       |         | 22.06.15       | APPARECCHI ACUSTICI RETROAURICOLARI        |        |
| 21.45.09           | APPARECCHI ACUSTICI AD OCCHIALE            |         | 22.06.09       | APPARECCHI ACUSTICI AD OCCHIALE            |        |

**BAT - Scheda n.15**

|                                     |                    |
|-------------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA             | PARTITA IVA / C.F. |
| CENTRO PER L'UDITO - OTO PUGLIA SRL | 08564350729        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA       | ITCA               |
| PORTOGHESE CARMINE                  |                    |

SEDI: 2

INDIRIZZO: CORSO ALESSANDRO MANZONI N.66 – TRANI - SEDE LEGALE

LEGALE RAPPRESENTANTE: PORTOGHESE CARMINE

TECNICI:

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

FAX:

EMAIL:

INDIRIZZO: CORSO ALESSANDRO MANZONI N.66 – TRANI - SEDE OPERATIVA

LEGALE RAPPRESENTANTE:

TECNICI: DOTT. LAFORTEZZA VINCENZO

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

EMAIL:

DISPOSITIVI: 1

| FINO AL 29/12/2024 |  | DAL 30/12/2024 |            |                    |        |
|--------------------|--|----------------|------------|--------------------|--------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                                  | FORMATO        | CODICE ISO | DESCRIZIONE        | ELENCO |
| 21.45              | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO1 E DI GRUPPO 2 |                | 22.06.     | AUSILI PER L'UDITO | 2A     |

Dicembre 2025

Pag. 166 / 347

**BAT - Scheda n.16**

|  |                    |
|--|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA                | PARTITA IVA / C.F. |
| CENTRO ACUSTICO GIORGIO DI GIORGIO UGO | 05566130729        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA          | ITCA               |
| <b>GIORGIO UGO</b>                     |                    |

**SEDI:** 1

INDIRIZZO: VIA GEREMIA DI SCANNO N.147 BARILETTA - SEDE OPERATIVA/LEGALE

LEGALE RAPPRESENTANTE: DOTT. GIORGIO UGO

TECNICI: DOTT. GIORGIO UGO

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 3517739627

EMAIL:

**DISPOSITIVI:** 6

| FINO AL 29/12/2024 |   |         | DAL 30/12/2024 |                                     |        |
|--------------------|---|---------|----------------|-------------------------------------|--------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE   | FORMATO | CODICE ISO     | DESCRIZIONE                         | ELENCO |
| 21.45              | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO1 E DI GRUPPO 2 - AUSILI PER L'UDITO |         | 22.06.         | AUSILI PER L'UDITO                  |        |
| 21.45.00.103       | AURICOLARE IN MATERIA RIGIDA                                      |         | 22.06.91.103   | AURICOLARE IN MATERIALE RIGIDO      |        |
| 21.45.00.106       | AURICOLARE IN MATERIA MORBIDO                                     |         | 22.06.91.106   | AURICOLARE IN MATERIALE MORBIDO     |        |
| 21.45.00.103       | APPARECCHIO ACUSTICO RETROAURICOLARE                              |         | 22.06.15       | APPARECCHI ACUSTICI RETROAURICOLARI |        |
| 21.45.06.009       | APPARECCHIO ACUSTICO AD OCCHIALE                                  |         | 22.06.09       | APPARECCHI ACUSTICI AD OCCHIALI     |        |
| 21.45.09.009       | APPARECCHIO ACUSTICO A SCATOLA                                    |         |                |                                     | *      |

## FOGGIA - Scheda n.01

|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA       | PARTITA IVA / C.F. |
| MARISA S.R.L.                 | 04064010715        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA | ITCA               |
| MARINO NICOLA                 | 01033624           |

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIA PORTOGALLO, 16 – FOGGIA  
 LEGALE RAPPRESENTANTE: MARINO NICOLA  
 TECNICI: TECNICI ORTOPEDICI: MARINO NICOLA  
 GIORNI E ORARI:  
 TELEFONO: 0881/639008  
 FAX:  
 EMAIL:

DISPOSITIVI: 11

| FINO AL 29 DICEMBRE 2024 |  |                         | DAL 30 DICEMBRE 2024 |                           |        |
|--------------------------|--|-------------------------|----------------------|---------------------------|--------|
| CODICE ISO               | DESCRIZIONE                              | FORMATO                 | CODICE ISO           | DESCRIZIONE               | ELENCO |
| 03.12                    | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA         | SU MISURA               | NON PRESENTE         |                           |        |
| 03.48 – 3.78             | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO    | PREDISPOSTO             | NON PRESENTE         |                           |        |
| 06.03                    | ORTESI SPINALI                           | SU MISURA               | 06.03                | ORTESI SPINALE            |        |
| 06.06                    | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE | SU MISURA               | 06.06                | ORTESI PER ARTO SUPERIORE |        |
| 06.12                    | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE | SU MISURA E PREDISPOSTO | 06.12.               | ORTESI PER ARTO INFERIORE |        |

|                            |   |                            |          |   |   |
|----------------------------|---|----------------------------|----------|---|---|
| 06.33                      | CALZATURE ORTOPEDICHE                             | SU MISURA E<br>PREDISPOSTO | 06.33    | CALZATURE ORTOPEDICHE   |   |
| 12.18.06                   | TRICICLO A PEDALE                                 |                            | 12.18.06 |   | * |
| 12.21.06                   | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI               |                            | 12.22.03 | CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE<br>MANI SULLE RUOTE POSTERIORI |   |
| 12.21.27.06/09             | CARROZZINE ELETTRICHE                             |                            | 12.23.03 |   | * |
| 12.27.03.006               | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE              |                            | 12.22.18 |   | * |
| 18.09.18.012 –<br>18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE - SISTEMI DI<br>POSTURA | PREDISPOSTO                | 18.09.39 | SISTEMI DI POSTURA MODULARE                                     |   |

**FOGGIA - Scheda n.02**

|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA       | PARTITA IVA / C.F. |
| ORTOPEDIA LANDI S.R.L.        | 03767650710        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA | ITCA               |
| LANDI PAOLO                   | 01027241           |

**SEDI: 1**

INDIRIZZO: VIA MARIO NATOLA, 51 – 71121 FOGGIA

LEGALE RAPPRESENTANTE: LANDI PAOLO

TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO: LANDI PAOLO

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 0881/776687

FAX: 0881/776687

EMAIL:

**DISPOSITIVI: 13**

| FINO AL 29/12/2024 |  |             | DAL 30/12/2024 |                                   |        |
|--------------------|--|-------------|----------------|-----------------------------------|--------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                              | FORMATO     | CODICE ISO     | DESCRIZIONE                       | ELENCO |
| 03.12              | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA         | SU MISURA   | NON PRESENTE   |                                   |        |
| 03.48 – 3.78       | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO    | PREDISPOSTO | NON PRESENTE   |                                   |        |
| 06.03              | ORTESI SPINALI                           | SU MISURA   | 06.03          | ORTESI SPINALE                    |        |
| 06.06              | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE | SU MISURA   | 06.06          | ORTESI SPINALE PER ARTO SUPERIORE |        |
| 06.12              | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE | SU MISURA   | 06.12          | ORTESI SPINALE PER ARTO INFERIORE |        |
| 06.18              | PROTESI DI ARTO SUPERIORE                | SU MISURA   | 06.18          | PROTESI DI ARTO SUPERIORE         |        |

Dicembre 2025

Pag. 170 / 347

|                            |   |                            |          |   |   |
|----------------------------|---|----------------------------|----------|---|---|
| 06.24                      | PROTESI DI ARTO INFERIORE                         | SU MISURA                  | 06.24    | PROTESI DI ARTO INFERIORE                                       |   |
| 06.33                      | CALZATURE ORTOPEDICHE                             | SU MISURA E<br>PREDISPOSTO | 06.33.   | CALZATURE ORTOPEDICHE   |   |
| 12.18.06                   | TRICICLO A PEDALE                                 |                            | 12.18.06 |   | * |
| 12.21.06                   | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI               |                            | 12.22.03 | CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE MANI<br>SULLE RUOTE POSTERIORI |   |
| 12.21.27.06/09             | CARROZZINE ELETTRICHE                             |                            | 12.23.03 |   | * |
| 12.27.03.006               | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE              |                            | 12.27.07 |   | * |
| 18.09.18.012 -<br>18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE - SISTEMI DI<br>POSTURA | PREDISPOSTO                | 18.09.39 | SISTEMI DI POSTURA MODULARE                                     |   |

## FOGGIA - Scheda n.03

|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA       | PARTITA IVA / C.F. |
| ORTOPEDIA ROCCA               | 04184660712        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA | ITCA               |
| PETRILLO ROCCHINA             | 014134             |

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIALE DANTE, 16- LUCERA (FG)  
 LEGALE RAPPRESENTANTE: PETRILLO ROCCHINA  
 TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO: SCRIMA JONATHAN PETRILLO ROCCHINA  
 GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 0881/023324

FAX:

EMAIL:

DISPOSITIVI: 12

| FINO AL 29/12/2024 |  |             | DAL 30/12/2024 |                                   |        |
|--------------------|--|-------------|----------------|-----------------------------------|--------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                              | FORMATO     | CODICE ISO     | DESCRIZIONE                       | ELENCO |
| 03.12              | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA         | SU MISURA   | NON PRESENTE   |                                   |        |
| 03.48 - 3.78       | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO    | PREDISPOSTO | NON PRESENTE   |                                   |        |
| 06.03              | ORTESI SPINALI                           | SU MISURA   | 06.03          | ORTESI SPINALE                    |        |
| 06.06              | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE | SU MISURA   | 06.06          | ORTESI SPINALE PER ARTO SUPERIORE |        |
| 06.18              | PROTESI DI ARTO SUPERIORE                | SU MISURA   | 06.18          | ORTESI SPINALE PER ARTO INFERIORE |        |
| 06.24              | PROTESI DI ARTO INFERIORE                | SU MISURA   | 06.24          | PROTESI DI ARTO INFERIORE         |        |

|                            |   |                            |          |   |   |
|----------------------------|---|----------------------------|----------|---|---|
| 06.33                      | CALZATURE ORTOPEDICHE                             | SU MISURA E<br>PREDISPOSTO | 06.33    | CALZATURE ORTOPEDICHE   |   |
| 12.18.06                   | TRICICLO A PEDALE                                 |                            | 12.18.06 |   | * |
| 12.21.06                   | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI               |                            | 12.22.03 | CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE<br>MANI SULLE RUOTE POSTERIORI |   |
| 12.21.27.06/09             | CARROZZINE ELETTRICHE                             |                            | 12.23.03 |   | * |
| 12.27.03.006               | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE              |                            | 12.27.07 |   | * |
| 18.09.18.012 –<br>18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE - SISTEMI DI<br>POSTURA | PREDISPOSTO                | 18.09.39 | SISTEMI DI POSTURA MODULARE                                     |   |

## FOGGIA - Scheda n.04

|                                  |                    |
|----------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA          | PARTITA IVA / C.F. |
| ISTITUTO ORTOPEDICO BANFO S.R.L. | 00172780710        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA    | ITCA               |
| BANFO FRANCESCA                  | 01000255           |

SEDI: 1

INDIRIZZO: PIAZZA DEI MILLE 3 - FOGGIA (FG) – SEDE LEGALE

LEGALE RAPPRESENTANTE:

TECNICI: DOTT. FRANCESCO LATTANZI

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

FAX:

EMAIL:

DISPOSITIVI: 13

| FINO AL 29/12/2024 |  |             | DAL 30/12/2024 |                           |        |
|--------------------|--|-------------|----------------|---------------------------|--------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                              | FORMATO     | CODICE ISO     | DESCRIZIONE               | ELENCO |
| 03.12              | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA         | SU MISURA   | NON PRESENTE   |                           |        |
| 03.48 – 3.78       | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO    | PREDISPOSTO | NON PRESENTE   |                           |        |
| 06.03              | ORTESI SPINALI                           | SU MISURA   | 06.03          | ORTESI SPINALE            |        |
| 06.06              | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE | SU MISURA   | 06.06          | ORTESI PER ARTO SUPERIORE |        |
| 06.12              | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE | SU MISURA   | 06.12          | ORTESI PER ARTO INFERIORE |        |

|                            |   |                            |          |   |   |
|----------------------------|---|----------------------------|----------|---|---|
| 06.18                      | PROTESI DI ARTO SUPERIORE                         | SU MISURA                  | 06.18    | PROTESI DI ARTO SUPERIORE                                       |   |
| 06.24                      | PROTESI DI ARTO INFERIORE                         | SU MISURA                  | 06.24    | PROTESI DI ARTO INFERIORE                                       |   |
| 06.33                      | CALZATURE ORTOPEDICHE                             | SU MISURA E<br>PREDISPOSTO | 06.33    | CALZATURE ORTOPEDICHE   |   |
| 12.18.06                   | TRICICLO A PEDALE                                 |                            | 12.18.06 |   | * |
| 12.21.06                   | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI               |                            | 12.22.03 | CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE MANI<br>SULLE RUOTE POSTERIORI |   |
| 12.21.27.06/09             | CARROZZINE ELETTRICHE                             |                            | 12.23.03 |   | * |
| 12.27.03.006               | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE              |                            | 12.27.07 |   | * |
| 18.09.18.012 –<br>18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE - SISTEMI DI<br>POSTURA | PREDISPOSTO                | 18.09.39 | SISTEMI DI POSTURA MODULARE                                     |   |

## FOGGIA - Scheda n.05

|                                  |                    |
|----------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA          | PARTITA IVA / C.F. |
| LA SANITARIA DI MINCHILLO ANGELA | 03276850710        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA    | ITCA               |
| MINCHILLO ANGELA                 | 01033813           |

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIA D. CARBONARO, 58 – SAN SEVERO (FG)  
 LEGALE RAPPRESENTANTE: MINCHILLO ANGELA  
 TECNICI: TECNICI ORTOPEDICI: DE CICCO NICOLA  
 GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 0882/601295  
 FAX:  
 EMAIL:

DISPOSITIVI: 10

| FINO AL 29/12/2024 |                                       |                         | DAL 30/12/2024 |                       |        |
|--------------------|---------------------------------------|-------------------------|----------------|-----------------------|--------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                           | FORMATO                 | CODICE ISO     | DESCRIZIONE           | ELENCO |
| 03.12              | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA      | SU MISURA               | NON PRESENTE   |                       |        |
| 03.48 – 3.78       | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO | PREDISPOSTO             | NON PRESENTE   |                       |        |
| 06.03              | ORTESI SPINALI                        | SU MISURA               | 06.03          | ORTESI SPINALE        |        |
| 06.12.03           | PLANTARI E RIALZI                     | SU MISURA E PREDISPOSTO | 06.12.03       | ORTESI PER PIEDE      |        |
| 06.33              | CALZATURE ORTOPEDICHE                 | SU MISURA E PREDISPOSTO | 06.33          | CALZATURE ORTOPEDICHE |        |
| 12.18.06           | TRICICLO A PEDALE                     |                         | 12.18.06       |                       | *      |

Dicembre 2025

Pag. 176 / 347

|                            |   |             |          |   |   |
|----------------------------|---|-------------|----------|---|---|
| 12.21.06                   | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI               | DI SERIE    | 12.22.03 | CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE<br>MANI SULLE RUOTE POSTERIORI |   |
| 12.21.27.06/09             | CARROZZINE ELETTRICHE                             |             | 12.23.03 |   | * |
| 12.27.03.006               | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE              |             | 12.27.07 |   | * |
| 18.09.18.012 –<br>18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE - SISTEMI DI<br>POSTURA | PREDISPOSTO | 18.09.39 | SISTEMI DI POSTURA MODULARE                                     |   |

## FOGGIA - Scheda n.06

|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA       | PARTITA IVA / C.F. |
| SANITARIA FUTURA S.R.L.       | 04060620715        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA | ITCA               |
| D'EMILIO FABRIZIO             | ITCA01058587       |

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIA G. MATTEOTTI 39-71100 FOGGIA

LEGALE RAPPRESENTANTE: D'EMILIO FABRIZIO

TECNICI: TECNICI ORTOPEDICI -RUOTOLO FRANCESCO -PAOLO ANGELICA MUTI

GIORNI E ORARI: APERTURA MATTUTINA LUN-MER-VEN

TELEFONO:

FAX: 0881-770254

EMAIL:

DISPOSITIVI: 11

| FINO AL 29 DICEMBRE 2024 |  | DAL 30 DICEMBRE 2024    |              |                           |        |
|--------------------------|--|-------------------------|--------------|---------------------------|--------|
| CODICE ISO               | DESCRIZIONE                              | FORMATO                 | CODICE ISO   | DESCRIZIONE               | ELENCO |
| 03.12                    | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA         | SU MISURA               | NON PRESENTE |                           |        |
| 03.48 - 3.78             | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO    | PREDISPOSTO             | NON PRESENTE |                           |        |
| 06.03                    | ORTESI SPINALI                           | SU MISURA               | 06.03        | ORTESI SPINALI            |        |
| 06.06                    | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE | SU MISURA               | 06.06        | ORTESI PER ARTO SUPERIORE |        |
| 06.12                    | PLANTARI E RIALZI                        | SU MISURA E PREDISPOSTO | 06.12        | ORTESI PER ARTO INFERIORE |        |

|                            |   |                            |          |   |   |
|----------------------------|---|----------------------------|----------|---|---|
| 06.33                      | CALZATURE ORTOPEDICHE                             | SU MISURA E<br>PREDISPOSTO | 06.33    | CALZATURE ORTOPEDICHE   |   |
| 12.18.06                   | TRICICLO A PEDALE                                 |                            | 12.18.06 |   | * |
| 12.21.06                   | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI               |                            | 12.22.03 | CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE<br>MANI SULLE RUOTE POSTERIORI |   |
| 12.21.27.06/09             | CARROZZINE ELETTRICHE                             |                            | 12.23.03 |   | * |
| 12.27.03.006               | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE              |                            | 12.27.07 |   | * |
| 18.09.18.012 –<br>18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E-SISTEMI DI<br>POSTURA |                            | 18.09.39 | SISTEMI DI POSTURA MODULARE                                     |   |

## FOGGIA - Scheda n.07

|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA       | PARTITA IVA / C.F. |
| SO.RA.C. S.R.L.               | 02315980710        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA | ITCA               |
| ANGELO ANGIOLINO              | 01006958           |

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIA NAPOLI, 33, 33/A – 71042 CERIGNOLA (FG)

LEGALE RAPPRESENTANTE: ANGELO ANGIOLINO

TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO: ANGELO ANGIOLINO - CONTE GIUSEPPINA

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 0885/417498

FAX: 0885/443819

EMAIL:

DISPOSITIVI: 11

| FINO AL 29/12/2024 |  |             | DAL 30/12/2024 |                           |        |
|--------------------|--|-------------|----------------|---------------------------|--------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                              | FORMATO     | CODICE ISO     | DESCRIZIONE               | ELENCO |
| 03.12              | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA         | SU MISURA   | NON PRESENTE   |                           |        |
| 03.48 – 3.78       | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO    | PREDISPOSTO | NON PRESENTE   |                           |        |
| 06.03              | ORTESI SPINALI                           | SU MISURA   | 06.03          | ORTESI SPINALI            |        |
| 06.06              | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE | SU MISURA   | 06.06          | ORTESI PER ARTO SUPERIORE |        |
| 06.12              | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE | SU MISURA   | 06.12          | ORTESI PER ARTO INFERIORE |        |
| 06.33.03           | CALZATURE ORTOPEDICHE DI SERIE           | PREDISPOSTO | 06.33          | CALZATURE ORTOPEDICHE     |        |

Dicembre 2025

Pag. 180 / 347

|                             |   |             |          |   |   |
|-----------------------------|---|-------------|----------|---|---|
| 12.18.06                    | TRICICLO A PEDALE                                 |             |          |   | * |
| 12.21.06                    | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI               |             | 12.22.03 | CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE<br>MANI SULLE RUOTE POSTERIORI |   |
| 12.21.27.06/09              | CARROZZINE ELETTRICHE                             |             | 12.23.03 |   | * |
| 12.27.03.006                | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE              |             | 12.27.07 |   | * |
| 18.09.18.012 --<br>18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE - SISTEMI DI<br>POSTURA | PREDISPOSTO | 18.09.39 | SISTEMI DI POSTURA MODULARE                                     |   |

## FOGGIA - Scheda n.08

|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA       | PARTITA IVA / C.F. |
| ORTOSANA DI SEVERINO PRATO    | CHIUSA             |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA | ITCA               |
| SEVERINO PRATO                | 01001348           |

SEDI: 1

INDIRIZZO: C.SO S. FRANCESCO, 1/2 – MANFREDONIA (FG)

LEGALE RAPPRESENTANTE: SEVERINO PRATO

TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO: SEVERINO PRATO

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 0884/583550

FAX: 0884/090105

EMAIL:

DISPOSITIVI: 11

| FINO AL 29/12/2024 |  |             | DAL 30/12/2024 |                           |        |
|--------------------|--|-------------|----------------|---------------------------|--------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                              | FORMATO     | CODICE ISO     | DESCRIZIONE               | ELENCO |
| 03.12              | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA         | SU MISURA   | NON PRESENTE   |                           |        |
| 03.48 – 3.78       | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO    | PREDISPOSTO | NON PRESENTE   |                           |        |
| 06.03              | ORTESI SPINALI                           | SU MISURA   | 06.03          | ORTESI SPINALI            |        |
| 06.06              | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE | SU MISURA   | 06.06          | ORTESI PER ARTO SUPERIORE |        |
| 06.12              | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE | SU MISURA   | 06.12          | ORTESI PER ARTO INFERIORE |        |

|                            |  |                         |                       |  |   |
|----------------------------|--|-------------------------|-----------------------|--|---|
| 06.27                      | RIEMPITIVO DI ESTETIZZAZIONE PER POLPACCIO                     | SU MISURA               | 06.12.91.439          | <b>ESTETIZZAZIONE PER POLPACCIO E COSCIA</b>                 |   |
| 06.33                      | CALZATURE ORTOPEDICHE  | SU MISURA E PREDISPOSTO | 06.33<br>06.33.03.012 | CALZATURE ORTOPEDICHE  |   |
| 12.21.06                   | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI                            |                         | 12.22.03              | CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE MANI SULLE RUOTE POSTERIORI |   |
| 12.21.27.06/09             | CARROZZINE ELETTRICHE  |                         | 12.23.03              |  | * |
| 12.27.03.006               | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE                           |                         | 12.22.03              |  | * |
| 18.09.18.012 –<br>18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE - SISTEMI DI POSTURA<br>18.09.39.003 | PREDISPOSTO             | 18.09.39              | SISTEMI DI POSTURA MODULARE                                  |   |

## FOGGIA - Scheda n.09

|  |                    |
|--|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA                        | PARTITA IVA / C.F. |
| ORTOPEDIA SANITARIA DI NOTARANGELO M. & C. SNC | 02279040717        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA                  | ITCA               |
| NOTARANGELO MICHELE                            | 01000050           |

SEDI: 1

INDIRIZZO: C.SO ROMA, 109 – 71013 SAN GIOVANNI ROTONDO (FG)

LEGALE RAPPRESENTANTE: NOTARANGELO MICHELE

TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO: NOTARANGELO MICHELE

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 0882/411575

FAX: 0882/1995211 - 411575

EMAIL:

DISPOSITIVI: 13

| FINO AL 29/12/2024 |  |             | DAL 30/12/2024 |                           |        |
|--------------------|--|-------------|----------------|---------------------------|--------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                              | FORMATO     | CODICE ISO     | DESCRIZIONE               | ELENCO |
| 03.12              | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA         | SU MISURA   | NON PRESENTE   |                           |        |
| 03.48 – 3.78       | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO    | PREDISPOSTO | NON PRESENTE   |                           |        |
| 06.03              | ORTESI SPINALI                           | SU MISURA   | 06.03          | ORTESI SPINALI            |        |
| 06.06              | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE | SU MISURA   | 06.06          | ORTESI PER ARTO SUPERIORE |        |
| 06.12              | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE | SU MISURA   | 06.12          | ORTESI PER ARTO INFERIORE |        |
| 06.18              | PROTESI DI ARTO SUPERIORE                | SU MISURA   | 06.18          | PROTESI DI ARTO SUPERIORE |        |

Dicembre 2025

Pag. 184 / 347

| 06.24          | PROTESI DI ARTO INFERIORE            | SU MISURA               | 06.24        | PROTESI DI ARTO INFERIORE                                    |
|----------------|--------------------------------------|-------------------------|--------------|--|
| 06.33          | CALZATURE ORTOPEDICHE                | SU MISURA E PREDISPOSTO | 06.33        | CALZATURE ORTOPEDICHE  |
| 12.18.06       | TRICICLO A PEDALE                    |                         |              | *  |
| 12.21.06       | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI  |                         | 12.22.03.009 | CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE MANI SULLE RUOTE POSTERIORI |
| 12.21.27.06/09 | CARROZZINE ELETTRICHE                |                         | 12.23.03     | *  |
| 12.27.03.006   | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE |                         | 12.27.07     | *  |

## FOGGIA - Scheda n.10

|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA       | PARTITA IVA / C.F. |
| ORTOPEDIA D'AVENA S.R.L.      | 02064200716        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA | ITCA               |
| D'AVENA MARIA ROSARIA         | 01000633           |

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIA ASPROMONTE 3/A – 71016 SAN SEVERO (FG)

LEGALE RAPPRESENTANTE: D'AVENA MARIA ROSARIA

TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO: D'AVENA MARIA ROSARIA - D'AVENA MASSIMO

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 0882/226923

FAX: 0882/226923

EMAIL:

DISPOSITIVI: 14

| FINO AL 29/12/2024 |  |             | DAL 30/12/2024 |                                   |        |
|--------------------|--|-------------|----------------|-----------------------------------|--------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                              | FORMATO     | CODICE ISO     | DESCRIZIONE                       | ELENCO |
| 03.12              | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA         | SU MISURA   | NON PRESENTE   |                                   |        |
| 03.48 – 3.78       | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO    | PREDISPOSTO | NON PRESENTE   |                                   |        |
| 06.03              | ORTESI SPINALI                           | SU MISURA   | 06.03          | ORTESI SPINALI                    |        |
| 06.06              | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE | SU MISURA   | 06.06          | ORTESI SPINALI PER ARTO SUPERIORE |        |
| 06.12              | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE | SU MISURA   | 06.12          | ORTESI SPINALE PER ARTO INFERIORE |        |
| 06.18              | PROTESI DI ARTO SUPERIORE                | SU MISURA   | 06.18          | PROTESI DI ARTO SUPERIORE         |        |

Dicembre 2025

Pag. 186 / 347

|                            |  |                         |              |  |   |
|----------------------------|--|-------------------------|--------------|--|---|
| 06.24                      | PROTESI DI ARTO INFERIORE                      | SU MISURA               | 06.24        | PROTESI DI ARTO INFERIORE                                    |   |
| 06.27                      | RIEMPITIVO DI ESTETIZZAZIONE PER POLPACCIO     | SU MISURA               | 06.12.91.439 | <b>ESTETIZZAZIONE PER POLPACCIO E COSCIA</b>                 |   |
| 06.33                      | CALZATURE ORTOPEDICHE                          | SU MISURA E PREDISPOSTO | 06.33        | CALZATURE ORTOPEDICHE  |   |
| 12.18.06                   | TRICICLO A PEDALE                              | PREDISPOSTO             | 12.18.06     |  | * |
| 12.21.06                   | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI            |                         | 12.22.03     | CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE MANI SULLE RUOTE POSTERIORI |   |
| 12.21.27.06/09             | CARROZZINE ELETTRICHE                          |                         | 12.23.03     |  | * |
| 12.27.03.006               | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE           |                         | 12.27.07     |  | * |
| 18.09.18.012 –<br>18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE - SISTEMI DI POSTURA |                         | 18.09.39     | SISTEMI DI POSTURA MODULARE                                  |   |

## FOGGIA - Scheda n.11

|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA       | PARTITA IVA / C.F. |
| ORTOPEDIA SAN FRANCESCO       | 03178810713        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA | ITCA               |
| DI CHIARA GIUSEPPE            | 01018614           |

SEDI: 1

INDIRIZZO: V.LE DUE GIUGNO, 395 – SAN SEVERO (FG)  
 LEGALE RAPPRESENTANTE: DI CHIARA GIUSEPPE  
 TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO: SCRIMA JONATHAN  
 GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 0882/224797  
 FAX: 0882/224797  
 EMAIL:

DISPOSITIVI: 11

| FINO AL 29/12/2024 |  |             | DAL 30/12/2024 |                           |        |
|--------------------|--|-------------|----------------|---------------------------|--------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                              | FORMATO     | CODICE ISO     | DESCRIZIONE               | ELENCO |
| 03.12              | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA         | SU MISURA   | NON PRESENTE   |                           |        |
| 03.48 – 3.78       | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO    | PREDISPOSTO | NON PRESENTE   |                           |        |
| 06.03              | ORTESI SPINALI                           | SU MISURA   | 06.03          | ORTESI SPINALE            |        |
| 06.06              | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE | SU MISURA   | 06.06          | ORTESI PER ARTO SUPERIORE |        |
| 06.12              | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE | SU MISURA   | 06.12          | ORTESI PER ARTO INFERIORE |        |

|                            |   |                            |          |   |   |
|----------------------------|---|----------------------------|----------|---|---|
| 06.33                      | CALZATURE ORTOPEDICHE                             | SU MISURA E<br>PREDISPOSTO | 06.33    | CALZATURE ORTOPEDICHE   |   |
| 12.18.06                   | TRICICLO A PEDALE                                 |                            | 12.18.06 |   | * |
| 12.21.06                   | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI               |                            | 12.22.03 | CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE<br>MANI SULLE RUOTE POSTERIORI |   |
| 12.21.27.06/09             | CARROZZINE ELETTRICHE                             |                            | 12.23.03 |   | * |
| 12.27.03.006               | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE              |                            | 12.27.07 |   | * |
| 18.09.18.012 –<br>18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE - SISTEMI DI<br>POSTURA |                            | 18.09.39 | SISTEMI DI POSTURA MODULARE                                     |   |

## FOGGIA - Scheda n.12

|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA       | PARTITA IVA / C.F. |
| SANIGEA                       | 03571750714        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA | ITCA               |
| COLAPIETRO MONICA             | 01029093           |

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIALE MATTEOTTI, 43 – 71016 SAN SEVERO  
 LEGALE RAPPRESENTANTE: COLAPIETRO MONICA  
 TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO: COLAPIETRO MONICA

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 0882/600868  
 FAX: 0882/600868  
 EMAIL:

DISPOSITIVI: 12

| FINO AL 29/12/2024 |  |             | DAL 30/12/2024 |                           |        |
|--------------------|--|-------------|----------------|---------------------------|--------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                              | FORMATO     | CODICE ISO     | DESCRIZIONE               | ELENCO |
| 03.12              | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA         | SU MISURA   | NON PRESENTE   |                           |        |
| 03.48 – 3.78       | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO    | PREDISPOSTO | NON PRESENTE   |                           |        |
| 06.03              | ORTESI SPINALI                           | SU MISURA   | 06.03          | ORTESI SPINALE            |        |
| 06.06              | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE | SU MISURA   | 06.06          | ORTESI PER ARTO SUPERIORE |        |
| 06.12              | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE | SU MISURA   | 06.12          | ORTESI PER ARTO INFERIORE |        |
| 06.18              | PROTESI DI ARTO SUPERIORE                | SU MISURA   | 06.18          | PROTESI DI ARTO SUPERIORE |        |
| 06.24              | PROTESI DI ARTO INFERIORE                | SU MISURA   |                | PROTESI DI ARTO INFERIORE |        |

|                            |   |                            |          |   |   |
|----------------------------|---|----------------------------|----------|---|---|
| 06.33                      | CALZATURE ORTOPEDICHE                             | SU MISURA E<br>PREDISPOSTO | 06.33    | CALZATURE ORTOPEDICHE   |   |
| 12.21.06                   | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI               |                            | 12.22.03 | CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE MANI<br>SULLE RUOTE POSTERIORI |   |
| 12.21.27.06/09             | CARROZZINE ELETTRICHE                             |                            | 12.23.03 |   | * |
| 12.27.03.006               | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE              |                            | 12.27.07 |   | * |
| 18.09.18.012 –<br>18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE - SISTEMI DI<br>POSTURA | PREDISPOSTO                | 18.09.39 | SISTEMI DI POSTURA MODULARE                                     |   |

## FOGGIA - Scheda n.13

|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA       | PARTITA IVA / C.F. |
| ORTOPEDIC SANITAS             | 03501430718        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA | ITCA               |
| TELLERI MARIA CRISTINA        | 01028900           |

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIA MARCONI, 42 ANGOLO PIAZZALE DIAZ, 6- 71017 TORREMAGGIORE (FG)

LEGALE RAPPRESENTANTE: TELLERI MARIA CRISTINA

TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO: TELLERI MARIA CRISTINA

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 0882/393084

FAX: 0882/393084

EMAIL:

DISPOSITIVI: 12

| FINO AL 29/12/2024 |  | DAL 30/12/2024 |              |                           |        |
|--------------------|--|----------------|--------------|---------------------------|--------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                              | FORMATO        | CODICE ISO   | DESCRIZIONE               | ELENCO |
| 03.12              | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA         | SU MISURA      | NON PRESENTE |                           |        |
| 03.48 - 3.78       | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO    | PREDISPOSTO    | NON PRESENTE |                           |        |
| 06.03              | ORTESI SPINALI                           | SU MISURA      | 06.03        | ORTESI SPINALE            |        |
| 06.06              | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE | SU MISURA      | 06.06        | ORTESI PER ARTO SUPERIORE |        |
| 06.12              | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE | SU MISURA      | 06.12        | ORTESI PER ARTO INFERIORE |        |
| 06.18              | PROTESI DI ARTO SUPERIORE                | SU MISURA      | 06.18        | PROTESI DI ARTO SUPERIORE |        |

Dicembre 2025

Pag. 192 / 347

|                            |  |                            |          |   |   |
|----------------------------|--|----------------------------|----------|---|---|
| 06.24                      | PROTESI DI ARTO INFERIORE                        | SU MISURA                  | 06.24    | PROTESI DI ARTO INFERIORE                                       |   |
| 06.33                      | CALZATURE ORTOPEDICHE                            | SU MISURA E<br>PREDISPOSTO | 06.33    | CALZATURE ORTOPEDICHE   |   |
| 12.21.06                   | CARROZZINE AD AUTOSPINTA<br>PIEGHEVOLI           |                            | 12.22.03 | CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE MANI<br>SULLE RUOTE POSTERIORI |   |
| 12.21.27.06/09             | CARROZZINE ELETTRICHE                            |                            | 12.23.03 |   | * |
| 12.27.03.006               | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE             |                            | 12.27.07 |   | * |
| 18.09.18.012 –<br>18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE -SISTEMI<br>DI POSTURA | PREDISPOSTO                | 18.09.39 | SISTEMI DI POSTURA MODULARE                                     |   |

## FOGGIA - Scheda n.14

|                                     |                    |
|-------------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA             | PARTITA IVA / C.F. |
| HEALTHSTORE S.R.L.                  | 03685430716        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA       | ITCA               |
| FRASCARIA FERNANDO VENAFRO RAFFAELE |                    |

**SEDI:** 1

INDIRIZZO: VIA GRECIA, 12/14 – 71122 FOGGIA

LEGALE RAPPRESENTANTE: FRASCARIA FERNANDO VENAFRO RAFFAELE

TECNICI: TECNICI AUDIOPROTESISTI: FRASCARIA FERNANDO VENAFRO RAFFAELE

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 0881/639210

FAX: 0881/310025

EMAIL:

**DISPOSITIVI:** 1

| FINO AL 29/12/2024 |   | DAL 30/12/2024 |            |                    |        |
|--------------------|---|----------------|------------|--------------------|--------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                                   | FORMATO        | CODICE ISO | DESCRIZIONE        | ELENCO |
| 21.45              | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 |                | 22.06.     | AUSILI PER L'UDITO |        |

**FOGGIA - Scheda n.15**

|                                |                    |
|--------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA        | PARTITA IVA / C.F. |
| AUDIOFON DI STEFANO DE STEFANO | 03515050718        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA  | ITCA               |
| STEFANO DE STEFANO             |                    |

**SEDI:** 1

INDIRIZZO: VIA MONFALCONE, 53/55 – 71100 FOGGIA

LEGALE RAPPRESENTANTE: STEFANO DE STEFANO

TECNICI: TECNICI AUDIO PROTESISISTI: STEFANO DE STEFANO

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 0881/720481

FAX: 0881/720481

EMAIL:

**DISPOSITIVI:** 1

| FINO AL 29/12/2024 |   | DAL 30/12/2024 |            |                    |        |
|--------------------|---|----------------|------------|--------------------|--------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                                   | FORMATO        | CODICE ISO | DESCRIZIONE        | ELENCO |
| 21.45              | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 |                | 22.06.     | AUSILI PER L'UDITO |        |

## FOGGIA - Scheda n.16

|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA       | PARTITA IVA / C.F. |
| NOVACUSTICA S.R.L.            | 03314540711        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA | ITCA               |
| BOTTALICO ANTONIO             |                    |

**SEDI:** 1

INDIRIZZO: C.SO ROMA, 114/E - 71100 FOGGIA

LEGALE RAPPRESENTANTE: BOTTALICO ANTONIO

TECNICI: TECNICI AUDIO PROTESISTI: BOTTALICO ANTONIO

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 0881/662066

FAX: 0881/662066

EMAIL:

**DISPOSITIVI:** 1

| FINO AL 29/12/2024 |   | DAL 30/12/2024 |                    |
|--------------------|---|----------------|--------------------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                                   | FORMATO        | CODICE ISO         |
| 21.45              | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 |                | 22.06.             |
|                    |   |                | AUSILI PER L'UDITO |
|                    |   |                | ELENCO             |

**FOGGIA - Scheda n.17**

|                                |                    |
|--------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA        | PARTITA IVA / C.F. |
| UDIRE APPARECCHI ACUSTICI SRLS | 04085540716        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA  | ITCA               |
| CASSITTI ROSA                  |                    |

**SEDI:**

INDIRIZZO: C.SO GIANNONE,118 - 71100 FOGGIA  
 LEGALE RAPPRESENTANTE: CASSITTI ROSA  
 TECNICI: TECNICI AUDIO PROTESISTI: CASSITTI ROSA  
 GIORNI E ORARI:  
 TELEFONO:  
 FAX:  
 EMAIL:

**DISPOSITIVI: 1**

| FINO AL 29/12/2024 |   | DAL 30/12/2024 |                    |
|--------------------|---|----------------|--------------------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                                   | FORMATO        | CODICE ISO         |
| 21.45              | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 |                | 22.06              |
|                    |   |                | AUSILI PER L'UDITO |
|                    |   |                | ELENCO             |

## FOGGIA - Scheda n.18

|   |                    |
|---|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA                                       | PARTITA IVA / C.F. |
| MAICO - ISTITUTO ACUSTICO CENTRO CONTROLLO SORDITA'<br>S.R.L. |                    |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA                                 | ITCA               |
|   |                    |

SEDI: 2

INDIRIZZO: PIAZZA UMBERTO GIORDANO, 13/A – 13/B – 71100 FOGGIA

LEGALE RAPPRESENTANTE:

TECNICI: TECNICO AUDIOPROTESISTI: ANSELMO PAOLINO - ANSELMO SARA -  
ANSELMO MAURO - SANNELLA ANTONIO - GATTI RENATO

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 0881/776578

FAX: 0881/753294

EMAIL:

INDIRIZZO: VIA DON MINZONI, 72 – SAN SEVERO

LEGALE RAPPRESENTANTE:

TECNICI: GIANFRANCA CASTELLUCCIO

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

DISPOSITIVI: 1

| FINO AL 29/12/2024 |  | DAL 30/12/2024 |                    |
|--------------------|--|----------------|--------------------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                                      | FORMATO        | CODICE ISO         |
| 21.45              | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI<br>GRUPPO 2 |                | 22.06.             |
|                    |  |                | AUSILI PER L'UDITO |
|                    |  |                | 2A                 |

Dicembre 2025

Pag. 198 / 347

**FOGGIA - Scheda n.19**

|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA       | PARTITA IVA / C.F. |
| TECNOFON PUGLIA S.A.S.        | 00819790940        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA | ITCA               |
| CARDONE FRANCESCO             |                    |

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIA CONSOLARE, 4/A – CERIGNOLA

LEGALE RAPPRESENTANTE: CARDONE FRANCESCO

TECNICI: TECNICI AUDIO PROTESISISTI: CARDONE FRANCESCO

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

FAX:

EMAIL:

DISPOSITIVI: 1

| FINO AL 29/12/2024 |   | DAL 30/12/2024 |            |                    |        |
|--------------------|---|----------------|------------|--------------------|--------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                                   | FORMATO        | CODICE ISO | DESCRIZIONE        | ELENCO |
| 21.45              | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 |                | 22.06      | AUSILI PER L'UDITO |        |

**FOGGIA - Scheda n.20**

|  |                    |
|--|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA                        | PARTITA IVA / C.F. |
| PROGETTO UDITO S.A.S. DI PAGNOTTA GIORGIO & C. | 07086330722        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA                  | ITCA               |
| PAGNOTTA GIORGIO                               |                    |

**SEDI:** 1

INDIRIZZO: VIA A. MINUZIANO, 12 – SAN SEVERO

LEGALE RAPPRESENTANTE: PAGNOTTA GIORGIO

TECNICI: TECNICO AUDIOPROTESISTA: PADUOS ANTONIO ALICINO VINCENZO  
FIORENTINO DARIO

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

FAX:

EMAIL:

**DISPOSITIVI:** 1

| FINO AL 29/12/2024 |   | DAL 30/12/2024 |            |                    |        |
|--------------------|---|----------------|------------|--------------------|--------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                                   | FORMATO        | CODICE ISO | DESCRIZIONE        | ELENCO |
| 21.45              | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 |                | 22.06      | AUSILI PER L'UDITO | 2A     |

**FOGGIA - Scheda n.21**

|                                  |                    |
|----------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA          | PARTITA IVA / C.F. |
| CENTRO UDITO DI POPOLO VALENTINA | 04002550715        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA    | ITCA               |
| POPOLO VALENTINA                 |                    |

**SEDI:** 1

INDIRIZZO: VIA S. MATTEO, 19 – SAN SEVERO

LEGALE RAPPRESENTANTE: POPOLO VALENTINA

TECNICI: TECNICO AUDIOPROTESISTA: POPOLO VALENTINA

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

FAX:

EMAIL:

**DISPOSITIVI:** 1

| FINO AL 29/12/2024 |   | DAL 30/12/2024 |            |                    |        |
|--------------------|---|----------------|------------|--------------------|--------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                                   | FORMATO        | CODICE ISO | DESCRIZIONE        | ELENCO |
| 21.45              | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 |                | 22.06      | AUSILI PER L'UDITO | 2A     |

**FOGGIA - Scheda n.22**

|                                 |                    |
|---------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA         | PARTITA IVA / C.F. |
| OTTICA ITALO DI CAVALIERE ITALO | 03208870711        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA   | ITCA               |
| CAVALIERE ITALO SERGIO          | 01027334           |

**SEDI: 1**

INDIRIZZO: C.SO G. TORELLI, 77/A – 71011 APRICENA  
 LEGALE RAPPRESENTANTE: CAVALIERE ITALO SERGIO  
 TECNICI: TECNICO OTTICO: CAVALIERE ITALO SERGIO

GIORNI E ORARI:  
 TELEFONO:  
 FAX:  
 EMAIL:

**DISPOSITIVI: 6**

| FINO AL 29/12/2024 |  | DAL 30/12/2024 |              | ELENCO   |
|--------------------|--|----------------|--------------|--|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE  | FORMATO        | CODICE ISO   | DESCRIZIONE  |
| 21.03.03           | LENTI OFTALMICHE PER VICINO E PER LONTANO          | SU MISURA      | 22.03.06     | OCCHIALI, LENTI OFTALMICHE, LENTI A CONTATTO         |
| 21.03.09           | LENTE A CONTATTO                                   | SU MISURA      | 22.03.06     | OCCHIALI, LENTI OFTALMICHE, LENTI A CONTATTO         |
| 21.03.21/24        | CANOCCHIALI DA OCCHIALI PER VISIONE LONTANA/VICINA | SU MISURA      | 22.03.12     | CANOCCHIALE DA OCCHIALI PER VISIONE LONTANA E VICINA |
| 21.03.30.003       | LENTI A DOPPIETTO ACROMATICO INGRANDENTI           | SU MISURA      | 22.03.09.003 | LENTI A DOPPIETTO ACROMATICO INGRANDENTI             |
| 21.03.33.003       | OCCHIALI PRISMATICI PER VISIONE SUPINA             | SU MISURA      | 22.03.15.003 | OCCHIALI PRISMATICI                                  |

Dicembre 2025

Pag. 202 / 347

|              |  |           |          |   |
|--------------|--|-----------|----------|---|
| 21.27.06.003 | LEGGIO SCORREVOLE ORIZZONT.CON PIANO<br>BLOCCABILE E INCLINABILE | SU MISURA | 22.30.15 | * |
|--------------|--|-----------|----------|---|

## FOGGIA - Scheda n.23

|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA       | PARTITA IVA / C.F. |
| BERTERAMO S.R.L.              | 03311700714        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA | ITCA               |
| CARBONE ROSA                  | 01020783           |

**SEDI:** 1

INDIRIZZO: C.SO ALDO MORO, 39 – CERIGNOLA  
 LEGALE RAPPRESENTANTE: CARBONE ROSA  
 TECNICI: TECNICO OTTICO: BERTERAMO SARA  
 GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 0885/414486  
 FAX: 0885/414486  
 EMAIL:

**DISPOSITIVI:** 3

| FINO AL 29/12/2024 |  | DAL 30/12/2024 |            |  |        |
|--------------------|--|----------------|------------|--|--------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE  | FORMATO        | CODICE ISO | DESCRIZIONE  | ELENCO |
| 21.03.03           | LENTI OFTALMICHE PER VICINO E PER LONTANO          | SU MISURA      | 22.03.06   | OCCHIALI, LENTI OFTALMICHE, LENTI A CONTATTO         |        |
| 21.03.09           | LENTE A CONTATTO                                   | SU MISURA      | 22.03.06   | OCCHIALI, LENTI OFTALMICHE, LENTI A CONTATTO         |        |
| 21.03.21/24        | CANOCCHIALI DA OCCHIALI PER VISIONE LONTANA/VICINA | SU MISURA      | 22.03.12   | CANOCCHIALE DA OCCHIALI PER VISIONE LONTANA E VICINA |        |

## FOGGIA - Scheda n.24

|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA       | PARTITA IVA / C.F. |
| FOTO CINE OTTICA PAONE        | 00161570718        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA | ITCA               |
| PAONE DOMENICO                | 01018198           |

### SEDI: 1

INDIRIZZO: VIA TIBERIO SOLIS, N. 75 – SAN SEVERO

LEGALE RAPPRESENTANTE: PAONE DOMENICO

TECNICI: TECNICO OTTICO: PAONE DOMENICO LOPS LUCIANA

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

FAX:

EMAIL:

### DISPOSITIVI: 5

| FINO AL 29/12/2024 |  | DAL 30/12/2024 |                              | ELENCO                                   |
|--------------------|--|----------------|------------------------------|--|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE  | FORMATO        | CODICE ISO                   | DESCRIZIONE                              |
| 21.03.03           | LENTI OFTALMICHE PER VICINO E PER LONTANO          | SU MISURA      | 22.03.06                     | LENTI OFTALMICHE                         |
| 21.03.21/24        | CANOCCHIALI DA OCCHIALI PER VISIONE LONTANA/VICINA | SU MISURA      | 22.03.21.003<br>22.03.24.003 | MONTATURA TIPO PER CANNOCCHIALI          |
| 21.03.30.003       | LENTI A DOPPIETTO ACROMATICO INGRANDENTI           | SU MISURA      | 22.03.30.003                 | LENTI A DOPPIETTO ACROMATICO INGRANDENTI |
| 21.03.33.003       | OCCHIALI PRISMATICI PER VISIONE SUPINA             | SU MISURA      | 22.03.15.003                 | OCCHIALI PRISMATICI *                    |

|              |  |           |              |  |   |
|--------------|--|-----------|--------------|--|---|
| 21.27.06.003 | LEGGIO SCORREVOLE ORIZZONT. CON PIANO BLOCCABILE E INCLINABILE | SU MISURA | 22.30.15.009 | LEGGIO SCORREVOLE ORIZZONTALMENTE, CON PIANO BLOCCABILE ED INCLINABILE | * |
|--------------|--|-----------|--------------|--|---|

**FOGGIA - Scheda n.25**

|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA       | PARTITA IVA / C.F. |
| MUTI LA SANITARIA             | 04024530711        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA | ITCA               |
| MICHELINA TOTARO              | 01040087           |

**SEDI: 1**

INDIRIZZO: C.SO ROMA, 99/101 – MANFREDONIA-SEDE LEGALE-SEDE OPERATIVA

LEGALE RAPPRESENTANTE: MICHELINA TOTARO

TECNICI: ORTOPEDICO: VITO MUTI

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 0884/662165

FAX: 0884/662165

EMAIL:

**DISPOSITIVI: 14**

| FINO AL 29/12/2024         |  | DAL 30/12/2024 |              |                           |        |
|----------------------------|--|----------------|--------------|---------------------------|--------|
| CODICE ISO                 | DESCRIZIONE                              | FORMATO        | CODICE ISO   | DESCRIZIONE               | ELENCO |
| 06.12.03/06/09/12/15/16/18 | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE |                | 06.12        | ORTESI PER ARTO INFERIORE |        |
| 03.12                      | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA         | SU MISURA      | NON PRESENTE |                           |        |
| 03.48 – 3.78               | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO    | SU MISURA      | NON PRESENTE |                           |        |
| 06.03                      | ORTESI SPINALI                           | SU MISURA      | 06.03        | ORTESI SPINALI            |        |
| 06.06                      | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE | SU MISURA      | 06.06        | ORTESI PER ARTO SUPERIORE |        |

Dicembre 2025

Pag. 207 / 347

|                         |   |           |              |                                    |   |
|-------------------------|---|-----------|--------------|------------------------------------|---|
| 06.12.03                | PLANTARI E RIALZI                             | SU MISURA | 06.12.03.003 | ORTESI PER PIEDE                   |   |
| 06.12.06/09/12          | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE      | SU MISURA | 06.12.06.003 | ORTESI PER CAVIGLIA E PIEDE        |   |
| 06.33                   | CALZATURE ORTOPEDICHE                         | SU MISURA | 06.33        | CALZATURE ORTOPEDICHE              |   |
| 06.33.06                | CALZATURE ORTOPEDICHE SU MISURA               | SU MISURA | 06-33.05     | CALZATURE PER RIDURRE LE DEFORMITÀ | * |
| 12.18.06                | TRICICLO A PEDALE                             |           |              |                                    | * |
| 12.21.06                | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI           |           | 12.22.03     | CARROZZINA AD AUTOSPINTA           |   |
| 12.21.27.06/09          | CARROZZINE ELETTRICHE                         |           |              |                                    | * |
| 12.27.03.006            | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE          |           |              |                                    | * |
| 18.09.18.012 – 18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE -SISTEMI DI POSTURA | SU MISURA | 18.09.39     | SISTEMI DI SEDUTA                  |   |

## FOGGIA - Scheda n.26

|                                |                    |
|--------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA        | PARTITA IVA / C.F. |
| CENTRO ACUSTICO LOPRIORE SRL.S | 04385470713        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA  | ITCA               |
| VITTORIO LOPRIORE              |                    |

### SEDI: 1

INDIRIZZO: VIA MODENA N.3/B-CERIGNOLA (FG)  
 LEGALE RAPPRESENTANTE: VITTORIO LOPRIORE  
 TECNICI: VITTORIO LOPRIORE - FABIO RICCHIUTTI  
 GIORNI E ORARI:  
 TELEFONO: 0885327163  
 FAX:  
 EMAIL:

### DISPOSITIVI: 1

| FINO AL 29/12/2024 |   | DAL 30/12/2024 |                    |
|--------------------|---|----------------|--------------------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                                   | FORMATO        | CODICE ISO         |
| 21.45              | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 |                | 22.06              |
|                    |   |                | AUSILI PER L'UDITO |
|                    |   |                | ELENCO             |
|                    |   |                | 2A                 |

## FOGGIA - Scheda n.27

|                                     |                    |
|-------------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA             | PARTITA IVA / C.F. |
| OTTO BOCK SOLUZIONI ORTOPEDICHE SRL | 02372010351        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA       | ITCA               |
| ALESSANDRO COPPI                    | 01025156           |

SEDI: 2

INDIRIZZO: VIA F. TURATI 5/7 BUDRIO (BO) - SEDE LEGALE

LEGALE RAPPRESENTANTE: ALESSANDRO COPPI

TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO MINERVINI MAURO

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 051/6924711

FAX:

EMAIL:

INDIRIZZO: VIA MARIO D'ADDUNZIO N.56 FOGGIA SEDE OPERATIVA

LEGALE RAPPRESENTANTE:

TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO - MARONGIU CARLA MARIA

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 0881272040

FAX:

EMAIL:

DISPOSITIVI: 42

| FINO AL 29/12/2024 |   | DAL 30/12/2024 |              |             |        |
|--------------------|---|----------------|--------------|-------------|--------|
|                    | DESCRIZIONE                                     | FORMATO        | CODICE ISO   | DESCRIZIONE | ELENCO |
| 03.48              | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO SU MISURA |                | NON PRESENTE |             |        |

Dicembre 2025

Pag. 210 / 347

|          |  |             |              |                                     |   |
|----------|--|-------------|--------------|-------------------------------------|---|
| 03.12    | PRESIDI ADDOMINALI   | SU MISURA   | NON PRESENTE |                                     |   |
| 03.33.03 | CUSCINI ANTIDECUBITO                                       |             | NON PRESENTE |                                     |   |
| 03.48    | AUSILI PER LA TERAPIA EADDESTRAMENTO                       | PREDISPOSTO | NON PRESENTE |                                     |   |
| 03.78    | AUSILI PER LA RIEDUCAZIONE DI MOVIMENTO -FORZA- EQUILIBRIO | SU MISURA   | NON PRESENTE |                                     |   |
| 06.03    | APPARECCHI ORTOPEDICI PER TRONCO                           | SU MISURA   | 06.03        | ORTESI SPINALI                      |   |
| 06.06    | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE                   | SU MISURA   | 06.06        | ORTESI PER ARTO SUPERIORE           |   |
| 06.12    | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE                   | PREDISPOSTO | 06.12        | ORTESI PER ARTO INFERIORE           |   |
| 06.12.03 | - ORTESI PER PIEDE-PLANTARI E RIALZI                       | SU MISURA   | 06.12.03     | ORTESI PER CAVIGLIA PIEDE           |   |
| 06.12.06 | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE                   | SU MISURA   | 06.12.06.006 | ORTESI PER PIEDE                    |   |
| 06.12.09 | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE                   | SU MISURA   | 06.12.09.    | 06.12.09 ORTESI PER GINOCCHIO       |   |
| 06.12.12 | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE                   | SU MISURA   | 06.12.12.    | ORTESI PER GINOCCHIO CAVIGLIA PIEDE |   |
| 06.18    | PROTESI DI ARTO SUPERIORE                                  | SU MISURA   | 06.18        | PROTESI DI ARTO SUPERIORE           |   |
| 06.24    | PROTESI DI ARTO INFERIORE                                  | SU MISURA   | 06.24        | PROTESI DI ARTO INFERIORE           |   |
| 06.30.18 | PROTESI MAMMARIE   |             | 06.30.18     | PROTESI MAMMARIE                    | * |
| 06.33    | CALZATURE ORTOPEDICHE                                      | SU MISURA   | 06.33        | CALZATURE ORTOPEDICHE               |   |
| 09.03    | VESTITI E CALZATURE  | SU MISURA   | NON PRESENTE |                                     | * |
| 09.06    | AUSILI PER LA PROTEZIONE DEL CORPO                         | SU MISURA   |              |                                     | * |
| 09.12    | AUSILI PER L'EVACUAZIONE                                   | SU MISURA   |              |                                     | * |
| 09.15.03 | CANNULA  | SU MISURA   |              |                                     | * |
| 09.18    | AUSILI PER STOMIE  | SU MISURA   |              |                                     | * |
| 09.24    | CATETERI VESCICALI   | SU MISURA   |              |                                     | * |

|              |  |             |              |  |   |
|--------------|--|-------------|--------------|--|---|
| 09.30.04     | AUSILI ASSORBENTI PER L'URINA                            | SU MISURA   |              |  | * |
| 12.03        | AUSILI PER LA DEAMBULAZIONE UTILIZZABILI CON UN BRACCIO  |             |              |  | * |
| 12.06        | AUSILI PER LA DEAMBULAZIONE UTILIZZABILI CON DUE BRACCIA |             |              |  | * |
| 12.18        | BICICLETTE   |             |              |  | * |
| 12.18.06     | TRICICLO A PEDALE  |             |              |  | * |
| 12.21        | CARROZZINE   |             |              |  | * |
| 12.21.06     | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLE                      |             | 12.22.03     | CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE MANI SULLE RUOTE POSTERIORI |   |
| 12.21.27     | CARROZZINE ELETTRICHE                                    |             |              |  | * |
| 12.24        | ACCESSORI PER CARROZZINE                                 |             |              |  | * |
| 12.27        | VEICOLI PASSEGGINI                                       |             | 12.27.03.003 |  |   |
| 12.27.03.006 | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE                     |             | 12.27.03.003 |  | * |
| 12.36        | AUSILI PER IL SOLLEVAMENTO                               |             | 12.36.03.003 |  | * |
| 18.08.       | AUSILI PER LA POSIZIONE SEDUTA (SEGGIOLINI DI POSTURA)   |             | 18.09        | AUSILI PER LA POSIZIONE SEDUTA                               |   |
| 18.09.39     | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE - SISTEMI DI POSTURA           | PREDISPOSTO | 18.09.39     | SISTEMI DI POSTURA   |   |
| 18.12        | LETTI  |             | 18.12.07.003 |  | * |

## FOGGIA - Scheda n.28

|                                 |                    |
|---------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA         | PARTITA IVA / C.F. |
| STUDIO OTTICO GUERRIERI GERARDO | 03942730718        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA   | ITCA               |
| GUERRIERI GERARDO               | ITCA01037191       |

### SEDI: 2

INDIRIZZO: VIA PUCCINI 5 STORNARELLA FG (SEDE OPERATIVA)

LEGALE RAPPRESENTANTE: GUERRIERI GERARDO

TECNICI: DOTT.GUERRIERI GERARDO

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 327/8357811

FAX:

EMAIL:

INDIRIZZO: VIA TORRICELLI 3 CERIGNOLA (SEDE LEGALE)

LEGALE RAPPRESENTANTE: GUERRIERI GERARDO

TECNICI: DOTT.GUERRIERI GERARDO

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

FAX:

EMAIL:

### DISPOSITIVI: 4

| FINO AL 29/12/2024 |             | DAL 30/12/2024 |             |
|--------------------|-------------|----------------|-------------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE | FORMATO        | DESCRIZIONE |
|                    |             | CODICE ISO     | ELENCO      |

Dicembre 2025

Pag. 213 / 347

|             |  |             |          |  |  |
|-------------|--|-------------|----------|--|--|
| 06.30.21    | PROTESI OCULARI                                    | PREDISPOSTO | 06.30.21 | PROTESI OCULARI SU MISURA                    |  |
| 21.03.03    | LENTI OFTALMICHE PER VICINO E PER LONTANO          | PREDISPOSTO | 22.03.06 | PROTESI OCULARI SU MISURA                    |  |
| 21.03.09    | LENTI A CONTATTO                                   | PREDISPOSTO | 22.03.06 | OCCHIALI, LENTI OFTALMICHE, LENTI A CONTATTO |  |
| 21.03.21/24 | CANNOCHIALI DA OCCHIALI PER VISIONE LONTANA/VICINA | PREDISPOSTO | 22.03.12 | CANNOCHIALI DA OCCHIALE                      |  |

**FOGGIA - Scheda n.29**

|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA       | PARTITA IVA / C.F. |
| SENSOFON SRL                  | 03502501202        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA | ITCA               |
| ROSA TERLIMBACCO              |                    |

**SEDI: 2**

INDIRIZZO: VIA SALERNO SNC POLICORO SEDE LEGALE  
 LEGALE RAPPRESENTANTE: ROSA TERLIMBACCO

TECNICI:

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 0885/322430

FAX:

INDIRIZZO: VIA XX SETTEMBREN.5/B CERIGNOLA

LEGALE RAPPRESENTANTE: ROSA TERLIMBACCO

TECNICI: DOTT. RIMOLI VINCENZO

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

**DISPOSITIVI: 1**

| FINO AL 29/12/2024 |   | DAL 30/12/2024 |                    |
|--------------------|---|----------------|--------------------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                                   | FORMATO        | CODICE ISO         |
| 21.45              | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 |                | 22.06              |
|                    |   |                | AUSILI PER L'UDITO |
|                    |   |                | ELENCO             |

**LECCE - Scheda n.01**

|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA       | PARTITA IVA / C.F. |
| SANITARIA VILLA BIANCA S.R.L. | 03652140751        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA | ITCA               |
| GALLUCCIO ELENA               | 01021548           |

**SEDI: 1**

INDIRIZZO: VIA LEUCA, 90/A- 73100 LECCE

LEGALE RAPPRESENTANTE: GALLUCCIO ELENA

TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO DOTT. LUCA ROBERTO CHIRIATTI

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 0832/344910

FAX: 0832/232745

EMAIL:

**DISPOSITIVI: 14**

| FINO AL 29 DICEMBRE |  | DAO 30 DICEMBRE |              | ELENCO                                |  |
|---------------------|--|-----------------|--------------|---------------------------------------|--|
| CODICE ISO          | DESCRIZIONE                              | FORMATO         | CODICE ISO   | DESCRIZIONE                           |  |
| 03.12               | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA         | SU MISURA       | NON PRESENTE |                                       |  |
| 03.48- 3.78         | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO    | PREDISPOSTO     | NON PRESENTE |                                       |  |
| 06.03.09            | ORTESI TORACO-LOMBO-SACRALI              | SU MISURA       | 06.03.09.003 | ORTESI SPINALI-BUSTO IN STOFFA ARMATA |  |
| 06.03.12            | ORTESI CERVICALI                         | SU MISURA       | 06.03.12     | ORTESI SPINALI                        |  |
| 06.03.15            | ORTESI CERVICO-TORACICHE                 | SU MISURA       | 06.03.15.003 | ORTESI SPINALI-CERVICALI              |  |
| 06.03.18            | ORTESI CERVICO-TORACO-LOMBO-SACRALI      | SU MISURA       | 06.03.18.569 | ORTESI CERVICALI                      |  |
| 06.06               | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE | SU MISURA       | 06.06        | ORTESI PER ARTO SUPERIORE             |  |

**Dicembre 2025****Pag. 216 / 347**

|                         |   |                         |                       |  |   |
|-------------------------|---|-------------------------|-----------------------|--|---|
| 06.12                   | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE        | SU MISURA               | 06.12                 | ORTESI PER ARTO INFERIORE                                    |   |
| 06.33                   | CALZATURE ORTOPEDICHE                           | SU MISURA E PREDISPOSTO | 06.33.03.003          | CALZATURE ORTOPEDICHE  |   |
| 12.18.06                | TRICICLO A PEDALE                               |                         | 12.18.06              |  | * |
| 12.21.06                | CARROZZINO PIEGHEVOLE                           |                         | 12.22.03              | CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE MANI SULLE RUOTE POSTERIORI |   |
| 12.21.27.06/09          | CARROZZINE ELETTRICHE                           |                         | 12.23.03              |  | * |
| 12.27.03.006            | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE            |                         | 12.27.07              |  | * |
| 18.09.18.012 – 18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E- SISTEMI DI POSTURA |                         | 18.09<br>18.09.39.003 | SISTEMI DI POSTURA   |   |

**LECCE - Scheda n.02**

|   |                    |
|---|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA                   | PARTITA IVA / C.F. |
| FOOTCARE S.A.S. DI MAURIZIO SPALLUTO & C. | 03560430757        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA             | ITCA               |
| MAURIZIO SPALLUTO                         | 01016390           |

**SEDI:** 1

INDIRIZZO: VIA 95° REGGIMENTO FANTERIA, 98 - 73100 LECCE

LEGALE RAPPRESENTANTE: MAURIZIO SPALLUTO

TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO: MAURIZIO SPALLUTO; PERRONE ANDREA

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 0832/230076

FAX: 0832/230971

EMAIL:

**DISPOSITIVI:** 11

| FINO AL 29/12/2024 |  |             | DAL 30/12/2024 |                           |        |
|--------------------|--|-------------|----------------|---------------------------|--------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                              | FORMATO     | CODICE ISO     | DESCRIZIONE               | ELENCO |
| 03.12              | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA         | SU MISURA   | NON PRESENTE   |                           |        |
| 03.48-3.78         | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO    | PREDISPOSTO | NON PRESENTE   |                           |        |
| 06.03              | ORTESI SPINALI                           | SU MISURA   | 06.03          | ORTESI SPINALE            |        |
| 06.06              | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE | SU MISURA   | 06.06          | ORTESI PER ARTO SUPERIORE |        |
| 06.12              | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE | SU MISURA   | 06.12          | ORTESI PER ARTO INFERIORE |        |

|                            |  |                            |              |   |   |
|----------------------------|--|----------------------------|--------------|---|---|
| 06.33                      | CALZATURE ORTOPEDICHE                              | SU MISURA E<br>PREDISPOSTO | 06.33.03.003 | CALZATURE ORTOPEDICHE   |   |
| 12.18.06                   | TRICICLO A PEDALE                                  |                            | 12.18.06     |   | * |
| 12.21.06                   | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI                |                            | 12.22.03     | CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE<br>MANI SULLE RUOTE POSTERIORI |   |
| 12.21.27.06/09             | CARROZZINE ELETTRICHE                              |                            | 12.23.03     |   | * |
| 12.27.03.006               | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE               |                            | 12.27.07     |   | * |
| 18.09.18.012 –<br>18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE- E SISTEMI DI<br>POSTURA |                            | 18.09.39.003 | SISTEMI DI POSTURA  |   |

**LECCE - Scheda n.03**

|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA       | PARTITA IVA / C.F. |
| ORTOPEDIA DE GIOVANNI         | 02012240756        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA | ITCA               |
| DE GIOVANNI LUIGI             | 01000091           |

**SEDI: 2**

INDIRIZZO: VIA CUDAZZO, 15 - 73100 LECCE

LEGALE RAPPRESENTANTE: DE GIOVANNI LUIGI

TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO: DE GIOVANNI LUIGI DE GIOVANNI ANTONIO

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 0832/300461

FAX: 0832/300461

E-MAIL:

INDIRIZZO: VIA RE D'ITALIA, 24 – GALATINA (FILIALE DELLA SEDE DI LECCE VIA CUDAZZO,15)

LEGALE RAPPRESENTANTE:

TECNICI:

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 0836/569732

FAX:

E-MAIL:

**DISPOSITIVI: 11**

| CODICE ISO         | DESCRIZIONE | FORMATO | CODICE ISO     | DESCRIZIONE | ELENCO |
|--------------------|-------------|---------|----------------|-------------|--------|
| FINO AL 29/12/2024 |             |         | DAL 30/12/2024 |             |        |

Dicembre 2025

Pag. 220 / 347

|                            |  |                         |              |  |   |
|----------------------------|--|-------------------------|--------------|--|---|
| 03.12                      | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA               | SU MISURA               | NON PRESENTE |  |   |
| 03.48- 3.78                | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO          | PREDISPOSTO             | NON PRESENTE |  |   |
| 06.03                      | ORTESI SPINALI                                 | SU MISURA               | 06.03        | ORTESI SPINALE   |   |
| 06.06                      | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE       | SU MISURA               | 06.06        | ORTESI PER ARTO SUPERIORE                                    |   |
| 06.12.03                   | ORTESI PER PIEDE                               | SU MISURA               | 06.12.03.063 | ORTESI PER ARTO INFERIORE                                    |   |
| 06.33                      | CALZATURE ORTOPEDICHE                          | SU MISURA E PREDISPOSTO | 06.33.03.003 | CALZATURE ORTOPEDICHE  |   |
| 12.18.06                   | TRICICLO A PEDALE                              |                         | 12.18.06     |  | * |
| 12.21.06                   | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI            |                         | 12.22.03     | CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE MANI SULLE RUOTE POSTERIORI |   |
| 12.21.27.06/09             | CARROZZINE ELETTRICHE                          |                         | 12.23.03     |  | * |
| 12.27.03.006               | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE           |                         | 12.27.07     |  | * |
| 18.09.18.012 -<br>18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE - SISTEMI DI POSTURA |                         | 18.09.39.003 | SISTEMI DI POSTURA   |   |

## LECCE - Scheda n.04

|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA       | PARTITA IVA / C.F. |
| ORTHOGEA S.R.L.               | 01907630741        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA | ITCA               |
| ENNIO VERGATI                 | 01019833           |

**SEDI:** 1

INDIRIZZO: VIA PARINI, 57/63 – LECCE (FILIALE DELLA SEDE DI OSTUNI)

LEGALE RAPPRESENTANTE: ENNIO VERGATI

TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO: MORETTO SIMONA

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

FAX:

EMAIL:

**DISPOSITIVI:** 13

| FINO AL 29/12/2024 |  | DAL 30/12/2024          |              |                           |        |
|--------------------|--|-------------------------|--------------|---------------------------|--------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                              | FORMATO                 | CODICE ISO   | DESCRIZIONE               | ELENCO |
| 03.12              | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA         | SU MISURA               | NON PRESENTE |                           |        |
| 03.48 - 3.78       | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO    | SU MISURA E PREDISPOSTO | NON PRESENTE |                           |        |
| 06.03              | ORTESI SPINALI                           | SU MISURA               | 06.03        | ORTESI SPINALE            |        |
| 06.06              | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE | SU MISURA               | 06.06        | ORTESI PER ARTO SUPERIORE |        |
| 06.12              | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE | SU MISURA               | 06.12        | ORTESI PER ARTO INFERIORE |        |
| 06.18              | PROTESI DI ARTO SUPERIORE                | SU MISURA               | 06.18        | PROTESI DI ARTO SUPERIORE |        |

|                            |  |           |              |   |   |
|----------------------------|--|-----------|--------------|---|---|
| 06.24                      | PROTESI DI ARTO INFERIORE                          | SU MISURA | 06.24        | PROTESI DI ARTO INFERIORE                                       |   |
| 06.33                      | CALZATURE ORTOPEDICHE                              | SU MISURA | 06.33.03.003 | CALZATURE ORTOPEDICHE   |   |
| 12.18.06                   | TRICICLO A PEDALE                                  |           | 12.18.06     |   | * |
| 12.21.06                   | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI                |           | 12.22.03     | CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE<br>MANI SULLE RUOTE POSTERIORI |   |
| 12.21.27.06/09             | CARROZZINE ELETTRICHE                              |           | 12.23.03     |   | * |
| 12.27.03.006               | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE               |           | 12.27.07     |   | * |
| 18.09.18.012 –<br>18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E- SISTEMI DI<br>POSTURA |           | 18.09.39.003 | SISTEMA DI POSTURA  |   |

**LECCE - Scheda n.05**

|   |                    |
|---|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA                         | PARTITA IVA / C.F. |
| FEOLA TECNOLOGIE ORTOPEDICHE E SANITARIE S.R.L. | 00479690752        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA                   | ITCA               |
| DELLA TOMMASA GIUSEPPE LUCIO PAOLO              | 01000758           |

**SEDI: 3**

INDIRIZZO: P.ZZA VALDONI - GALATINA

LEGALE RAPPRESENTANTE:

TECNICI:

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 0836/528159

FAX:

E-MAIL:

INDIRIZZO: VIA F. STORELLA, 18 - 73100 LECCE

LEGALE RAPPRESENTANTE:

TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO: NOCETTI STEFANO LONGO ALESSIA

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 0832/312155

FAX: 0832/458942

E-MAIL:

INDIRIZZO: VIA TOMMASO CAMPANELLA S.N. – CAMPI SALENTINA

LEGALE RAPPRESENTANTE:

TECNICI:

GIORNI E ORARI:

**Dicembre 2025**

TELEFONO: 0832/794979

FAX:

E-MAIL:

DISPOSITIVI: 14

| FINO AL 29/12/2024         |  |                         | DAL 30/12/2024 |  |        |
|----------------------------|--|-------------------------|----------------|--|--------|
| CODICE ISO                 | DESCRIZIONE                                    | FORMATO                 | CODICE ISO     | DESCRIZIONE  | ELENCO |
| 03.12                      | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA               | SU MISURA               | NON PRESENTE   |  |        |
| 03.48- 3.78                | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO          | PREDISPOSTO             | NON PRESENTE   |  |        |
| 06.03                      | ORTESI SPINALI                                 | SU MISURA               | 06.03          | ORTESI SPINALI   |        |
| 06.06                      | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE       | SU MISURA               | 06.06          | ORTESI PER ARTO SUPERIORE                                    |        |
| 06.12                      | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE       | SU MISURA               | 06.12          | ORTESI PER ARTO INFERIORE                                    |        |
| 06.18                      | PROTESI DI ARTO SUPERIORE                      | SU MISURA               | 06.18          | PROTESI DI ARTO SUPERIORE                                    |        |
| 06.24                      | PROTESI DI ARTO INFERIORE                      | SU MISURA               | 06.24          | PROTESI DI ARTO INFERIORE                                    |        |
| 06.27                      | RIEMPITIVO DI ESTETIZZAZIONE DEL POLPACCIO     | SU MISURA               | 06.12.91.439   | ESTETIZZAZIONE DEL POLPACCIO                                 |        |
| 06.33                      | CALZATURE ORTOPEDICHE                          | SU MISURA E PREDISPOSTO | 06.33          | CALZATURE ORTOPEDICHE  |        |
| 12.18.06                   | TRICICLO A PEDALE                              |                         | 12.18.06       |  | *      |
| 12.21.06                   | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI            |                         | 12.22.03       | CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE MANI SULLE RUOTE POSTERIORI |        |
| 12.21.27.06/09             | CARROZZINE ELETTRICHE                          |                         | 12.23.03       |  | *      |
| 12.27.03.006               | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE           |                         | 12.27.07       |  | *      |
| 18.09.18.012 -<br>18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE - SISTEMI DI POSTURA |                         | 18.09.39.003   | SISTEMA DI SEDUTA  |        |

**LECCE - Scheda n.06**

|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA       | PARTITA IVA / C.F. |
| CAFORIO ORTOPEDIE SRLU        | 02150880744        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA | ITCA               |
| CAFORIO LAURA                 | 01038834           |

**SEDI: 2**

INDIRIZZO: VIA CAVOUR, 52 – LECCE ( FILIALE DELLA SEDE DI LATIANO )

**LEGALE RAPPRESENTANTE:**

TECNICI: TECNICI ORTOPEDICI: SEDE DI GALLIPOLI: CONTE CARMELO - LAURA  
CAFORIO

GIORNI E ORARI: (LUN-MERC. ORE 9-13) (GIOV. ORE 14-18)

**TELEFONO:**

FAX:

E-MAIL:

INDIRIZZO: VIA CAVOUR, 52 – LECCE ( FILIALE DELLA SEDE DI LATIANO )

**LEGALE RAPPRESENTANTE:**

TECNICI: TECNICI ORTOPEDICI: SEDE DI GALLIPOLI: CONTE CARMELO - LAURA  
CAFORIO

GIORNI E ORARI: (LUN.14-18; MART. 14-18; GIOV. 9-13)

TELEFONO: 0832/242158

FAX:

E-MAIL:

**DISPOSITIVI: 14**

**Dicembre 2025**

**Pag. 226 / 347**

| FINO AL 29/12/2024      |  |                         | DAL 30/12/2024 |  |        |
|-------------------------|--|-------------------------|----------------|--|--------|
| CODICE ISO              | DESCRIZIONE                                    | FORMATO                 | CODICE ISO     | DESCRIZIONE  | ELENCO |
| 03.12                   | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA               | SU MISURA               | NON PRESENTE   |  |        |
| 03.48 - 3.78            | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO          | PREDISPOSTO             | NON PRESENTE   |  |        |
| 06.03                   | ORTESI SPINALI                                 | SU MISURA               | 06.03          | ORTESI SPINALI   |        |
| 06.06                   | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE       | SU MISURA               | 06.06          | ORTESI PER ARTO SUPERIORE                                    |        |
| 06.12                   | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE       | SU MISURA               | 06.12          | ORTESI PER ARTO INFERIORE                                    |        |
| 06.18                   | PROTESI DI ARTO SUPERIORE                      | SU MISURA               | 06.18          | PROTESI PER ARTO SUPERIORE                                   |        |
| 06.24                   | PROTESI DI ARTO INFERIORE                      | SU MISURA               | 06.24          | PROTESI PER ARTO INFERIORE                                   |        |
| 06.27                   | RIEMPITIVO DI ESTETIZZAZIONE PER POLPACCIO     | SU MISURA               | 06.24.03.003   | ESTETIZZAZIONE PER POLPACCIO                                 |        |
| 06.33                   | CALZATURE ORTOPEDICHE                          | SU MISURA E PREDISPOSTO | 06.33.03.003   | CALZATURE ORTOPEDICHE  |        |
| 12.18.06                | TRICICLO A PEDALE                              |                         | 12.18.06       |  | *      |
| 12.21.06                | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI            |                         | 12.22.03       | CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE MANI SULLE RUOTE POSTERIORI |        |
| 12.21.27.06/09          | CARROZZINE ELETTRICHE                          |                         | 12.23.03       |  | *      |
| 12.27.03.006            | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE           |                         |                |  | *      |
| 18.09.18.012 - 18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE - SISTEMI DI POSTURA | PREDISPOSTO             | 18.09.39.003   | SISTEMI DI SEDUTA  |        |

## LECCE - Scheda n.07

|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA       | PARTITA IVA / C.F. |
| ORTOPEDIA TORINESE            | 02401590753        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA | ITCA               |
| PALESE ELISA                  | 01000405           |

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIA MATINO PL. IECA – 73042 CASARANO (LE)

LEGALE RAPPRESENTANTE: PALESE ELISA

TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO: PALESE ELISA

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 0833/591483

FAX: 0833/591483

EMAIL:

DISPOSITIVI: 11

| FINO AL 29/12/2024 |  |                         | DAL 30/12/2024 |                                       |        |
|--------------------|--|-------------------------|----------------|---------------------------------------|--------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                              | FORMATO                 | CODICE ISO     | DESCRIZIONE                           | ELENCO |
| 03.12              | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA         | SU MISURA               | NON PRESENTE   |                                       |        |
| 03.48 - 3.78       | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO    | PREDISPOSTO             | NON PRESENTE   |                                       |        |
| 06.03.09           | ORTESI SPINALI-BUSTO IN STOFFA ARMATA    | SU MISURA               | 06.03.09.003   | ORTESI SPINALI-BUSTO IN STOFFA ARMATA |        |
| 06.06              | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE | SU MISURA               | 06.06          | ORTESI PER ARTO SUPERIORE             |        |
| 06.12              | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE | SU MISURA               | 06.12          | ORTESI PER ARTO INFERIORE             |        |
| 06.33              | CALZATURE ORTOPEDICHE                    | SU MISURA E PREDISPOSTO | 06.33.03.003   | CALZATURE ORTOPEDICHE                 |        |

Dicembre 2025

Pag. 228 / 347

|                            |   |              |   |
|----------------------------|---|--------------|---|
| 12.18.06                   | TRICICLO A PEDALE                                 | 12.18.06     | *   |
| 12.21.06                   | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI               | 12.22.03     | CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE<br>MANI SULLE RUOTE POSTERIORI |
| 12.21.27.06/09             | CARROZZINE ELETTRICHE                             | 12.23.03     | *   |
| 12.27.03.006               | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE              | 12.27.07     | *   |
| 18.09.18.012 –<br>18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE - SISTEMI DI<br>POSTURA | 18.09.39.003 | SISTEMI DI POSTURA  |

## LECCE - Scheda n.08

|                                |                    |
|--------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA        | PARTITA IVA / C.F. |
| ORTOPEDIA LUCIO BARTOLOMEO SRL | 04442120756        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA  | ITCA               |
| BARTOLOMEO LUCIO               | 01028067           |

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIA EROI D'ITALIA, 187 - TAURISANO  
 LEGALE RAPPRESENTANTE: BARTOLOMEO LUCIO  
 TECNICI: TECNICO AUDIOPROTESISTA: RIZZELLO SILVIA  
 GIORNI E ORARI:  
 TELEFONO: 0833/512168  
 FAX: 0833/512168  
 EMAIL:

DISPOSITIVI: 1

| FINO AL 29/12/2024 |   | DAL 30/12/2024 |                    |
|--------------------|---|----------------|--------------------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                                   | FORMATO        | CODICE ISO         |
| 21.45              | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 | PREDISPOSTO    | 22.06              |
|                    |   |                | AUSILI PER L'UDITO |
|                    |   |                | ELENCO             |

## LECCE - Scheda n.09

|                                |                    |
|--------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA        | PARTITA IVA / C.F. |
| ORTOSAN S.R.L.                 | 02685350759        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA  | ITCA               |
| SARACINO ROBERTO LANOTTE LUCIA | 01018322           |

### SEDI: 1

INDIRIZZO: VIA VERDI, 10 – 73020 CASTROMEDIANO – CAVALLINO (LE)

LEGALE RAPPRESENTANTE: SARACINO ROBERTO LANOTTE LUCIA

TECNICI: TECNICI ORTOPEDICI: SARACINO ROBERTO LANOTTE LUCIA

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 0832/230502

FAX: 0832/230502

EMAIL:

### DISPOSITIVI: 13

| FINO AL 29/12/2024  |                                       | DAL 30/12/2024 |                              |                |        |
|---|---------------------------------------|----------------|------------------------------|----------------|--------|
| CODICE ISO  | DESCRIZIONE                           | FORMATO        | CODICE ISO                   | DESCRIZIONE    | ELENCO |
| 03.12   | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA      | SU MISURA      | NON PRESENTE                 |                |        |
| 03.48- 3.78   | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO | PREDISPOSTO    | NON PRESENTE                 |                |        |
| 06.03.09<br>ESCLUSO 038-<br>039-042-045-<br>048-051-054-<br>057-060-063-<br>066-069-072-<br>073-075-078-<br>079-080 | ORTESI SPINALI                        | SU MISURA      | 06.03.09.003<br>06.03.09.006 | ORTESI SPINALI |        |

|                                 |  |           |              |  |   |
|---------------------------------|--|-----------|--------------|--|---|
| 06.03.12                        | ORTESI SPINALI                                 | SU MISURA | 06.03.12     | ORTESI SPINALI   |   |
| 06.03.15<br>ESCLUSO<br>06.03.18 | ORTESI SPINALI                                 | SU MISURA | 06.03.18     | ORTESI SPINALI   |   |
| 06.06                           | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE       | SU MISURA | 06.06        | ORTESI ARTO SUPERIORE  |   |
| 06.12                           | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE       | SU MISURA | 06.12        | ORTESI ARTO INFERIORE  |   |
| 06.33.06                        | CALZATURE ORTOPEDICHE                          | SU MISURA | 06.33.03.003 | CALZATURE ORTOPEDICHE  |   |
| 12.18.06                        | TRICICLO A PEDALE                              |           | 12.18.06     |  | * |
| 12.21.06                        | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI            |           | 12.22.03     | CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE MANI SULLE RUOTE POSTERIORI |   |
| 12.21.27.06/09                  | CARROZZINE ELETTRICHE                          |           | 12.23.03     |  | * |
| 12.27.03.006                    | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE           |           | 12.27.07     |  | * |
| 18.09.18.012 –<br>18.09.39      | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE - SISTEMI DI POSTURA |           | 18.09.39.003 | SISTEMA DI POSTURA   |   |

**LECCE - Scheda n.10**

|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA       | PARTITA IVA / C.F. |
| LA SANITARIA LEUCCI SRL       | 04953950757        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA | ITCA               |
| LEUCCI FRANCESCA              | 01057817           |

**SEDI: 3**

INDIRIZZO: SEDE LEGALE -VIA ROMA N.83 MAGLIE 73024

LEGALE RAPPRESENTANTE: LEUCCI FRANCESCA

TECNICI: TECNICI ORTOPEDICI: SEDE DI MAGLIE - MAURO COLUCCIA-  
DOTT.PIERANGELO INDINO

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 0836/483190 - 483936

FAX: 0836/483190

EMAIL:

INDIRIZZO: SEDE OPERATIVA -VIA ROMA N.83 MAGLIE

LEGALE RAPPRESENTANTE:

TECNICI:

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

FAX:

EMAIL:

INDIRIZZO: SEDE OPERATIVA -VIA ROMA, 200 GALATINA

LEGALE RAPPRESENTANTE:

TECNICI: SEDE DI GALATINA -- --MAURO COLUCCIA-DOTT.PIERANGELO INDINO

**Dicembre 2025**

GIORNI E ORARI:  
TELEFONO:  
FAX:  
EMAIL:

DISPOSITIVI: 13

| FINO AL 29/12/2024 |  |                         | DAL 30/12/2024 |  |        |
|--------------------|--|-------------------------|----------------|--|--------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                              | FORMATO                 | CODICE ISO     | DESCRIZIONE  | ELENCO |
| 03.12              | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA         | SU MISURA               | NON PRESENTE   |  |        |
| 03.48 - 3.78       | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO    | PREDISPOSTO             | NON PRESENTE   |  |        |
| 06.03              | ORTESI SPINALI                           | SU MISURA               | 06.03          | ORTESI SPINALI   |        |
| 06.06              | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE | SU MISURA               | 06.06          | ORTESI ARTI SUPERIORI  |        |
| 06.12              | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE | SU MISURA               | 06.12          | ORTESI ARTI INFERIORI  |        |
| 06.12.03           | ORTESI PER PIEDI                         | SU MISURA               | 06.12.03.063   | ORTESI PER PIEDI   |        |
| 06.33              | CALZATURE ORTOPEDICHE                    | SU MISURA E PREDISPOSTO | 06.33.03.003   | CALZATURE ORTOPEDICHE  |        |
| 06.33.06           | CALZATURE ORTOPEDICHE SU MISURA          | SU MISURA               | 06.33.06.003   | CALZATURE ORTOPEDICHE  |        |
| 12.18.06           | TRICICLO A PEDALE                        |                         | 12.18.06       | TRICICLO A PEDALE  | *      |
| 12.21.06           | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI      |                         | 12.22.03       | CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE MANI SULLE RUOTE POSTERIORI |        |
| 12.21.27.06/09     | CARROZZINE ELETTRICHE                    |                         | 12.23.03       |  | *      |
| 12.27.03.006       | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE     |                         | 12.27.07       | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE                         | *      |

Dicembre 2025

Pag. 234 / 347

|                            |   |  |              |                    |  |
|----------------------------|---|--|--------------|--------------------|--|
| 18.09.18.012 –<br>18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE - SISTEMI DI<br>POSTURA |  | 18.09.39.003 | SISTEMI DI POSTURA |  |
|----------------------------|---|--|--------------|--------------------|--|

**LECCE - Scheda n.11**

|                                     |                    |
|-------------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA             | PARTITA IVA / C.F. |
| LABORATORIO ORTOPEDICO BELLO S.R.L. | 04211820750        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA       | ITCA               |
| BELLO VITTORIO BELLO GIUSEPPE       | 01025237           |

**SEDI: 1**

INDIRIZZO: VIA C.PETRI', 4 - 73035 MIGGIANO (LE)  
 LEGALE RAPPRESENTANTE: BELLO VITTORIO BELLO GIUSEPPE  
 TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO: BELLO VITTORIO  
 GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 0833/761177

FAX: 0833/761177

EMAIL:

**DISPOSITIVI: 13**

| FINO AL 29/12/2024 |  |             | DAL 30/12/2024 |                            |        |
|--------------------|--|-------------|----------------|----------------------------|--------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                              | FORMATO     | CODICE ISO     | DESCRIZIONE                | ELENCO |
| 03.12              | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA         | SU MISURA   | NON PRESENTE   |                            |        |
| 03.48- 3.78        | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO    | PREDISPOSTO | NON PRESENTE   |                            |        |
| 06.03              | ORTESI SPINALI                           | SU MISURA   | 06.03          | ORTESI SPINALI             |        |
| 06.06              | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE | SU MISURA   | 06.06          | ORTESI PER ARTI SUPERIORI  |        |
| 06.12              | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE | SU MISURA   | 06.12          | ORTESI PER ARTO INFERIORE  |        |
| 06.24              | PROTESI DI ARTO INFERIORE                | SU MISURA   | 06.24          | PROTESI PER ARTI INFERIORI |        |

|                            |  |                         |              |  |   |
|----------------------------|--|-------------------------|--------------|--|---|
| 06.27                      | RIEMPITIVO DI ESTITIZZAZIONE DEL POLPACCIO     | SU MISURA               | 06.12.91.439 | ESTETIZZAZIONE DEL POLPACCIO                                 |   |
| 06.33                      | CALZATURE ORTOPEDICHE                          | SU MISURA E PREDISPOSTO | 06.33.03.003 | CALZATURE ORTOPEDICHE  |   |
| 12.18.06                   | TRICICLO A PEDALE                              |                         | 12.18.06     |  | * |
| 12.21.06                   | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI            |                         | 12.22.03     | CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE MANI SULLE RUOTE POSTERIORI |   |
| 12.21.27.06/09             | CARROZZINE ELETTRICHE                          |                         | 12.23.03     |  | * |
| 12.27.03.006               | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE           |                         | 12.27.07     |  | * |
| 18.09.18.012 –<br>18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE - SISTEMI DI POSTURA |                         | 18.09.39.003 | SISTEMI DI POSTURA   |   |

**LECCE - Scheda n.12**

|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA       | PARTITA IVA / C.F. |
| PROMED S.R.L.                 | 04206070759        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA | ITCA               |
| RONZINO FERNANDO ANTONIO      | 01053593           |

**SEDI: 1**

INDIRIZZO: VIA XXV APRILE, 6 – NARDÒ SEDE LEGALE/OPERATIVA

LEGALE RAPPRESENTANTE: RONZINO FERNANDO ANTONIO

TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO: SEDE DI NARDÒ: MADAGHIELE DANILO, RONZINO TOMMASO, NUZZO DAVIDE, PEDONE SIMONE

GIORNI E ORARI: -

TELEFONO: 0833/828433

FAX: 0833/836889

EMAIL:

**DISPOSITIVI: 13**

| FINO AL 29/12/2024 |  |             | DAL 30/12/2024 |                           |        |
|--------------------|--|-------------|----------------|---------------------------|--------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                              | FORMATO     | CODICE ISO     | DESCRIZIONE               | ELENCO |
| 03.12              | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA         | SU MISURA   | NON PRESENTE   |                           |        |
| 03.48- 3.78        | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO    | PREDISPOSTO | NON PRESENTE   |                           |        |
| 06.03              | ORTESI SPINALI                           | SU MISURA   | 06.03          | ORTESI SPINALE            |        |
| 06.06              | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE | SU MISURA   | 06.06          | ORTESI PER ARTO SUPERIORE |        |
| 06.12              | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE | SU MISURA   | 06.12          | ORTESI PER ARTO INFERIORE |        |
| 06.18              | PROTESI DI ARTO SUPERIORE                | SU MISURA   | 06.18          | PROTESI DI ARTO SUPERIORE |        |

Dicembre 2025

Pag. 238 / 347

|                            |   |                            |              |   |   |
|----------------------------|---|----------------------------|--------------|---|---|
| 06.24                      | PROTESI DI ARTO INFERIORE                         | SU MISURA                  | 06.24        | PROTESI DI ARTO INFERIORE                                       |   |
| 06.33                      | CALZATURE ORTOPEDICHE                             | SU MISURA E<br>PREDISPOSTO | 06.33.03.003 | CALZATURE ORTOPEDICHE   |   |
| 12.18.06                   | TRICICLO A PEDALE                                 |                            |              |   | * |
| 12.21.06                   | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI               |                            | 12.22.03     | CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE<br>MANI SULLE RUOTE POSTERIORI |   |
| 12.21.27.06/09             | CARROZZINE ELETTRICHE                             |                            |              |   | * |
| 12.27.03.006               | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE              |                            |              |   | * |
| 18.09.18.012 -<br>18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE - SISTEMI DI<br>POSTURA |                            | 18.09.39.003 | SISTEMI DI POSTURA  |   |

## LECCE - Scheda n.13

|                                  |                    |
|----------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA          | PARTITA IVA / C.F. |
| ORTOPEDIA SANITARIA SOLDA S.R.L. | 04688660754        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA    | ITCA               |
| SOLDA LADIMIRO                   | 01035495           |

**SEDI:** 1

INDIRIZZO: VIA PISPICO, 25 – 73037 POGGIARDO  
 LEGALE RAPPRESENTANTE: SOLDA LADIMIRO  
 TECNICI: TECNICI ORTOPEDICI: SOLDA LADIMIRO  
 GIORNI E ORARI:  
 TELEFONO: 0836/909419  
 FAX: 0836/909419  
 EMAIL:

**DISPOSITIVI:** 11

| FINO AL 29/12/2024 |  |                         | DAL 30/12/2024 |                           |        |
|--------------------|--|-------------------------|----------------|---------------------------|--------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                              | FORMATO                 | CODICE ISO     | DESCRIZIONE               | ELENCO |
| 03.12              | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA         | SU MISURA               | NON PRESENTE   |                           |        |
| 03.48- 3.78        | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO    | PREDISPOSTO             | NON PRESENTE   |                           |        |
| 06.03              | ORTESI SPINALI                           | SU MISURA               | 06.03          | ORTESI SPINALI            |        |
| 06.06              | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE | SU MISURA               | 06.06          | ORTESI PER ARTI SUPERIORI |        |
| 06.12              | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE | SU MISURA               | 06.12          | ORTESI PER ARTO INFERIORE |        |
| 06.33              | CALZATURE ORTOPEDICHE                    | SU MISURA E PREDISPOSTO | 06.33          | CALZATURE ORTOPEDICHE     |        |

|                            |   |  |              |   |
|----------------------------|---|--|--------------|---|
| 12.18.06                   | TRICICLO A PEDALE                                 |  | 12.18.06     | *   |
| 12.21.06                   | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI               |  | 12.22.03     | CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE<br>MANI SULLE RUOTE POSTERIORI |
| 12.21.27                   | CARROZZINE ELETTRICHE                             |  | 12.23.03     | *   |
| 12.27.03.006               | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE              |  | 12.27.07     | *   |
| 18.09.18.012 –<br>18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI<br>POSTURA |  | 18.09.39.003 | SISTEMI DI POSTURA  |

**LECCE - Scheda n.14**

|   |                                       |
|---|---------------------------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA<br>(LABORATORIO ORTOPEDICO N.T.O. COLELLA S.R.L.)<br>NUOVE TECNOLOGIE ORTOPEDICHE COLELLA SRL | PARTITA IVA / C.F.<br><br>02473470751 |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA<br><br>COLELLA STEFANO  | ITCA<br><br>01060824                  |

**SEDI: 1 (FILIALE CHIUSA)**

INDIRIZZO: VIA BACHELET, 3 - LECCE

LEGALE RAPPRESENTANTE: COLELLA STEFANO

TECNICI: TECNICI ORTOPEDICI: FILIALE DI LECCE: CIMADOMO VALENTINA

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

FAX:

EMAIL:

**SEDI: 2**

INDIRIZZO: ZONA PIP LOTTO 4 – 73020 SAN CASSIANO (LE) SEDE LEGALE

LEGALE RAPPRESENTANTE: COLELLA STEFANO

TECNICI: TECNICI ORTOPEDICI: SEDE DI SAN CASSIANO: COLELLA STEFANO -  
MINERVA GIUSEPPE - NICOLI' ANNA PALMA

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

FAX:

EMAIL:

| FINO AL 29/12/2024 |                                  | DAL 30/12/2024 |              |
|--------------------|----------------------------------|----------------|--------------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                      | FORMATO        | CODICE ISO   |
| 03.12              | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA | SU MISURA      | NON PRESENTE |
|                    |                                  |                | ELENCO       |

Dicembre 2025

Pag. 242 / 347

| 03.48-3.78                 | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO          | PREDISPOSTO             | NON PRESENTE |  |
|----------------------------|--|-------------------------|--------------|--|
| 06.03                      | ORTESI SPINALI                                 | SU MISURA               | 06.03        | ORTESI SPINALE   |
| 06.06                      | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE       | SU MISURA               | 06.06        | ORTESI PER ARTO SUPERIORE                                    |
| 06.12                      | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE       | SU MISURA               | 06.12        | ORTESI PER ARTO INFERIORE                                    |
| 06.18                      | PROTESI DI ARTO SUPERIORE                      | SU MISURA               | 06.18        | PROTESI ARTO SUPERIORE                                       |
| 06.24                      | PROTESI DI ARTO INFERIORE                      | SU MISURA               | 06.24        | PROTESI ARTO INFERIORE                                       |
| 06.33                      | CALZATURE ORTOPEDICHE                          | SU MISURA E PREDISPOSTO | 06.33        | CALZATURE ORTOPEDICHE  |
| 12.18.06                   | TRICICLO A PEDALE                              | PREDISPOSTO             | 12.18.06     | *  |
| 12.21.06                   | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI            | PREDISPOSTO             | 12.22.03     | CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE MANI SULLE RUOTE POSTERIORI |
| 12.21.27                   | CARROZZINE ELETTRICHE                          | PREDISPOSTO             | 12.23.03     | *  |
| 12.27.03.006               | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE           | PREDISPOSTO             | 12.27.07     | *  |
| 18.09.18.012 -<br>18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI POSTURA | PREDISPOSTO             | 18.09.39.003 | SISTEMI DI POSTURA   |

**LECCE - Scheda n.15**

|  |                    |
|--|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA                | PARTITA IVA / C.F. |
| ORTOPEDIA LA BUSTAIA DI C. DE PASCALIS | 00648400752        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA          | ITCA               |
| DE PASCALIS CARMELA                    | 01057416           |

**SEDI: 2**

INDIRIZZO: VIA CALABRESE – CAMPI SALENTINA (FILIALE DI SQUINZANO)

LEGALE RAPPRESENTANTE:

TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO CAMPI SALENTINA: PARISI MASSIMILIANO

GIORNI E ORARI: (MERC. DALLE 16.00 ALLE 20.00; GIOV. - VEN. DALLE ORE 9.00 ALLE ORE 13.00)

TELEFONO:

FAX:

EMAIL:

INDIRIZZO: VIA MONTEGRAPPA ANGOLO VIA XXIV MAGGIO, 2/4 - 73018 SQUINZANO (LE)

LEGALE RAPPRESENTANTE:

TECNICI:

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 0832/784314

FAX: 0832/784314

EMAIL:

**DISPOSITIVI: 11**

| CODICE ISO | DESCRIZIONE        | FORMATO | CODICE ISO | DESCRIZIONE    | ELENCO |
|------------|--------------------|---------|------------|----------------|--------|
|            | FINO AL 29/12/2024 |         |            | DAL 30/12/2024 |        |

Dicembre 2025

Pag. 244 / 347

|                       | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA               | SU MISURA               | NON PRESENTE |  |
|-----------------------|--|-------------------------|--------------|--|
| 03.12                 | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA               | SU MISURA               | NON PRESENTE |  |
| 03.48-3.78            | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO          | PREDISPOSTO             | NON PRESENTE |  |
| 06.03                 | ORTESI SPINALI                                 | SU MISURA               | 06.03        | ORTESI SPINALI   |
| 06.06                 | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE       | SU MISURA               | 06-06        | ORTESI PER ARTO SUPERIORE                                    |
| 06.12                 | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE       | SU MISURA               | 06.012       | ORTESI PER ARTO INFERIORE                                    |
| 06.33                 | CALZATURE ORTOPEDICHE                          | SU MISURA E PREDISPOSTO | 06.33        | CALZATURE ORTOPEDICHE  |
| 12.18.06              | TRICICLO A PEDALE                              |                         | 12.18.06     | *  |
| 12.21.06              | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI            |                         | 12.22.03     | CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE MANI SULLE RUOTE POSTERIORI |
| 12.21.27.06/09        | CARROZZINE ELETTRICHE                          |                         | 12.23.03     | *  |
| 12.27.03.006          | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE           |                         | 12.27.07     | *  |
| 18.09.18.012-18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE - SISTEMI DI POSTURA | PREDISPOSTO             | 18.09.39.003 | SISTEMI DI POSTURA   |

## LECCE - Scheda n.16

|                                     |                    |
|-------------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA             | PARTITA IVA / C.F. |
| P.A.SAN DI GIOVANNI ANTONIO PARLATI | 02097100750        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA       | ITCA               |
| PARLATI GIOVANNI ANTONIO            | 01000387           |

**SEDI:** 1

INDIRIZZO: VIA CORSICA, 26 - TAVIANO  
 LEGALE RAPPRESENTANTE: PARLATI GIOVANNI ANTONIO  
 TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO: PARLATI GIOVANNI  
 GIORNI E ORARI:  
 TELEFONO: 0833/914204  
 FAX:  
 EMAIL:

**DISPOSITIVI:** 12

| FINO AL 29/12/2024 |  |             | DAL 30/12/2024 |                              |        |
|--------------------|--|-------------|----------------|------------------------------|--------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                                | FORMATO     | CODICE ISO     | DESCRIZIONE                  | ELENCO |
| 03.12              | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA           | SU MISURA   | NON PRESENTE   |                              |        |
| 03.48 - 3.78       | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO      | PREDISPOSTO | NON PRESENTE   |                              |        |
| 06.03              | ORTESI SPINALI                             | SU MISURA   | 06.03          | ORTESI SPINALE               |        |
| 06.06              | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE   | SU MISURA   | 06.06          | ORTESI PER ARTO SUPERIORE    |        |
| 06.12              | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE   | SU MISURA   | 06.12          | ORTESI PER ARTO INFERIORE    |        |
| 06.27              | RIEMPITIVO DI ESTETIZZAZIONE PER POLPACCIO | SU MISURA   | 06.12.91.439   | ESTETIZZAZIONE PER POLPACCIO |        |

|                            |   |                            |              |   |   |
|----------------------------|---|----------------------------|--------------|---|---|
| 06.33                      | CALZATURE ORTOPEDICHE                             | SU MISURA E<br>PREDISPOSTO | 06.33        | CALZATURE ORTOPEDICHE   |   |
| 12.18.06                   | TRICICLO A PEDALE                                 | PREDISPOSTO                | 12.18.06     |   | * |
| 12.21.06                   | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI               | PREDISPOSTO                | 12.22.03     | CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE<br>MANI SULLE RUOTE POSTERIORI |   |
| 12.21.27.06/09             | CARROZZINE ELETTRICHE                             | PREDISPOSTO                | 12.23.03     |   | * |
| 12.27.03.006               | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE              | PREDISPOSTO                | 12.27.07     |   | * |
| 18.09.18.012 –<br>18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE - SISTEMI DI<br>POSTURA | PREDISPOSTO                | 18.09.39.003 | SISTEMI DI POSTURA  |   |

## LECCE - Scheda n.17

|  |                    |
|--|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA                | PARTITA IVA / C.F. |
| C.O.M. S.A.S. DI MINERVA MAURIZIO & CO | 04991580756        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA          | ITCA               |
| MINERVA MAURIZIO                       | 01041418           |

SEDI: 2

INDIRIZZO: SEDE OPERATIVA VIA 95° REG. FANTERIA, 93 – LECCE

LEGALE RAPPRESENTANTE:

TECNICI:

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

FAX:

EMAIL:

INDIRIZZO: VIA 95° REG. FANTERIA, 93 – LECCE SEDE LEGALE

LEGALE RAPPRESENTANTE: MINERVA MAURIZIO

TECNICI: TECNICI ORTOPEDICI: MINERVA MAURIZIO

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 0832.349218

FAX: 0832.349218

EMAIL:

DISPOSITIVI: 23

| FINO AL 29/12/2024 |                    | DAL 30/12/2024 |              |
|--------------------|--------------------|----------------|--------------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE        | FORMATO        | DESCRIZIONE  |
| 03.12              | PRESIDI ADDOMINALI | SU MISURA      | NON PRESENTE |
|                    |                    |                | ELENCO       |

Dicembre 2025

Pag. 248 / 347

|                         |  |             |                |  |   |
|-------------------------|--|-------------|----------------|--|---|
| 03.48 – 3.78            | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO          | SU MISURA   | NON PRESENTE   |  |   |
| 03.48 – 3.78            | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO          | PREDISPOSTO | NON PRESENTE   |  |   |
| 06.03                   | APPARECCHI ORTOPEDICI PER TRONCO               | SU MISURA   | 06.03          | ORTESI SPINALI   |   |
| 06.06                   | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE       | SU MISURA   | 06.06          | ORTESI PER ARTO SUPERIORE                                    |   |
| 06.12.03                | PLANTARI E RIALZI                              | SU MISURA   |                | ORTESI PER PIEDE   |   |
| 06.12.03.003/021        | PLANTARI E RIALZI                              | PREDISPOSTO |                | ORTESI PER PIEDE   |   |
| 06.12.06/09/12          | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE       | SU MISURA   | 06.12.06/09/12 | ORTESI PER PIEDE   |   |
| 06.18                   | PROTESI DI ARTO SUPERIORE                      | SU MISURA   | 06.18          | PROTESI DI ARTO SUPERIORE                                    |   |
| 06.24                   | PROTESI DI ARTO INFERIORE                      | SU MISURA   | 06.24          | PROTESI DI ARTI INFERIORI                                    |   |
| 06.33.03                | CALZATURE ORTOPEDICHE DI SERIE PREDISPOSTE     | PREDISPOSTO | 06.33.         | CALZATURE ORTOPEDICHE  |   |
| 06.33.06                | CALZATURE ORTOPEDICHE SU MISURA                | SU MISURA   | 06.33          | CALZATURE ORTOPEDICHE  | * |
| 12.18.06                | TRICICLO A PEDALE                              | SU MISURA   | 12.18.06       |  |   |
| 12.21.06                | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI            | SU MISURA   | 12.22.03       | CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE MANI SULLE RUOTE POSTERIORI |   |
| 12.21.27.06/09          | CARROZZINE ELETTRICHE                          | SU MISURA   | 12.13.03       |  | * |
| 12.27.03.006            | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE           | SU MISURA   | 12.27.07       |  | * |
| 18.09.18.012            | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE                      | PREDISPOSTO | 18.09.21.003   |  | * |
| 18.09.18.012 – 18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI POSTURA | SU MISURA   | 18.09.21.003   | SISTEMI DI SEDUTA  |   |

## LECCE - Scheda n.18

|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA       | PARTITA IVA / C.F. |
| ORTHO SAMI                    | 04660960750        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA | ITCA               |
| PICCINNO ANDREA               | 010322234          |

**SEDI:** 1

INDIRIZZO: VIA MACCHIAIOLI, 47 - TAVIANO

LEGALE RAPPRESENTANTE: PICCINNO ANDREA

TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO: PICCINNO ANDREA

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

FAX:

EMAIL:

**DISPOSITIVI:** 11

| FINO AL 29/12/2024 |  |                         | DAL 30/12/2024 |                                   |        |
|--------------------|--|-------------------------|----------------|-----------------------------------|--------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                              | FORMATO                 | CODICE ISO     | DESCRIZIONE                       | ELENCO |
| 03.12              | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA         | SU MISURA               | NON PRESENTE   |                                   |        |
| 03.48 - 3.78       | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO    | PREDISPOSTO             | NON PRESENTE   |                                   |        |
| 06.03              | ORTESI SPINALI                           | SU MISURA               | 06.03          | ORTESI SPINALI                    |        |
| 06.06              | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE | SU MISURA               | 06.06          | ORTESI SPINALI PER ARTO SUPERIORE |        |
| 06.12              | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE | SU MISURA               | 06.12          | ORTESI SPINALI PER ARTO INFERIORE |        |
| 06.33              | CALZATURE ORTOPEDICHE                    | SU MISURA E PREDISPOSTO | 06.33          | CALZATURE ORTOPEDICHE             |        |

Dicembre 2025

Pag. 250 / 347

|                            |   |             |          |              |   |   |  |
|----------------------------|---|-------------|----------|--------------|---|---|--|
|                            |   |             |          | 06.33.03.003 |   |   |  |
| 12.18.06                   | TRICICLO A PEDALE                                 | PREDISPOSTO | 12.18.06 |              |   | * |  |
| 12.21.06                   | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI               | PREDISPOSTO | 12.22.03 |              | CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE<br>MANI SULLE RUOTE POSTERIORI |   |  |
| 12.21.27.06/09             | CARROZZINE ELETTRICHE                             | PREDISPOSTO | 12.23.03 |              |   | * |  |
| 12.27.03.006               | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE              | PREDISPOSTO | 12.27.07 |              |   | * |  |
| 18.09.18.012 –<br>18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI<br>POSTURA | PREDISPOSTO | 18.09.39 |              | SISTEMA DI POSTURA  |   |  |

## LECCE - Scheda n.19

|  |                    |
|--|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA                | PARTITA IVA / C.F. |
| C.T.O. LABORATORIO ORTOPEDICO S.R.L.U. | 04647990755        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA          | ITCA               |
| PREITE DONATELLA                       | 01026711           |

**SEDI:** 1

INDIRIZZO: VIA A. DE GASPERI, 9 - TAURISANO  
 LEGALE RAPPRESENTANTE: PREITE DONATELLA

TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO: D'AMICO GIANFRANCO

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 0833/621355

FAX:

EMAIL:

**DISPOSITIVI:** 11

| FINO AL 29/12/2024 |  |                         | DAL 30/12/2024 |                                   |        |
|--------------------|--|-------------------------|----------------|-----------------------------------|--------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                              | FORMATO                 | CODICE ISO     | DESCRIZIONE                       | ELENCO |
| 03.12              | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA         | SU MISURA               | NON PRESENTE   |                                   |        |
| 03.48 - 3.78       | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO    | PREDISPOSTO             | NON PRESENTE   |                                   |        |
| 06.03              | ORTESI SPINALI                           | SU MISURA               | 06.03          | ORTESI SPINALI                    |        |
| 06.06              | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE | SU MISURA               | 06.06          | ORTESI SPINALI PER ARTI SUPERIORI |        |
| 06.12              | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE | SU MISURA               | 06.12          | ORTESI SPINALI PER ARTI INFERIORI |        |
| 06.33              | CALZATURE ORTOPEDICHE                    | SU MISURA E PREDISPOSTO | 06.33          | CALZATURE ORTOPEDICHE             |        |

Dicembre 2025

Pag. 252 / 347

|                             |   |             |          |                    |
|-----------------------------|---|-------------|----------|--------------------|
| 12.18.06                    | TRICICLO A PEDALE                                 | PREDISPOSTO | 12.18.06 | *                  |
| 12.21.06                    | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI               | PREDISPOSTO | 12.22.03 |                    |
| 12.21.27.06/09              | CARROZZINE ELETTRICHE                             | PREDISPOSTO | 12.23.03 | *                  |
| 12.27.03.006                | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE              | PREDISPOSTO | 12.27.07 | *                  |
| 18.09.18.012 --<br>18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE - SISTEMI DI<br>POSTURA | PREDISPOSTO | 18.09.39 | SISTEMI DI POSTURA |

## LECCE - Scheda n.20

|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA       | PARTITA IVA / C.F. |
| ORTOPEDIA FE.VI. S.R.L.       | 03860630759        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA | ITCA               |
| CAZZATO VITO                  | 01000292           |

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIA GIAMBATTISTA MORGAGNI, 30 – 73039 TRICASE (LE )

LEGALE RAPPRESENTANTE: CAZZATO VITO

TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO: CAZZATO VITO CAZZATO FEDERICA

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 0833/542394

FAX: 0833/542394

EMAIL:

DISPOSITIVI: 13

| FINO AL 29/12/2024 |  |             | DAL 30/12/2024 |                                   |        |
|--------------------|--|-------------|----------------|-----------------------------------|--------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                              | FORMATO     | CODICE ISO     | DESCRIZIONE                       | ELENCO |
| 03.12              | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA         | SU MISURA   | NON PRESENTE   |                                   |        |
| 03.48- 3.78        | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO    | PREDISPOSTO | NON PRESENTE   |                                   |        |
| 06.03              | ORTESI SPINALI                           | SU MISURA   | 06.03          | ORTESI SPINALI                    |        |
| 06.06              | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE | SU MISURA   | 06.06          | ORTESI SPINALI PER ARTO SUPERIORI |        |
| 06.12              | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE | SU MISURA   | 06.12          | ORTESI SPINALI PER ARTO INFERIORI |        |
| 06.18              | PROTESI DI ARTO SUPERIORE                | SU MISURA   | 06.18          | PROTESI DI ARTO SUPERIORI         |        |
| 06.24              | PROTESI DI ARTO INFERIORE                | SU MISURA   | 06.24          | PROTESI DI ARTO INFERIORI         |        |

Dicembre 2025

Pag. 254 / 347

|                            |   |                            |          |   |   |
|----------------------------|---|----------------------------|----------|---|---|
| 06.33                      | CALZATURE ORTOPEDICHE                             | SU MISURA E<br>PREDISPOSTO | 06.33    | CALZATURE ORTOPEDICHE   |   |
| 12.18.06                   | TRICICLO A PEDALE                                 |                            | 12.18.06 |   | * |
| 12.21.06                   | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI               |                            | 12.22.03 | CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE<br>MANI SULLE RUOTE POSTERIORI |   |
| 12.21.27.06/09             | CARROZZINE ELETTRICHE                             |                            | 12.23.03 |   | * |
| 12.27.03.006               | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE              |                            | 12.27.07 |   | * |
| 18.09.18.012 -<br>18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI<br>POSTURA |                            | 18.09.39 | SISTEMI DI POSTURA  |   |

## LECCE - Scheda n.21

|   |                    |
|---|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA                       | PARTITA IVA / C.F. |
| AMPLIAUDIO – CENTRO DI CORREZIONE UDITIVA SRL | 02101950745        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA                 | ITCA               |
| <b>BONETTI PIETRI IVAN</b>                    |                    |

**SEDI:** 1

INDIRIZZO: VIA LEUCA, 48 – LECCE  
 LEGALE RAPPRESENTANTE: BONETTI PIETRI IVAN  
 TECNICI: TECNICI AUDIO PROTESISTI: BONETTI PIETRI IVAN PAGANI DARIO  
 GIORNI E ORARI:  
 TELEFONO: 0832/217757  
 FAX: 0832/217757  
 EMAIL:

**DISPOSITIVI:** 1

| FINO AL 29/12/2024 |   | DAL 30/12/2024 |                    |
|--------------------|---|----------------|--------------------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                                   | FORMATO        | CODICE ISO         |
| 21.45              | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 | PREDISPOSTO    | 22.06              |
|                    |   |                | AUSILI PER L'UDITO |
|                    |   |                | ELENCO             |

## LECCE - Scheda n.22

|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA       | PARTITA IVA / C.F. |
| TARANTO ACUSTICA S.R.L.       | 02773720731        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA | ITCA               |
| GRILLI ALVARO                 |                    |

### SEDI: 1

INDIRIZZO: VIALE LEOPARDI, 160/B - LECCE

LEGALE RAPPRESENTANTE: GRILLI ALVARO

TECNICI: TECNICO AUDIO PROTESISTA: LEO STEFANIA GRILLI ADRIANO MAURO  
PIERFRANCESCO LORUSSO FEDERICA

### GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 0832/318276 - 310413

FAX: 0832/318276 - 310413

EMAIL:

### DISPOSITIVI: 1

| FINO AL 29/12/2024 |   | DAL 30/12/2024 |                    |
|--------------------|---|----------------|--------------------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                                   | FORMATO        | CODICE ISO         |
| 21.45              | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 | PREDISPOSTO    | 22.06              |
|                    |   |                | AUSILI PER L'UDITO |
|                    |   |                | ELENCO             |

## LECCE - Scheda n.23

|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA       | PARTITA IVA / C.F. |
| JAPIGIA S.R.L.                | 04640500759        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA | ITCA               |
| DEMARIA DANILO                |                    |

**SEDI:**

INDIRIZZO: V.LE OTRANTO N.45 LECCE

**LEGALE RAPPRESENTANTE:**

TECNICI: TECNICO PROTESISTA: DOTT.SSA CINZIA D'AVERSA DOTT.SSA FRANCESCA M.G.A.NICOSIA

**GIORNI E ORARI:**

TELEFONO: 0832/344821 - 3668980650

FAX:

EMAIL:

INDIRIZZO: VIALE JAPIGIA, 42 - LECCE

**LEGALE RAPPRESENTANTE: DE MARIA DANILO**

TECNICI: TECNICO AUDIO PROTESISTA : DEMARIA DANILO NICOSIA FRANCESCO D'AVERSA CINZIA

**GIORNI E ORARI:**

TELEFONO: 0832/344821

FAX: 0832/344821

EMAIL:

**DISPOSITIVI:**

| CODICE ISO | DESCRIZIONE        | FORMATO | CODICE ISO | DESCRIZIONE    | ELENCO |
|------------|--------------------|---------|------------|----------------|--------|
|            | FINO AL 29/12/2024 |         |            | DAL 30/12/2024 |        |

Dicembre 2025

Pag. 258 / 347

|       |   |             |       |                    |  |
|-------|---|-------------|-------|--------------------|--|
| 21.45 | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 | PREDISPOSTO | 22.06 | AUSILI PER L'UDITO |  |
|-------|---|-------------|-------|--------------------|--|

**LECCE - Scheda n.24**

|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA       | PARTITA IVA / C.F. |
| MEDICAL TRADE S.R.L.S.        | 04878190752        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA | ITCA               |
| COLAGIORGIO ROBERTO           |                    |

**SEDI: 2**

INDIRIZZO: CORSO CAVOUR, 1 – MAGLIE SEDE LEGALE  
 LEGALE RAPPRESENTANTE: COLAGIORGIO ROBERTO  
 TECNICI: TECNICO AUDIOPROTESISTA : COLAGIORGIO ROBERTO  
 GIORNI E ORARI:  
 TELEFONO: 328/2731201  
 FAX: 328/2731201

INDIRIZZO: CORSO CAVOUR 1 - MAGLIE  
 LEGALE RAPPRESENTANTE:  
 TECNICI: COSTANTINO ELISA (SEDE DI MAGLIE)-COLAGIORGIO ROBERTO-ROSA  
 GIORGIO  
 GIORNI E ORARI:  
 TELEFONO:  
 FAX:

**DISPOSITIVI: 1**

| FINO AL 29/12/2024 |   | DAL 30/12/2024 |            |                    |        |
|--------------------|---|----------------|------------|--------------------|--------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                                   | FORMATO        | CODICE ISO | DESCRIZIONE        | ELENCO |
| 21.45              | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 | PREDISPOSTO    | 22.06      | AUSILI PER L'UDITO |        |

**LECCE - Scheda n.25**

|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA       | PARTITA IVA / C.F. |
| AUDILAB S.R.L.                | 05072420754        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA | ITCA               |
| SCHINZARI ILARIA ROSARIA      |                    |

**SEDI: 1**

INDIRIZZO: VIA SIRACUSA SNC – CUTROFIANO  
 LEGALE RAPPRESENTANTE: SCHINZARI ILARIA ROSARIA  
 TECNICI: TECNICO AUDIOPROTESISTA: DE PASCALIS ORNELLA

**GIORNI E ORARI:**

TELEFONO: 0836/211128

FAX:

EMAIL:

**DISPOSITIVI: 1**

| FINO AL 29/12/2024 |   | DAL 30/12/2024 |                    |
|--------------------|---|----------------|--------------------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                                   | FORMATO        | CODICE ISO         |
| 21.45              | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 | PREDISPOSTO    | 22.06              |
|                    |   |                | AUSILI PER L'UDITO |
|                    |   |                | ELENCO             |

## LECCE - Scheda n.26

|                                  |                    |
|----------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA          | PARTITA IVA / C.F. |
| HEAR TECNOLOGIE PER L'UDITO SRLS | 04768420756        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA    | ITCA               |
| GIURA FEDERICA                   |                    |

**SEDI:** 1

INDIRIZZO: VIA PAPTOTERO,17 - LECCE

LEGALE RAPPRESENTANTE: GIURA FEDERICA

TECNICI: TECNICO AUDIO PROTESISTA: GIURA FEDERICA GRECO SERENELLA

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

FAX:

EMAIL:

**DISPOSITIVI:** 1

| FINO AL 29/12/2024 |   | DAL 30/12/2024 |                    |
|--------------------|---|----------------|--------------------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                                   | FORMATO        | CODICE ISO         |
| 21.45              | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 | PREDISPOSTO    | 22.06              |
|                    |   |                | AUSILI PER L'UDITO |
|                    |   |                | ELENCO             |

**LECCE - Scheda n.27**

|   |                    |
|---|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA                         | PARTITA IVA / C.F. |
| C.A.I. CENTRO AUDIOLOGICO INTERNAZIONALE S.R.L. | 06764391006        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA                   | ITCA               |
| PALMIRO ROBERTO D'AMICO                         |                    |

**SEDI: 3**

INDIRIZZO: VIA GIACOMO LEOPARDI, 84-86 – LECCE

LEGALE RAPPRESENTANTE:

TECNICI:

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

FAX:

EMAIL:

INDIRIZZO: VIA LECCE, 45 - GALLIPOLI

LEGALE RAPPRESENTANTE:

TECNICI:

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

FAX:

EMAIL:

INDIRIZZO: VIA NOMETANA, 344 - ROMA

LEGALE RAPPRESENTANTE: PALMIRO ROBERTO D'AMICO

TECNICI: TECNICI AUDIO PROTESISTI : PALMIRO ROBERTO D'AMICO LORENA CAIRO

GIORNI E ORARI:

**Dicembre 2025**

TELEFONO:  
FAX:  
EMAIL:

DISPOSITIVI: 1

| FINO AL 29/12/2024 |   | DAL 30/12/2024 |            |                    |        |
|--------------------|---|----------------|------------|--------------------|--------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                                   | FORMATO        | CODICE ISO | DESCRIZIONE        | ELENCO |
| 21.45              | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 | PREDISPOSTO    | 22.06      | AUSILI PER L'UDITO |        |

## LECCE - Scheda n.28

|   |                    |
|---|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA                           | PARTITA IVA / C.F. |
| CENTRO ACUSTICO SALENTINO DI CALCAGNILE FRANCESCO | 04513660755        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA                     | ITCA               |
| CALCAGNILE FRANCESCO                              |                    |

### SEDI: 1

INDIRIZZO: VIA TRIESTE, 15 - COPERTINO  
 LEGALE RAPPRESENTANTE: CALCAGNILE FRANCESCO  
 TECNICI: TECNICO AUDIO PROTESISTA: CALCAGNILE FRANCESCO  
 GIORNI E ORARI:  
 TELEFONO: 0832/247460  
 FAX: 0832/247460  
 EMAIL:

### DISPOSITIVI: 1

| FINO AL 29/12/2024 |   | DAL 30/12/2024 |                    |
|--------------------|---|----------------|--------------------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                                   | FORMATO        | CODICE ISO         |
| 21.45              | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 | PREDISPOSTO    | 22.06              |
|                    |   |                | AUSILI PER L'UDITO |
|                    |   |                | ELENCO             |

**LECCE - Scheda n.29**

|   |                           |
|---|---------------------------|
| <b>RAGIONE SOCIALE AZIENDA</b>            | <b>PARTITA IVA / C.F.</b> |
| <b>AUDIOMEDICAL DI GIANNUZZI GIUSEPPE</b> | <b>03872540756</b>        |
| <b>LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA</b>      | <b>ITCA</b>               |
| <b>GIANNUZZI GIUSEPPE</b>                 |                           |

**SEDI: 1**

**INDIRIZZO:** VIA AKAU, 16 – 73020 CASTRIGNANO DEI GRECI  
**LEGALE RAPPRESENTANTE:** GIANNUZZI GIUSEPPE  
**TECNICI:** TECNICI AUDIO PROTESISTI : GIANNUZZI GIUSEPPE  
**GIORNI E ORARI:**  
**TELEFONO:**  
**FAX:**  
**EMAIL:**

**DISPOSITIVI: 1**

| <b>FINO AL 29/12/2024</b> |   | <b>DAL 30/12/2024</b> |                    |
|---------------------------|---|-----------------------|--------------------|
| <b>CODICE ISO</b>         | <b>DESCRIZIONE</b>                            | <b>FORMATO</b>        | <b>DESCRIZIONE</b> |
| 21.45                     | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 | PREDISPOSTO           | AUSILI PER L'UDITO |
|                           |   | 22.06                 | <b>ELENCO</b>      |

## LECCE - Scheda n.30

|   |                    |
|---|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA                         | PARTITA IVA / C.F. |
| CENTRO AUDIOPROTESICO FRANCESCO MAIORANO S.R.L. | 04446450753        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA                   | ITCA               |
| MAIORANO FRANCESCO                              |                    |

### SEDI: 1

INDIRIZZO: VIA LIZZANELLO, 31/B – CAVALLINO (LE)

LEGALE RAPPRESENTANTE: MAIORANO FRANCESCO

TECNICI: TECNICI AUDIO PROTESISTI : MAIORANO FRANCESCO

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 0832/1796280 - 368/3624443

FAX: 0832/1793522

EMAIL:

### DISPOSITIVI: 1

| FINO AL 29/12/2024 |   | DAL 30/12/2024 |                    |
|--------------------|---|----------------|--------------------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                                   | FORMATO        | DESCRIZIONE        |
| 21.45              | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 | PREDISPOSTO    | AUSILI PER L'UDITO |
|                    |   | 22.06          | ELENCO             |

## LECCE - Scheda n.31

|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA       | PARTITA IVA / C.F. |
| AUDIO ACUSTICA 2 S.R.L.       | 03311640753        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA | ITCA               |
| COLAGIORGIO ROBERTO           |                    |

**SEDI:** 1

INDIRIZZO: VIA FERRARI, 84 - CASARANO  
 LEGALE RAPPRESENTANTE: COLAGIORGIO ROBERTO  
 TECNICI: TECNICI AUDIO PROTESISTI : TOMASI EMANUELA ASSUNTA ( SEDE DI CASARANO)

GIORNI E ORARI:  
 TELEFONO: 0836/428526  
 FAX: 0836/329123  
 EMAIL:

**DISPOSITIVI:** 1

| FINO AL 29/12/2024 |   | DAL 30/12/2024 |                    |
|--------------------|---|----------------|--------------------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                                   | FORMATO        | CODICE ISO         |
| 21.45              | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 | PREDISPOSTO    | 22.06              |
|                    |   |                | AUSILI PER L'UDITO |
|                    |   |                | ELENCO             |

**LECCE - Scheda n.32**

|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA       | PARTITA IVA / C.F. |
| FONUDITO                      | 04113830756        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA | ITCA               |
| MARTI FABIO                   |                    |

**SEDI: 1**

INDIRIZZO: VIA CUTROFIANO, 117 - 73022 CORIGLIANO D'OTRANTO (LE)

LEGALE RAPPRESENTANTE: MARTI FABIO

TECNICI: TECNICO AUDIOPROTESISTA : MARTI FABIO

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 0836/471166

FAX: 0836/471166

EMAIL:

**DISPOSITIVI: 1**

| FINO AL 29/12/2024 |   | DAL 30/12/2024 |                    |
|--------------------|---|----------------|--------------------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                                   | FORMATO        | CODICE ISO         |
| 21.45              | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 | PREDISPOSTO    | 22.06              |
|                    |   |                | AUSILI PER L'UDITO |
|                    |   |                | ELENCO             |

## LECCE - Scheda n.33

|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA       | PARTITA IVA / C.F. |
| FONUDITO S.R.L.               | 04457090753        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA | ITCA               |
| <b>RAFFAELE REALI</b>         |                    |

SEDI: 1

INDIRIZZO: V.LE ROSSINI, 88/A - LECCE

LEGALE RAPPRESENTANTE: RAFFAELE REALI

TECNICI: TECNICO AUDIOPROTESISTA : LIURGO MICHELE CUNA MARCO  
ZACHEO SARA

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 0832/231730 - 0836/471166

FAX: 0832/231730 - 0836/471166

EMAIL:

DISPOSITIVI: 1

| FINO AL 29/12/2024 |   | DAL 30/12/2024      |                    |
|--------------------|---|---------------------|--------------------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                                   | FORMATO             | DESCRIZIONE        |
| 21.45              | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 | PREDISPOSTO         | AUSILI PER L'UDITO |
|                    |   | CODICE ISO<br>22.06 | ELENCO             |

**LECCE - Scheda n.34**

|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA       | PARTITA IVA / C.F. |
| FONUDITO 1 S.R.L.S.           | 04781720752        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA | ITCA               |
| <b>REALI RAFFAELE</b>         |                    |

**SEDI: 5**

INDIRIZZO: CORSO ITALIA, 39 – GALLIPOLI (FILIALE DI CORIGLIANO D'OTRANTO)

LEGALE RAPPRESENTANTE: REALI RAFFAELE

TECNICI: TECNICO AUDIOPROTESISTA GALLIPOLI: CALO' CHIARA

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

FAX:

EMAIL:

INDIRIZZO: VIA CUTROFIANO, 117 - 73022 CORIGLIANO D'OTRANTO (LE) SEDE LEGALE

LEGALE RAPPRESENTANTE: REALI RAFFAELE

TECNICI: TECNICO AUDIOPROTESISTA GALATINA: PULIMENO CLELIA NUCCIO LUCA

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

FAX:

EMAIL:

INDIRIZZO: VIA GALLIPOLI, 162 – GALATINA SEDE OPERATIVA

LEGALE RAPPRESENTANTE:  
TECNICI: TECNICO AUDIOPROTESISTA GALATINA: PULIMENO CLELIA NUCCIO LUCA

GIORNI E ORARI:

**Dicembre 2025**

TELEFONO:  
 FAX:  
 EMAIL:

INDIRIZZO: VIA LEONE XIII, 12 – **TRICASE** (FILIALE DI CORIGLIANO D'OTRANTO)  
 LEGALE RAPPRESENTANTE: REALI RAFFAELE  
 TECNICI: TECNICO AUDIOPROTESISTA : NUCCIO LUCA

GIORNI E ORARI:  
 TELEFONO:  
 FAX:  
 EMAIL:

INDIRIZZO: VIA OSPEDALE, 110 – **MAGLIE** (FILIALE DI CORIGLIANO D'OTRANTO)  
 LEGALE RAPPRESENTANTE: REALI RAFFAELE  
 TECNICI: TECNICO AUDIOPROTESISTA MAGLIE: NUCERA ALESSANDRA

GIORNI E ORARI:  
 TELEFONO:  
 FAX:  
 EMAIL:

DISPOSITIVI: 1

| FINO AL 29/12/2024 |   | DAL 30/12/2024 |                    |
|--------------------|---|----------------|--------------------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                                   | FORMATO        | DESCRIZIONE        |
| 21.45              | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 | PREDISPOSTO    | AUSILI PER L'UDITO |
|                    |   | 22.06          |                    |
|                    |   |                | ELENCO             |

**LECCE - Scheda n.35**

|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA       | PARTITA IVA / C.F. |
| COLAUDIO SRL S.U.             | 03722640756        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA | ITCA               |
| COLACI MASSIMO                |                    |

**SEDI: 1**

INDIRIZZO: VIA F.LLI ALLATINI, 24 - 73039 TRICASE (LE)  
 LEGALE RAPPRESENTANTE: COLACI MASSIMO  
 TECNICI: TECNICO AUDIOPROTESISTA : COLACI MASSIMO  
 GIORNI E ORARI:  
 TELEFONO: 0833/772143  
 FAX: 0833/772143  
 EMAIL:

**DISPOSITIVI: 1**

| FINO AL 29/12/2024 |   | DAL 30/12/2024 |                    |
|--------------------|---|----------------|--------------------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                                   | FORMATO        | CODICE ISO         |
| 21.45              | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 |                | 22.06              |
|                    |   |                | AUSILI PER L'UDITO |
|                    |   |                | ELENCO             |
|                    |   |                | 2B                 |

**LECCE - Scheda n.36**

|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA       | PARTITA IVA / C.F. |
| AUDIOFONIX SRLS               | 05050580751        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA | ITCA               |
| <b>REALI RAFFAELE</b>         |                    |

**SEDI: 2**

INDIRIZZO: SEDE OPERATIVA: VIA XX SETTEMBRE, 100 - NARDÒ

LEGALE RAPPRESENTANTE: Reali Raffaele

TECNICI:

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

FAX:

EMAIL:

INDIRIZZO: VIA CORIOLANO, 5 – CORIGLIANO D'OTRANTO

LEGALE RAPPRESENTANTE: Reali Raffaele

TECNICI: TECNICO AUDIOPROTESISTA : GUARINI LUIGI DOMENICO

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

FAX:

EMAIL:

**DISPOSITIVI: 1**

| FINO AL 29/12/2024 |   | DAL 30/12/2024 |                    |
|--------------------|---|----------------|--------------------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                                   | FORMATO        | CODICE ISO         |
| 21.45              | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 |                | 22.06              |
|                    |   |                | AUSILI PER L'UDITO |
|                    |   |                | 2B                 |

Dicembre 2025

Pag. 274 / 347

**LECCE - Scheda n.37**

|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA       | PARTITA IVA / C.F. |
| UDIMED S.R.L.                 | 04814640753        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA | ITCA               |
| CORONESE FABIO/MANGIA LUCA    |                    |

**SEDI: 4**

INDIRIZZO: SEDE OPERATIVA: VIA ROMA, 81 – TRICASE  
 LEGALE RAPPRESENTANTE: CORONESE FABIO MANGIA LUCA  
 TECNICI: TECNICI AUDIOPROTESISTI TRICASE CORONESE FABIO-SERENA FERSINI  
 PROTOPAPA FEDERICA PONZO GIOVANNA

GIORNI E ORARI:  
 TELEFONO:  
 FAX:  
 EMAIL:

INDIRIZZO: VIA BACHELET, 23 – LECCE-OPERATIVA  
 LEGALE RAPPRESENTANTE:  
 TECNICI: TECNICI AUDIOPROTESISTI LECCE: LUCA MANGIA GAETANO LEONE

GIORNI E ORARI:  
 TELEFONO:  
 FAX:  
 EMAIL:

INDIRIZZO: VIA CESARE BATTISTI, 64 – MAGLIE-SEDE LEGALE  
 LEGALE RAPPRESENTANTE: CORONESE FABIO MANGIA LUCA  
 TECNICI:

**Dicembre 2025****Pag. 275 / 347**

**GIORNI E ORARI:**

TELEFONO: 0836/1901776 - 0832/1562965

FAX:

EMAIL:

INDIRIZZO: VIA SANTA CATERINA NOVELLA, 40 – GALATINA

**LEGALE RAPPRESENTANTE:**

TECNICI: TECNICI AUDIOPROTESISTI GALATINA: CORONESE FABIO -EMANUELA ROMANO EMANUELA ROMANO

**GIORNI E ORARI:**

TELEFONO:

FAX:

EMAIL:

**DISPOSITIVI: 1**

| FINO AL 29/12/2024 |  | DAL 30/12/2024 |                    |
|--------------------|--|----------------|--------------------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                                    | FORMATO        | CODICE ISO         |
| 21.45              | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2- |                | 22.06              |
|                    |  |                | AUSILI PER L'UDITO |
|                    |  |                | ELENCO             |
|                    |  |                | 2B                 |

**LECCE - Scheda n.38**

|                                    |                    |
|------------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA            | PARTITA IVA / C.F. |
| MONDO OTTICA S.R.L.                | 04877060758        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA      | ITCA               |
| RUCCO ALESSANDRO e IANNUZZI MARINA | 01058185           |

**SEDI: 1**

INDIRIZZO: VIA LEUCA, 26 – 73100 LECCE – SEDE LEGALE  
 LEGALE RAPPRESENTANTE: RUCCO ALESSANDRO e IANNUZZI MARINA  
 TECNICI: TECNICO OTTICO: RUCCO ALESSANDRO

GIORNI E ORARI: -  
 TELEFONO: 0832/308321  
 FAX: 0832/308321  
 MAIL: mondotticalecce@pec.it

**SEDI: 2**

INDIRIZZO: VIA ARIOSTO, 48 – 73100 LECCE – SEDE OPERATIVA  
 LEGALE RAPPRESENTANTE: RUCCO ALESSANDRO e IANNUZZI MARINA  
 TECNICI: TECNICO OTTICO: RUCCO ALESSANDRO

GIORNI E ORARI: -  
 TELEFONO: 0832/308321  
 FAX: 0832/308321  
 MAIL: mondotticalecce@pec.it

| FINO AL 29/12/2024 |                           | DAL 30/12/2024 |                           |
|--------------------|---------------------------|----------------|---------------------------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE               | FORMATO        | DESCRIZIONE               |
| 06.30.21           | PROTESI OCULARI SU MISURA | SU MISURA      | PROTESI OCULARI SU MISURA |
|                    |                           | 06.30.21       |                           |
|                    |                           |                | ELENCO                    |

Dicembre 2025

Pag. 277 / 347

|              |   |             |              |  |   |
|--------------|---|-------------|--------------|--|---|
| 21.03.03     | LENTI OFTALMICHE PER VICINO E PER LONTANO                     | SU MISURA   | 22.03.06     | OCCHIALI, LENTI OFTALMICHE, LENTI A CONTATTO |   |
| 21.03.09     | LENTE A CONTATTO  | SU MISURA   | 22.03.06     | OCCHIALI, LENTI OFTALMICHE, LENTI A CONTATTO |   |
| 21.03.21/24  | CANOCCHIALI DA OCCHIALI PER VISIONE LONTANA/VICINA            | SU MISURA   | 22.03.12     | CANOCCHIALI DA OCCHIALI                      |   |
| 21.03.30.003 | LENTI A DOPPIETTO ACROMATICO INGRANDENTI                      | SU MISURA   | 22.03.09.003 | LENTI A DOPPIETTO ACROMATICO INGRANDENTI     |   |
| 21.03.33.003 | OCCHIALI PRISMATICI PER VISIONE SUPINA                        | SU MISURA   | 22.03.24.012 |  | * |
| 21.27.06.003 | LEGGIO SCORREVOLE ORIZZONT.CON PIANO BLOCCABILE E INCLINABILE | PREDISPOSTO | 22.30.15     |  | * |

**LECCE - Scheda n.39**

|                                      |                    |
|--------------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA              | PARTITA IVA / C.F. |
| OTTICA MAGGINO CLINIQUE OPTOMETRIQUE | 03123390753        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA        | ITCA               |
| MAGGINO RAFFAELLA                    | 01023232           |

**SEDI: 1**

INDIRIZZO: VIA FILOMARINI, 29 – GALLIPOLI (LE)  
 LEGALE RAPPRESENTANTE: MAGGINO RAFFAELLA  
 TECNICI: TECNICO OPTOMETRISTA: MAGGINO RAFFAELLA

**GIORNI E ORARI:**

TELEFONO: 0833/263184

FAX: 0833/263184

EMAIL:

**DISPOSITIVI: 2**

| FINO AL 29/12/2024 |  | DAL 30/12/2024 |            |   |        |
|--------------------|--|----------------|------------|---|--------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE  | FORMATO        | CODICE ISO | DESCRIZIONE                                   | ELENCO |
| 21.03.03           | LENTI OFTALMICHE PER VICINO E PER LONTANO          | SU MISURA      | 22.03.06   | OCCHIALI, LENTI OFTALMICHE, LENTI A CON-TATTO |        |
| 21.03.21/24        | CANOCCHIALI DA OCCHIALI PER VISIONE LONTANA/VICINA | SU MISURA      | 22.03.12   | CANOCCHIALI DA OCCHIALI                       |        |

**LECCE - Scheda n.40**

|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA       | PARTITA IVA / C.F. |
| OTTICA GIULIANO ROCCO SRL     | 02604360756        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA | ITCA               |
| ADAMUCCIO DAVID               | 01022700           |

**SEDI: 1**

INDIRIZZO: VIA SAN GIUSEPPE, 28 – MAGLIE (LE)  
 LEGALE RAPPRESENTANTE: ADAMUCCIO DAVID  
 TECNICI: TECNICO OTTICO: ADAMUCCIO GIULIANO

**GIORNI E ORARI:**

TELEFONO: 0836.427282  
 FAX: 0836.427282  
 EMAIL:

**DISPOSITIVI: 3**

| FINO AL 29/12/2024 |  | DAL 30/12/2024          |            |  |        |
|--------------------|--|-------------------------|------------|--|--------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE  | FORMATO                 | CODICE ISO | DESCRIZIONE                                  | ELENCO |
| 21.03.03           | LENTI OFTALMICHE PER VICINO E PER LONTANO          | SU MISURA               | 22.03.06   | OCCHIALI, LENTI OFTALMICHE, LENTI A CONTATTO |        |
| 21.03.09           | LENTI A CONTATTO                                   | SU MISURA E PREDISPOSTO | 22.03.06   | OCCHIALI, LENTI OFTALMICHE, LENTI A CONTATTO |        |
| 21.03.21/24        | CANOCCHIALI DA OCCHIALI PER VISIONE LONTANA/VICINA | SU MISURA               | 22.03.12   | CANOCCHIALI DA OCCHIALI                      |        |

## LECCE - Scheda n.41

|  |                    |
|--|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA                  | PARTITA IVA / C.F. |
| OTTICA SALENTINA DI G.ERRICO & C. S.A.S. | 02398020756        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA            | ITCA               |
| ERRICO GIANFRANCO                        | 01020655           |

### SEDI: 1

INDIRIZZO: P.ZZA CAPPUCCINI, 24 – 73939 TRICASE  
 LEGALE RAPPRESENTANTE: ERRICO GIANFRANCO  
 TECNICI: TECNICO OTTICO: ERRICO GIANFRANCO

### GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 0833/544189  
 FAX: 0833/545596  
 EMAIL:

### DISPOSITIVI: 4

| FINO AL 29/12/2024 |  | DAL 30/12/2024 |            |  |        |
|--------------------|--|----------------|------------|--|--------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE  | FORMATO        | CODICE ISO | DESCRIZIONE                                  | ELENCO |
| 06.30.21           | PROTESI OCULARI SU MISURA                          | SU MISURA      | 06.30.21   | PROTESI OCULARI SU MISURA                    |        |
| 21.03.03           | LENTI OFTALMICHE PER VICINO E PER LONTANO          | SU MISURA      | 22.03.06   | OCCHIALI, LENTI OFTALMICHE, LENTI A CONTATTO |        |
| 21.03.09           | LENTE A CONTATTO                                   | SU MISURA      | 22.03.06   | OCCHIALI, LENTI OFTALMICHE, LENTI A CONTATTO |        |
| 21.03.21/24        | CANOCCHIALI DA OCCHIALI PER VISIONE LONTANA/VICINA | SU MISURA      | 22.03.12   | CANOCCHIALI DA OCCHIALI                      |        |

## LECCE - Scheda n.42

|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA       | PARTITA IVA / C.F. |
| VISIONOTTICA VERNALEONE       | 03698530759        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA | ITCA               |
| VERNALEONE ALESSANDRO         | 01025968           |

SEDI: 2

INDIRIZZO: VIA C.MARIANO, 302 – COPERTINO

LEGALE RAPPRESENTANTE:

TECNICI: TECNICO OTTICO: SEDE DI COPERTINO: VERNALEONE ALESSANDRO  
STEFANIZZI

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 0832/453095

FAX:

EMAIL:

INDIRIZZO: VIA ZANARDELLI, 5 - LECCE

LEGALE RAPPRESENTANTE:

TECNICI: TECNICO OTTICO: SILVIO SEDE DI LECCE: DELLE SITE DENISE STEFANIZZI  
SILVIO

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

FAX:

EMAIL:

DISPOSITIVI: 1

| FINO AL 29/12/2024 |             | DAL 30/12/2024 |            |
|--------------------|-------------|----------------|------------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE | FORMATO        | CODICE ISO |
|                    |             |                |            |

Dicembre 2025

Pag. 282 / 347

|             |   |           |          |   |  |
|-------------|---|-----------|----------|---|--|
| 06.30.21    | PROTESI OCULARI SU MISURA                           | SU MISURA | 06.30.21 | PROTESI OCULARE                                       |  |
| 21.03.03    | LENTI OFTALMICHE PER VICINO E PER LONTANO           | SU MISURA | 22.03.06 | OCCHIALI, LENTI OFTALMICHE, LENTI A CONTATTO          |  |
| 21.03.09    | LENTE A CONTATTO                                    | SU MISURA | 22.03.06 | OCCHIALI, LENTI OFTALMICHE, LENTI A CONTATTO          |  |
| 21.03.21/24 | CANNOCCHIALI DA OCCHIALI PER VISIONE LONTANA/VICINA | SU MISURA | 22.03.12 | CANNOCCHIALI DA OCCHIALI PER VISIONE LONTANA E VICINA |  |

## LECCE - Scheda n.43

|                                   |                    |
|-----------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA           | PARTITA IVA / C.F. |
| OTTICA CAGNAZZO DI MAURO CAGNAZZO | 04398160756        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA     | ITCA               |
| MAURO CAGNAZZO                    | 010355508          |

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIA DEI TIGLI N. 32, LEVERANO (LE)-SEDE LEGALE

LEGALE RAPPRESENTANTE: MAURO CAGNAZZO

TECNICI: TECNICO OTTICO: MAURO CAGNAZZO, DE GENNARO LAURA

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 0832/925282

FAX:

EMAIL:

INDIRIZZO: VIA DEI TIGLI N. 32, LEVERANO (LE)-SEDE OPERATIVA

LEGALE RAPPRESENTANTE:

TECNICI:

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

FAX:

EMAIL:

DISPOSITIVI: 1

| FINO AL 29/12/2024 |                           | DAL 30/12/2024 |                 |
|--------------------|---------------------------|----------------|-----------------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE               | FORMATO        | DESCRIZIONE     |
| 06.30.21           | PROTESI OCULARI SU MISURA | SU MISURA      | PROTESI OCULARI |
|                    |                           | 06.30.21       |                 |
|                    |                           | CODICE ISO     | ELENCO          |

Dicembre 2025

Pag. 284 / 347

**LECCE - Scheda n.44**

|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA       | PARTITA IVA / C.F. |
| BIUDITO DI DANIELE BRUNO      |                    |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA | ITCA               |
| BRUNO DANIELE                 | 05246730757        |

SEDI: 2

INDIRIZZO: SEDE LEGALE- PIAZZETTA GIOVANNI BATTISTA N.4/A LECCE

LEGALE RAPPRESENTANTE: BRUNO DANIELE

TECNICI: TECNICO AUDIOPROTESISTA-DOTT.DANIELE BRUNO

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 3204863205

FAX:

EMAIL:

INDIRIZZO: SEDE OPERATIVA -VIA GIOVANNI BATTISTA N.4 /A LECCE

LEGALE RAPPRESENTANTE:

TECNICI:

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

FAX:

EMAIL:

DISPOSITIVI: 4

| FINO AL 29/12/2024 |             | DAL 30/12/2024 |            |             |        |
|--------------------|-------------|----------------|------------|-------------|--------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE | FORMATO        | CODICE ISO | DESCRIZIONE | ELENCO |
|                    |             |                |            |             |        |

Dicembre 2025

Pag. 285 / 347

|       |  |          |   |
|-------|--|----------|---|
| 21.36 | TELEFONI E AUSILI PER TELEFONARE           | 22.24.06 | * |
| 21.39 | AUSILI PER LA TRASMISSIONE DEL SUONO       |          | * |
| 21.42 | AUSILI PER LA COMUNICAZIONE INTERPERSONALE |          | * |
| 21.45 | AUSILI PER L'UDITO                         | 22.06    |   |

**LECCE - Scheda n.45**

|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA       | PARTITA IVA / C.F. |
| SANITARIE HCS SRL             | 04417180751        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA | ITCA               |
| VERGINE CARLO                 | 010444328          |

**SEDI: 2**

INDIRIZZO: SEDE LEGALE-VIA GALLIPOLI 160 GALATINA

LEGALE RAPPRESENTANTE: VERGINE CARLO

TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO-MATTEO SCARPINO

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 08361903488

FAX:

EMAIL:

INDIRIZZO: SEDE OPERATIVA -VIA XX SETTEMBRE N.4 CUTROFIANO

LEGALE RAPPRESENTANTE:

TECNICI:

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

FAX:

EMAIL:

**DISPOSITIVI: 17**

| CODICE ISO | DESCRIZIONE        | FORMATO | CODICE ISO | DESCRIZIONE    | ELENCO |
|------------|--------------------|---------|------------|----------------|--------|
|            | FINO AL 29/12/2024 |         |            | DAL 30/12/2024 |        |

|                       |  |             |              |  |   |
|-----------------------|--|-------------|--------------|--|---|
| 03.12                 | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA               | SU MISURA   | NON PRESENTE |  |   |
| 03.48-3.78            | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTI          | PREDISPOSTO | NON PRESENTE |  |   |
| 06.03                 | APPARECCHI ORTOPEDICI PER TRONCO               | SU MISURA   | 06.03        | ORTESI SPINALE   |   |
| 06.06                 | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO                 | SU MISURA   | 06.06        | ORTESI PER ARTO SUPERIORE                                    |   |
| 06.12.03              | PLANTARI E RIALZI                              | SU MISURA   | 06.12.03     | ORTESI PER IL PIEDE  |   |
| 06.12.06              | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE       | SU MISURA   | 06.12.06     | ORTESI PER ARTO INFERIORE                                    |   |
| 06.12.09              | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE       | SU MISURA   | 06.12.09     | ORTESI PER ARTO INFERIORE                                    |   |
| 06.12.12              | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE       | SU MISURA   | 06.12.12     | ORTESI PER GINOCCHIO-CAVIGLIA-PIEDE (KAFO)                   |   |
| 06.18                 | PROTESI DI ARTO SUPERIORE                      | SU MISURA   | 06.18        | PROTESI DI ARTO SUPERIORE                                    |   |
| 06.24                 | PROTESI DI ARTO INFERIORE                      | SU MISURA   | 06.24        | PROTESI DI ARTO INFERIORE                                    |   |
| 06.33.03              | CALZATURE ORTOPEDICHE DI SERIE PREDISPOSTE     | PREDISPOSTO | 06.33.       | CALZATURE ORTOPEDICHE  |   |
| 06.33.06              | CALZATURE ORTOPEDICHE                          | SU MISURA   | 06.33.0      | CALZATURE ORTOPEDICHE  |   |
| 12.18.06              | TRICICLO A PEDALE                              |             | 12.18.06     |  | * |
| 12.21.06              | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLE            |             | 12.22.03     | CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE MANI SULLE RUOTE POSTERIORI |   |
| 12.21.27.06/09        | CARROZZINE ELETTRICHE                          |             | 12.23.03     |  | * |
| 12.27.03.006          | PASSEGGINO RIDUCIBILE/O CHIUDIBILE             |             | 12.27.07     |  | * |
| 18.09.18.012-18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE - SISTEMA DI POSTURA |             | 18.09.39     | SISTEMI DI POSTURA   |   |

**LECCE - Scheda n.46**

|                                   |                    |
|-----------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA           | PARTITA IVA / C.F. |
| OTTICA MARTINA DI MARTINA MASSIMO | 05057430752        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA     | ITCA               |
| MARTINA MASSIMO                   | 01041792           |

**SEDI: 2**

INDIRIZZO: SEDE LEGALE-VIA CRISPI ANG.VIA PIAVE SN COPERTINO

LEGALE RAPPRESENTANTE: MARTINA MASSIMO

TECNICI: TECNICO AUDIOPROTESISTA MARTINA MASSIMO

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 0832948406

FAX:

EMAIL:

INDIRIZZO: SEDE OPERATIVA -VIA CRISPI ANG. VIA PIAVE SN-COPERTINO

LEGALE RAPPRESENTANTE:

TECNICI:

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

FAX:

EMAIL:

**DISPOSITIVI: 7**

| FINO AL 29/12/2024 |   | DAL 30/12/2024 |   |
|--------------------|---|----------------|---|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                               | FORMATO        | CODICE ISO                                    |
| 21.03.03           | LENTI OFTALMICHE PER VICINO E PER LONTANO | SU MISURA      | 22.03.06                                      |
|                    |   |                | OCCCHIALI, LENTI OFTALMICHE, LENTI A CONTATTO |

**Dicembre 2025**

**Pag. 289 / 347**

|              |  |           |              |  |   |
|--------------|--|-----------|--------------|--|---|
| 21.03.09     | LENTI A CONTATTO                                     | SU MISURA | 22.03.06     | OCCHIALI, LENTI OFTALMICHE, LENTI A CONTATTO         |   |
| 21.03.21/24  | CANOCCHIALE DA OCCHIALI PER VISIONE LONTANANE/VICINA | SU MISURA | 22.03.12     | CANOCCHIALI DA OCCHIALI PER VISIONE LONTANA E VICINA |   |
| 21.06.03.003 | VIDEO INGRANDITORE OTTICO ELETTRONICO BN DA TAVOLO   |           | 22.03.18.003 | VIDEO-INGRANDITORE DA TAVOLO                         |   |
| 21.06.03.009 | INGRANDITORE PER PERSONAL COMPUTER                   |           | 22.03.18.003 | VIDEO-INGRANDITORE DA TAVOLO                         |   |
| 21.06.06.003 | SISTEMA I.C.R.                                       |           |              |  | * |
| 21.06.06-003 | SISTEMI I.C.R  |           |              |  | * |

**LECCE - Scheda n.47**

|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA       | PARTITA IVA / C.F. |
| SANIGEA SRL                   | 05175940757        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA | ITCA               |
| MORRA DANNY                   | 01050304           |

**SEDI: 2**

INDIRIZZO: SEDE LEGALE -VIA NICOLA FERRAMOSCA N.50 MAGLIE (LE)

LEGALE RAPPRESENTANTE: MORRA DANNY

TECNICI:

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

FAX:

EMAIL:

INDIRIZZO: SEDE OPERATIVA -VIA NICOLA FERRAMOSCA N.50 MAGLIE

LEGALE RAPPRESENTANTE:

TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO MORRA DANNY

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 324593300/08361923 693

FAX:

EMAIL:

**DISPOSITIVI: 10**

| FINO AL 29/12/2024 |                    | DAL 30/12/2024 |              |
|--------------------|--------------------|----------------|--------------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE        | FORMATO        | DESCRIZIONE  |
| 03.12              | PRESIDI ADDOMINALI |                |              |
|                    |                    | NON PRESENTE   | NON PRESENTE |
|                    |                    | CODICE ISO     | ELENCO       |

Dicembre 2025

Pag. 291 / 347

| 03.48-3.78     | PRESIDI PER DEAMBULAZIONE E CARROZZINE            |           | NON PRESENTE | NON PRESENTI              |   |
|----------------|---|-----------|--------------|---------------------------|---|
| 06.12.03       | PLANTARI E RIALZI-ORTESI PER ARTI INFERIORI       |           | 06.12.03     | ORTESI PER ARTO INFERIORE |   |
| 06.33.06       | CALZATURE ORTOPEDICHE SU MISURA                   | SU MISURA | 06.33        | CALZATURE ORTOPEDICHE     |   |
| 12.21.03       | PRESIDI PER DEAMBULAZIONE E CARROZZINE PIEGHEVOLI |           | 12.22.03     |                           | * |
| 12.21.06       | PRESIDI PER DEAMBULAZIONE E CARROZZINE-AUTOSPINTA |           | 12.22.03     | CARROZZINA AUTOSPINTA     |   |
| 12.21.27.06/09 | PRESIDI PER DEAMBULAZIONE E CARROZZINE-ELETTRICHE |           | 12.23.03     |                           | * |
| 12.27.03.006   | PASSEGGINO RICHIUDIBILE                           |           | 12.27.07     |                           | * |
| 12.18.06       | PRESIDI PER DEAMBULAZIONE TRICICLO A PEDALE       |           | 12.18.06     |                           | * |

**LECCE - Scheda n.48**

|                               |                     |
|-------------------------------|---------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA       | PARTITA IVA / C.F.  |
| <b>AMPLIFON ITALIA S.P.A.</b> | <b>1.1567540965</b> |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA | ITCA                |
| <b>MAZZOLI FABRIZIO</b>       |                     |

**SEDI:**

INDIRIZZO: SEDE LEGALE -VIA VEZZA D'OGGIO 7 MILANO

LEGALE RAPPRESENTANTE: MAZZOLI FABRIZIO

TECNICI:

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

FAX:

EMAIL:

INDIRIZZO: SEDE OPERATIVA - VIALE JAPIGIA 47/49-LECCE AGENTE UDIEMME SNC DI  
MELE GIUSEPPE E MARZOLLA M.-SEDE LEGALE

LEGALE RAPPRESENTANTE: MELE GIUSEPPE -MARZOLLA MATTIA

TECNICI: MARZOLLA MATTIA-MELE GIUSEPPE-CHIARATTI ALICE CHIARA

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

FAX:

EMAIL:

INDIRIZZO: SEDE OPERATIVA -'CORSO ROMA 357/PIAZZA CAPPUCCINI TRICASE -  
AGENTE ZAEFFE VOX SNC DI FELLINE ANTONIO E FUSO ANTONIO -SEDE  
LEGALE VIA MARTINO 60

**Dicembre 2025**

**Pag. 293 / 347**

LEGALE RAPPRESENTANTE: FUSO ANTONIO-FELLINE ANTONIO  
TECNICI: FELLINE ANTONIO-DONNO MARCO  
GIORNI E ORARI:  
TELEFONO:  
FAX:  
EMAIL:

INDIRIZZO: SEDE OPERATIVA -VIA BRINDISI 105 SQUINZANO-AGENTE AUDIERIES DI  
MUSARÒ SERENA S.A.S.- SEDE LEGALE VIA BRINDISI 105 SQUINZANO

LEGALE RAPPRESENTANTE: MUSARÒ SERENA  
TECNICI: MUSARÒ SERENA  
GIORNI E ORARI:  
TELEFONO:  
FAX:  
EMAIL:

INDIRIZZO: SEDE OPERATIVA -VIA LECCE 33 GALLIPOLI-AGENTE MCAUDILOGIST SAS  
DI MARCO FUSO & C.-SEDE LEGALE VIA LECCE 33 GALLIPOLI

LEGALE RAPPRESENTANTE: FUSO MARCO  
TECNICI: FUSO MARCO  
GIORNI E ORARI:  
TELEFONO:  
FAX:  
EMAIL:

INDIRIZZO: SEDE OPERATIVA -VIA LIGURIA 31 GALATINA -AGENTE DE SANTIS  
RAFFAELE -SEDE LEGALE VIA CARLO MASSA 37 LECCE

LEGALE RAPPRESENTANTE: DE SANTIS RAFFAELE

**Dicembre 2025**

**Pag. 294 / 347**

TECNICI: DE SANTIS RAFFAELE -SOLAZZO DANIELE

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

FAX:

EMAIL:

INDIRIZZO: SEDE OPERATIVA -VIA MATINO 60 CASARANO (LE) -AGENTE 2 AEFPE VOX  
S.N.C-SEDE LEGALE VIA MARTINO 60 CASARANO

LEGALE RAPPRESENTANTE: FUSO ANTONIO

TECNICI: FUSO ANTONIO-MARSANO ILENIA

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

FAX:

EMAIL:

INDIRIZZO: SEDE OPERATIVA -VIA XXV LUGLIO 4 NARDÒ-AGENTE S& D ACUSTIC DI  
ISOLA DAMIANO S.A.S-SEDE LEGALE VIA XXV LUGLIO 4 NARDÒ

LEGALE RAPPRESENTANTE: ISOLA DAMIANO

TECNICI: ISOLA COSIMO DAMIANO- TROTTA GIACOMO

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

FAX:

EMAIL:

SEDE OPERATIVA **MAGLIE**-VIA EMANUELE VITTORIO II N.260

SEDE LEGALE **MAGLIE**-VIA EMANUELE VITTORIO II N.260

**Dicembre 2025**

**Pag. 295 / 347**

AGENTE-ACUSTICA MACI SNC DI MACI FRANCESCA E MACI MARIAELISA  
 RAPPRESENTANTI LEGALI-FRANCESCA MARIA MACI -MACI MARIAELISA

TECNICI: DOTT.SSA FRANCESCA MARIA MACI-DOTT.SSA MARIAELISA  
 MACI

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

FAX:

EMAIL:

DISPOSITIVI: 6

| FINO AL 29/12/2024 |  |         | DAL 30/12/2024 |  |        |
|--------------------|--|---------|----------------|--|--------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                                | FORMATO | CODICE ISO     | DESCRIZIONE                                | ELENCO |
| 21.36              | TELEFONI E AUSILI PER TELEFONARE           |         | 22.24.03       | TELEFONI                                   | *      |
| 21.39              | SISTEMI DI TRASMISSIONE DEL SUONO          |         | 22.18.24       | SISTEMI DI TRASMISSIONE IN RADIO-FREQUENZA | *      |
| 21.42              | AUSILI PER LA COMUNICAZIONE INTERPERSONALE |         | 22.21          | AUSILI PER LA COMUNICAZIONE INTERPERSONALE | *      |
| 21.45              | APPARECCHI ACUSTICI                        |         | 22.06          | AUSILI PER L'UDITO                         |        |
| 21.45.06           | APPARECCHI ACUSTICI RETRO AURICOLARI       |         | 22.06.15.021   | APPARECCHIO RETROAURICOLARE DIGITALE       |        |
| 21.45.09           | APPARECCHI ACUSTICI AD OCCHIALE            |         | 22.06.09.003   | APPARECCHI ACUSTICI AD OCCHIALE            |        |

Dicembre 2025

Pag. 296 / 347

**LECCE - Scheda n.49**

|                                       |                    |
|---------------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA               | PARTITA IVA / C.F. |
| LABORATORIO ORTOPEDICO CIARDO EDOARDO | 05189130759        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA         | ITCA               |
| CIARDO EDOARDO                        | 1043900            |

**SEDI: 1**

INDIRIZZO: VIA MADONNA DI FATIMA 1 TRICASE SEDE LEGALE/OPERATIVA  
 LEGALE RAPPRESENTANTE: DOTT. CIARDO EDOARDO  
 TECNICI: DOTT. CIARDO EDOARDO  
 GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 3294431515

FAX:

EMAIL:

**DISPOSITIVI: 10**

| FINO AL 29/12/2024 |  |                         | DAL 30/12/2024 |                           |        |
|--------------------|--|-------------------------|----------------|---------------------------|--------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE  | FORMATO                 | CODICE ISO     | DESCRIZIONE               | ELENCO |
| 03 48-3 78         | PRESIDI PER LA DEAMBULAZIONE                       | SU MISURA E PREDISPOSTO | NON PRESENTE   |                           |        |
| 06 03              | APPARECCHI ORTOPEDICI PER TRONCO                   | SU MISURA               | NON PRESENTE   |                           |        |
| 06 33 03           | CALZATURE ORTOPEDICHE DI SERIE PREDISPOSTE         | PREDISPOSTO             | 06.33          | CALZATURE ORTOPEDICHE     |        |
| 06.12 06/09/12     | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO                     | PREDISPOSTO             | 06.12 06/09/12 | ORTESI PER ARTO INFERIORE |        |
| 06.12.03           | PLANTARI E RIALZI                                  | PREDISPOSTO             | 06.12 06/09/12 | ORTESI PER ARTO INFERIORE |        |
| 12 18 06           | PRESIDI PER LA DEAMBULAZIONE E CARROZZINE-TRICICLO |                         | 12.18.06       |                           | *      |

|                       |  |          |                                     |   |
|-----------------------|--|----------|-------------------------------------|---|
| 12 21 06              | PRESIDI PER LA DEAMBULAZIONE E CARROZZINE PIEGHEVOLE | 12.22.03 | CARROZZINE PIEGHEVOLI AD AUTOSPINTA |   |
| 12 21 27 06/09        | PRESIDI PER LA DEAMBULAZIONE E CARROZZINE-PASSEGGINO | 12.27.07 |                                     | * |
| 12 27 03 006          | PASSEGGINO RIDUCIBILE/O CHIUDIBILE                   | 12.27.07 |                                     | * |
| 18.09 18.012-18 09 39 | SISTEMA DI POSTURA                                   | 18.09.39 | SISTEMA DI POSTURA                  |   |

**LECCE - Scheda n.50**

|   |                    |
|---|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA                     | PARTITA IVA / C.F. |
| LA SANITARIA DEL DOTT. VITO GIOVANNI BARONE | 04169610757        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA               | ITCA               |
| BARONE VITO GIOVANNI                        | 01050299           |

**SEDI: 2**

INDIRIZZO: VIA XXV LUGLIO ANG. VIA DON BOSCO N. 35 NARDÒ-SEDE OPERATIVA

LEGALE RAPPRESENTANTE: BARONE GIOVANNI VITO

TECNICI: DOTT. FRANCESCO BRUNETTI

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

FAX:

EMAIL:

INDIRIZZO: VIA GALLIPOLI 59-SEDE LEGALE NARDÒ

LEGALE RAPPRESENTANTE:

TECNICI:

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

FAX:

EMAIL:

**DISPOSITIVI: 13**

| FINO AL 29/12/2024 |   | DAL 30/12/2024 |              |
|--------------------|---|----------------|--------------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE   | FORMATO        | DESCRIZIONE  |
| 03.12              | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA-PRESIDI ADDOMINALI | SU MISURA      | NON PRESENTE |

**Dicembre 2025**

**Pag. 299 / 347**

|                | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO    | PREDISPOSTO | NON PRESENTE |                           |
|----------------|--|-------------|--------------|---------------------------|
| 03.48-3.78     | ORTESI SPINALE-APP.ORTOPEDICI PER TRONCO | SU MISURA   |              |                           |
| 06.03          |  |             |              |                           |
| 06.06          | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE | SU MISURA   | 06.06        | ORTESI PER ARTO SUPERIORE |
| 06.12          | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE | SU MISURA   | 06.12        | ORTESI PER ARTO INFERIORE |
| 06.12.03       | PLANTARI E RIALZI                        | SU MISURA   | 06.12.03     | ORTESI PER PIEDE          |
| 06.18 -06.24   | PROTESI DI ARTO SUPERIORE/INFERIORE      | SU MISURA   | 06.18        | PROTESI DI ARTO SUPERIORE |
| 06.33.03       | CALZATURE ORTOPEDICHE SU MISURA          |             | 06.33        | CALZATURE ORTOPEDICHE     |
| 12.18.06       | TRICICLO A PEDALE                        |             |              | *                         |
| 12.21.06       | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI      |             | 12.22.03     | CARROZZINE AD AUTOSPINTA  |
| 12.21.27.06/09 | CARROZZINE ELETTRICHE                    |             |              | *                         |
| 12.27.03.006   | PASSEGGINO RIDUCIBILE/O CHIUDIBILE       |             |              | *                         |

## LECCE - Scheda n.51

|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA       | PARTITA IVA / C.F. |
| OTTICA OLIVETO S.R.L.         | 05192190758        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA | ITCA               |
| GIANNUZZI DORA MATILDE        | 01060923           |

### SEDI: 1

INDIRIZZO: VIA SCIPIONE S. GIOVANNI N.118 ALESSANO (LE)  
 LEGALE RAPPRESENTANTE: GIANNUZZI DORA MATILDE  
 TECNICI: DOTT. RIZZO DAVIDE

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 0883-187653

FAX:

EMAIL: [OTTOCAOLIVETO-SRL@PEC.IT](mailto:OTTOCAOLIVETO-SRL@PEC.IT)

### DISPOSITIVI: 6

| FINO AL 29/12/2024 |  | DAL 30/12/2024 |              | ELENCO  |
|--------------------|--|----------------|--------------|---|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                                    | FORMATO        | CODICE ISO   | DESCRIZIONE   |
| 21.03.03           | LENTE OFTALMICA PER VICINO E PER LONTANO       | SU MISURA      | 22.03.06     | OCCHIALI, LENTI OFTALMICHE, LENTI A CONTATTO          |
| 21.03.09           | LENTE A CONTATTO                               | SU MISURA      | 22.03.06     | OCCHIALI, LENTI OFTALMICHE, LENTI A CONTATTO          |
| 21.03.21/24        | SISTEMA TELESCOPICO PER VISIONE LONTANA/VICINA | SU MISURA      | 22.03.12     | CANNOCCHIALI DA OCCHIALI PER VISIONE LONTANA E VICINA |
| 21.03.30.003       | OCCHIALI PRISMATICI                            | SU MISURA      | 22.03.15.003 | OCCHIALI PRISMATICI                                   |
| 21.03.33.003       | LENTI A DOPPIETTO ACROMATICO INGRANDENTI       | SU MISURA      | 22.03.09.003 | LENTI A DOPPIETTO ACROMATICO INGRANDENTI              |
| 21.06.06           | SISTEMA DI RICONOSCIMENTO                      |                | 22.36.12.009 | SISTEMA PER IL RICONOSCIMENTO VOCALE *                |

Dicembre 2025

Pag. 301 / 347

## LECCE - Scheda n.52

|                                   |                    |
|-----------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA           | PARTITA IVA / C.F. |
| ORTOPEDIA LUCIO BARTOLOMEO S.R.L. | 04442120756        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA     | ITCA               |
| BARTOLOMEO LUCIO                  | 01028067           |

**SEDI 1:**

INDIRIZZO: VIA EROI D'ITALIA, 187 - TAURISANO

LEGALE RAPPRESENTANTE: BARTOLOMEO LUCIO

TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO: BARTOLOMEO LUCIO BARTOLOMEO SALVATORE

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 0833/512168

FAX: 0833/512168

E-MAIL:

**DISPOSITIVI 11:**

| FINO AL 29/12/2024 |  |             | DAL 30/12/2024 |                           |        |
|--------------------|--|-------------|----------------|---------------------------|--------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                              | FORMATO     | CODICE ISO     | DESCRIZIONE               | ELENCO |
| 03.12              | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA         | SU MISURA   | NON PRESENTE   |                           |        |
| 03.48 - 3.78       | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO    | PREDISPOSTO | NON PRESENTE   |                           |        |
| 06.03              | ORTESI SPINALI                           | SU MISURA   | 06.03          | ORTESI SPINALE            |        |
| 06.06              | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE | SU MISURA   | 06.06          | ORTESI PER ARTO SUPERIORE |        |
| 06.12              | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE | SU MISURA   | 06.12          | ORTESI PER ARTO INFERIORE |        |
| 06.33              | CALZATURE ORTOPEDICHE                    | SU MISURA   | 06.33.03.      | CALZATURE ORTOPEDICHE     |        |

|                             |  |  |          |   |   |
|-----------------------------|--|--|----------|---|---|
| 12.18.06                    | TRICICLO A PEDALE                                |  | 12.18.06 |   | * |
| 12.21.06                    | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI              |  | 12.22.03 | CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE<br>MANI SULLE RUOTE POSTERIORI |   |
| 12.21.27.06/09              | CARROZZINE ELETTRICHE                            |  | 12.23.03 |   | * |
| 12.27.03.006                | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE             |  | 12.27.07 |   | * |
| 18.09.18.012 --<br>18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE -SISTEMI DI<br>POSTURA |  | 18.09.39 | SISTEMI DI POSTURA  |   |

**LECCE - Scheda n.53**

|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA       | PARTITA IVA / C.F. |
| ORTOPEDIE GALIOTTA S.r.l.     | 05075200757        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA | ITCA               |
| GALIOTTA ROBERTO              | 01062130           |

**SEDI 1:**

INDIRIZZO: VIA FRATELLI CERVI 22 – MARTANO (LE) – SEDE LEGALE  
 LEGALE RAPPRESENTANTE: GALIOTTA ROBERTO  
 TECNICI: GALIOTTA ROBERTO  
 GIORNI E ORARI: -  
 TELEFONO: 0833/512168  
 FAX: -  
 E-MAIL: ORTOPEDIEGALIOTTA@ULTRACERT.IT

**SEDI 2:**

INDIRIZZO: VIA VIA MONOSI 84 – CASTRIGNANO DE' GRECI (LE) – SEDE OPERATIVA  
 LEGALE RAPPRESENTANTE: GALIOTTA ROBERTO  
 TECNICI: GALIOTTA ROBERTO  
 GIORNI E ORARI: -  
 TELEFONO: 0836.307521  
 FAX: -  
 E-MAIL: ORTOPEDIEGALIOTTA@ULTRACERT.IT

| FINO AL 29/12/2024       |  |             | DAL 30/12/2024 |  |                       |
|--------------------------|--|-------------|----------------|--|-----------------------|
| CODICE ISO               | DESCRIZIONE                                    | FORMATO     | CODICE ISO     | DESCRIZIONE  | ELENCO                |
| 03.12                    | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA               | SU MISURA   | NON PRESENTE   | -  | -                     |
| 03.48                    | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO          | PREDISPOSTO | NON PRESENTE   | AUSILI PER LA RIEDUCAZIONE NELLE ATTIVITÀ QUOTIDIANE | 2B                    |
| 03.78                    |  |             |                |  | 2A - 2B               |
| 06.03                    | ORTESI SPINALI                                 | SU MISURA   | 06.03          | ORTESI SPINALE – Elenco 1                            | 1                     |
| 06.06                    | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE       | SU MISURA   | 06.06          | ORTESI PER ARTO SUPERIORE                            | 1                     |
| 06.12                    | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE       | SU MISURA   | 06.12          | ORTESI PER ARTO INFERIORE                            | 1                     |
| 06.18                    | PROTESI DI ARTO SUPERIORE                      | -           | -              | PROTESI DI ARTO – Elenco 1                           | 1                     |
| 06.24                    | PROTESI DI ARTO INFERIORE                      | -           | -              | PROTESI DI ARTO INFERIORE – Elenco 1                 | 1                     |
| 06.33                    | CALZATURE ORTOPEDICHE                          | SU MISURA   | 06.33.03       | CALZATURE ORTOPEDICHE                                | 1<br>Ausili su misura |
| 12.18.06                 | TRICICLO A PEDALE                              | -           | 12.18.06       | TRICICLO A PEDALE                                    | 2B                    |
| 12.21.06                 | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI            | -           | 12.21.06       | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI                  | 2B                    |
| 12.21.27.06/09           | CARROZZINE ELETTRICHE                          | -           | 12.21.27.06/09 | CARROZZINE ELETTRICHE                                | 2B                    |
| 12.27.03.006             | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE           | -           | 12.27.07       | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE                 | 2B                    |
| 18.09.18.012<br>18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE - SISTEMI DI POSTURA | -           | 18.09.39       | SISTEMI DI POSTURA MODULARE                          | 2A - 2B               |

## TARANTO - Scheda n.01

|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA       | PARTITA IVA / C.F. |
| OTOSALUS S.R.L.               | 03007930732        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA | ITCA               |
| MARCOLEONI PIERFILIPPO        |                    |

SEDI: 2

INDIRIZZO: VIA CARLO BERGAMINI N.2 /C TARANTO SEDE LEGALE

LEGALE RAPPRESENTANTE: MARCOLEONI PIERFILIPPO

TECNICI: DOTT.MARCOLEONI PIERFILIPPO-ARMENISE ANDREA-MANCINI VALENTINA

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

FAX:

EMAIL:

INDIRIZZO: VIA ORONZO PAOLO ORLANDO N.49 OSTUNI

LEGALE RAPPRESENTANTE:

TECNICI: MARCOLEONI PIERFILIPPO

GIORNI E ORARI:

DISPOSITIVI: 1

| FINO AL 29/12/2024 |   | DAL 30/12/2024 |            |                 |        |
|--------------------|---|----------------|------------|-----------------|--------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                                   | FORMATO        | CODICE ISO | DESCRIZIONE     | ELENCO |
| 21.45              | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 |                | 22.06.     | AUSILI ACUSTICI |        |

**TARANTO - Scheda n.02**

|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA       | PARTITA IVA / C.F. |
| CASA DEL BUSTO                | 00857790737        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA | ITCA               |
| LOSCO GIUSEPPE                | 01000479           |

**SEDI 1:**

INDIRIZZO: VIA PUPINO, 46 - TARANTO

LEGALE RAPPRESENTANTE: LOSCO GIUSEPPE

TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO: LOSCO GIUSEPPE

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 099/1525871

FAX: 099/1525871

E-MAIL:

**DISPOSITIVI 10:**

| FINO AL 29/12/2024 |  |                         | DAL 30/12/2024 |                           |        |
|--------------------|--|-------------------------|----------------|---------------------------|--------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                              | FORMATO                 | CODICE ISO     | DESCRIZIONE               | ELENCO |
| 03.12              | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA         | SU MISURA               | NON PRESENTE   |                           |        |
| 06.03              | ORTESI SPINALI                           | SU MISURA               | 06.03          | ORTESI SPINALE            |        |
| 06.06              | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE | SU MISURA               | 06.06          | ORTESI PER ARTO SUPERIORE |        |
| 06.12              | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE | SU MISURA               | 06.12          | ORTESI PER ARTO INFERIORE |        |
| 06.33              | CALZATURE ORTOPEDICHE                    | SU MISURA E PREDISPOSTO | 06.33          | CALZATURE ORTOPEDICHE     |        |

|                            |   |  |          |   |
|----------------------------|---|--|----------|---|
| 12.18.06                   | TRICICLO A PEDALE                                 |  | 12.18.06 | *   |
| 12.21.06                   | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI               |  | 12.22.03 | CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE<br>MANI SULLE RUOTE POSTERIORI |
| 12.21.27.06/09             | CARROZZINE ELETTRICHE                             |  | 12.23.03 | *   |
| 12.27.03.006               | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE              |  | 12.27.07 | *   |
| 18.09.18.012 –<br>18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE - SISTEMI DI<br>POSTURA |  | 18.09.39 | SISTEMI DI POSTURA  |

## TARANTO - Scheda n.03

|   |                    |
|---|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA                               | PARTITA IVA / C.F. |
| ORTOPEDIA G. LORE' SNC DI STASI MARIA MARGHERITA & C. | 00095710737        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA                         | ITCA               |
| STASI MARIA MARGHERITA                                | 01000124           |

### SEDI 1:

INDIRIZZO: SEDE OPERATIVA - VIA DI PALMA, 1/B/C – 74123 TARANTO  
 LEGALE RAPPRESENTANTE: DOTT.SSA STASI MARIA MARGHERITA  
 TECNICI: TECNICI ORTOPEDICI: SEDE OPERATIVA STASI MARIA MARGHERITA  
 STELLA ANTONIO

### GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 099/4534147

FAX: 099/4551491

E-MAIL:

### DISPOSITIVI 11:

| FINO AL 29/12/2024 |  |             | DAL 30/12/2024 |                           |        |
|--------------------|--|-------------|----------------|---------------------------|--------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                              | FORMATO     | CODICE ISO     | DESCRIZIONE               | ELENCO |
| 03.12              | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA         | SU MISURA   | NON PRESENTE   |                           |        |
| 03.48 – 3.78       | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO    | PREDISPOSTO | NON PRESENTE   |                           |        |
| 06.03              | ORTESI SPINALI                           | SU MISURA   | 06.03          | ORTESI SPINALE            |        |
| 06.06              | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE | SU MISURA   | 06.06          | ORTESI PER ARTO SUPERIORE |        |
| 06.12              | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE | SU MISURA   | 06.12          | ORTESI PER ARTO INFERIORE |        |

|                            |   |                            |          |   |   |
|----------------------------|---|----------------------------|----------|---|---|
| 06.33                      | CALZATURE ORTOPEDICHE                             | SU MISURA E<br>PREDISPOSTO | 06.33    | CALZATURE ORTOPEDICHE   |   |
| 12.18.06                   | TRICICLO A PEDALE                                 | PREDISPOSTO                | 12.18.06 |   | * |
| 12.21.06                   | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI               | PREDISPOSTO                |          | CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE<br>MANI SULLE RUOTE POSTERIORI |   |
| 12.21.27.06/09             | CARROZZINE ELETTRICHE                             | PREDISPOSTO                | 12.21.27 |   | * |
| 12.27.03.006               | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE              | PREDISPOSTO                | 12.27.03 |   | * |
| 18.09.18.012 -<br>18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE - SISTEMI DI<br>POSTURA | PREDISPOSTO                | 18.09.39 | SISTEMI DI POSTURA  |   |

**TARANTO - Scheda n.04**

|  |                    |
|--|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA  | PARTITA IVA / C.F. |
| ISTITUTO ORTOPEDICO PODOLOGICO ITALIANO DI ENRICO<br>CICORELLA | 02230460731        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA                                  | ITCA               |
| CICORELLA ENRICO   | 01023786           |

SEDI 2:

INDIRIZZO: VIA LUCANIA, 3 – TARANTO SEDE LEGALE E COMMERCIALE

LEGALE RAPPRESENTANTE: CICORELLA ENRICO

TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO: CICORELLA ENRICO

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

FAX:

EMAIL:

INDIRIZZO: VIA TEMENIDE, 3/A,3/B – TARANTO LABORATORIO DI PRODUZIONE

LEGALE RAPPRESENTANTE:

TECNICI:

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

FAX:

E-MAIL:

DISPOSITIVI 13:

| FINO AL 29/12/2024 |             | DAL 30/12/2024 |             |
|--------------------|-------------|----------------|-------------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE | FORMATO        | DESCRIZIONE |
|                    |             | CODICE ISO     | ELENCO      |

|                         |  |                         |              |  |   |
|-------------------------|--|-------------------------|--------------|--|---|
| 03.12                   | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA               | SU MISURA               | NON PRESENTE |  |   |
| 03.48 – 3.78            | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO          | PREDISPOSTO             | NON PRESENTE |  |   |
| 06.03                   | ORTESI SPINALI                                 | SU MISURA               | 06.03        | ORTESI SPINALI   |   |
| 06.06                   | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE       | SU MISURA               | 06.06        | ORTESI PER ARTO SUPERIORE                                    |   |
| 06.12                   | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE       | SU MISURA               | 06.12        | ORTESI PER ARTO INFERIORE                                    |   |
| 06.18                   | PROTESI DI ARTO SUPERIORE                      | SU MISURA               | 06.18        | PROTESI DI ARTO SUPERIORE                                    |   |
| 06.24                   | PROTESI DI ARTO INFERIORE                      | SU MISURA               | 06.24        | PROTESI DI ARTO INFERIORE                                    |   |
| 06.33                   | CALZATURE ORTOPEDICHE                          | SU MISURA E PREDISPOSTO | 06.33        | CALZATURE ORTOPEDICHE  |   |
| 12.18.06                | TRICICLO A PEDALE                              | PREDISPOSTO             | 12.18.06     |  | * |
| 12.21.06                | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI            | PREDISPOSTO             | 12.22.03     | CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE MANI SULLE RUOTE POSTERIORI |   |
| 12.21.27.06/09          | CARROZZINE ELETTRICHE                          | PREDISPOSTO             | 12.23.03     |  | * |
| 12.27.03.006            | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE           | PREDISPOSTO             | 12.27.07     |  | * |
| 18.09.18.012 – 18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE - SISTEMI DI POSTURA | PREDISPOSTO             | 18.09.39     | SISTEMI DI POSTURA   |   |

## TARANTO - Scheda n.05

|                                 |                    |
|---------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA         | PARTITA IVA / C.F. |
| NUOVA ORTOPEDIA ITALIANA S.R.L. | 02924520733        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA   | ITCA               |
| BATTISTA MARIA                  | 010209579          |

### SEDI 1:

INDIRIZZO: VIA BRUNO, 38/40 - TARANTO

LEGALE RAPPRESENTANTE: BATTISTA MARIA

TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO: BATTISTA MARIA

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

FAX:

E-MAIL:

### DISPOSITIVI 13:

| FINO AL 29/12/2024 |  |             | DAL 30/12/2024 |                           |        |
|--------------------|--|-------------|----------------|---------------------------|--------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                              | FORMATO     | CODICE ISO     | DESCRIZIONE               | ELENCO |
| 03.12              | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA         | SU MISURA   | NON PRESENTE   |                           |        |
| 03.48 - 3.78       | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO    | PREDISPOSTO | NON PRESENTE   |                           |        |
| 06.03              | ORTESI SPINALI                           | SU MISURA   | 06.03          | ORTESI SPINALE            |        |
| 06.06              | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE | SU MISURA   | 06.06          | ORTESI PER ARTO SUPERIORE |        |
| 06.12              | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE | SU MISURA   | 06.12          | ORTESI PER ARTO INFERIORE |        |
| 06.18              | PROTESI DI ARTO SUPERIORE                | SU MISURA   | 06.18          | PROTESI DI ARTO SUPERIORE |        |
| 06.24              | PROTESI DI ARTO INFERIORE                | SU MISURA   | 06.24          | PROTESI DI ARTO INFERIORE |        |

Dicembre 2025

Pag. 313 / 347

|                            |  |                            |          |   |   |
|----------------------------|--|----------------------------|----------|---|---|
| 06.33                      | CALZATURE ORTOPEDICHE                            | SU MISURA E<br>PREDISPOSTO | 06.33    | CALZATURE ORTOPEDICHE   |   |
| 12.18.06                   | TRICICLO A PEDALE                                | PREDISPOSTO                | 12.18.06 |   | * |
| 12.21.06                   | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI              | PREDISPOSTO                | 12.22.18 | CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE MANI<br>SULLE RUOTE POSTERIORI |   |
| 12.21.27.06/09             | CARROZZINE ELETTRICHE                            | PREDISPOSTO                | 12.23.03 |   | * |
| 12.27.03.006               | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE             | PREDISPOSTO                | 12.27.07 |   | * |
| 18.09.18.012 –<br>18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE -SISTEMI DI<br>POSTURA | PREDISPOSTO                | 18.09.39 | SISTEMI DI POSTURA  |   |

**TARANTO - Scheda n.06**

|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA       | PARTITA IVA / C.F. |
| NOVA SALUS SRL                | 01080040775        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA | ITCA               |
| STAFFIERI NICOLA              | 010189938          |

**SEDI 2:**

INDIRIZZO: SEDE LEGALE EXTRAREGIONALE: VIA MINOZZI, 19/23 – MATERA

LEGALE RAPPRESENTANTE: STAFFIERI NICOLA

TECNICI: TECNICI ORTOPEDICI: STAFFIERI NICOLA

GIORNI E ORARI: ORARIO DI APERTURA:

LUN-MAR-MER-VEN 9,00-13,00 / 17,00-20,00

GIO-SAB 9,00-13,00

TELEFONO:

FAX:

EMAIL:

INDIRIZZO: SEDE REGIONALE: VIA TAGLIAMENTO, 9/11 - GINOSA

LEGALE RAPPRESENTANTE:

TECNICI:

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

FAX:

E-MAIL:

**DISPOSITIVI 11:**

**FINO AL 29/12/2024**

**DAL 30/12/2024**

**Dicembre 2025**

**Pag. 315 / 347**

| CODICE ISO              | DESCRIZIONE                                    | FORMATO                 | CODICE ISO   | DESCRIZIONE  | ELENCO |
|-------------------------|--|-------------------------|--------------|--|--------|
| 03.12                   | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA               | SU MISURA               | NON PRESENTE |  |        |
| 03.48 - 3.78            | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO          | PREDISPOSTO             | NON PRESENTE |  |        |
| 06.03                   | ORTESI SPINALI                                 | SU MISURA               | 06.03        | ORTESI SPINALE   |        |
| 06.06                   | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE       | SU MISURA               | 06.06        | ORTESI PER ARTO SUPERIORE                                    |        |
| 06.12                   | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE       | SU MISURA               | 06.12        | ORTESI PER ARTO INFERIORE                                    |        |
| 06.33                   | CALZATURE ORTOPEDICHE                          | SU MISURA E PREDISPOSTO | 06.33        | CALZATURE ORTOPEDICHE  |        |
| 12.18.06                | TRICICLO A PEDALE                              | PREDISPOSTO             | 12.18.06     |  | *      |
| 12.21.06                | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI            | PREDISPOSTO             | 12.22.03     | CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE MANI SULLE RUOTE POSTERIORI |        |
| 12.21.27.06/09          | CARROZZINE ELETTRICHE                          | PREDISPOSTO             | 12.23.03     |  | *      |
| 12.27.03.006            | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE           | PREDISPOSTO             | 12.27.07     |  | *      |
| 18.09.18.012 - 18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE - SISTEMI DI POSTURA | PREDISPOSTO             | 18.09.39     | SISTEMI DI POSTURA   |        |

## TARANTO - Scheda n.07

|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA       | PARTITA IVA / C.F. |
| LA NUOVA SANITARIA            | 00952410736        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA | ITCA               |
| AMEDEO SEMERARO               | 0101616167         |

### SEDI 1:

INDIRIZZO: VIA GALVANI, 4 – 74015 MARTINA FRANCA (TA)  
 LEGALE RAPPRESENTANTE: AMEDEO SEMERARO  
 TECNICI: TECNICI ORTOPEDICI: SEMERARO FEDERICA

### GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 080/4809655  
 FAX: 080/4837130  
 E-MAIL:

### DISPOSITIVI 13:

| FINO AL 29/12/2024 |  |             | DAL 30/12/2024 |                           |        |
|--------------------|--|-------------|----------------|---------------------------|--------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                              | FORMATO     | CODICE ISO     | DESCRIZIONE               | ELENCO |
| 03.12              | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA         | SU MISURA   | NON PRESENTE   |                           |        |
| 03.48 – 3.78       | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO    | PREDISPOSTO | NON PRESENTE   |                           |        |
| 06.03              | ORTESI SPINALI                           | SU MISURA   | 06.03          | ORTESI SPINALE            |        |
| 06.06              | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE | SU MISURA   | 06.06          | ORTESI PER ARTO SUPERIORE |        |
| 06.12              | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE | SU MISURA   | 06.12          | ORTESI PER ARTO INFERIORE |        |

|                            |   |                            |              |   |   |
|----------------------------|---|----------------------------|--------------|---|---|
| 06.18                      | PROTESI DI ARTO SUPERIORE                         | SU MISURA                  | 06.18        | PROTESI DI ARTO SUPERIORE                                       |   |
| 06.24                      | PROTESI DI ARTO INFERIORE                         | SU MISURA                  | 06.24        | PROTESI DI ARTO INFERIORE                                       |   |
| 06.33                      | CALZATURE ORTOPEDICHE                             | SU MISURA E<br>PREDISPOSTO | 06.33        | CALZATURE ORTOPEDICHE   |   |
| 12.18.06                   | TRICICLO A PEDALE                                 | PREDISPOSTO                | 12.18.06     |   | * |
| 12.21.06                   | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI               | PREDISPOSTO                | 12.22.03     | CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE<br>MANI SULLE RUOTE POSTERIORI |   |
| 12.21.27.06/09             | CARROZZINE ELETTRICHE                             | PREDISPOSTO                | 12.23.03     |   | * |
| 12.27.03.006               | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE              | PREDISPOSTO                | 12.27.07     |   | * |
| 18.09.18.012 –<br>18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE - SISTEMI DI<br>POSTURA | PREDISPOSTO                | 18.09.39.003 | SISTEMI DI POSTURA  |   |

## TARANTO - Scheda n.08

|                                    |                    |
|------------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA            | PARTITA IVA / C.F. |
| REMEDIUM SANITARIA E ORTOPEDIA SRL | 90321615734        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA      | ITCA               |
| CARDELLICCHIO NICOLA               |                    |

### SEDI 1:

INDIRIZZO: VIALE MARCONI, 90/C – 74016 MASSAFRA (TA)  
 LEGALE RAPPRESENTANTE: CARDELLICCHIO NICOLA  
 TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO: CAIRO ELENA

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

FAX:

E-MAIL:

### DISPOSITIVI 9:

| FINO AL 29/12/2024 |                                       |             | DAL 30/12/2024 |   |        |
|--------------------|---------------------------------------|-------------|----------------|---|--------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                           | FORMATO     | CODICE ISO     | DESCRIZIONE   | ELENCO |
| 03.48 – 3.78       | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO | PREDISPOSTO | NON PRESENTE   |   |        |
| 06.03.09.003/018   | ORTESI SPINALI                        | SU MISURA   | 06.03          | ORTESI SPINALE  |        |
| 06.12.03           | PLANTARI E RIALZI                     | SU MISURA   | 06.12          | ORTESI PER PIEDE  |        |
| 06.33.06           | CALZATURE ORTOPEDICHE SU MISURA       | SU MISURA   | 06.33          | CALZATURE ORTOPEDICHE   |        |
| 12.18.06           | TRICICLO A PEDALE                     | PREDISPOSTO | 12.18.06       |   | *      |
| 12.21.06           | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI   | PREDISPOSTO | 12.22.03       | CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE<br>MANI SULLE RUOTE POSTERIORI |        |
| 12.21.27.06/09     | CARROZZINE ELETTRICHE                 | PREDISPOSTO | 12.23.03       |   | *      |

Dicembre 2025

Pag. 319 / 347

|                            |  |             |              |                    |   |
|----------------------------|--|-------------|--------------|--------------------|---|
| 12.27.03.006               | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE             | PREDISPOSTO | 12.27.07     | SISTEMI DI POSTURA | * |
| 18.09.18.012 –<br>18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE -SISTEMI DI<br>POSTURA | PREDISPOSTO | 18.09.39.003 |                    |   |

**TARANTO - Scheda n.09**

|                                    |                    |
|------------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA            | PARTITA IVA / C.F. |
| TOMBOLINI OFFICINE ORTOPEDICHE SRL | 01937190732        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA      | ITCA               |
| TOMBOLINI GIUSEPPE                 | 01000060           |

**SEDI 4:**

INDIRIZZO: VIA MINNITI, 23 ANGOLO VIA OBERDAN,89 – TARANTO (FILIALE)

LEGALE RAPPRESENTANTE:

TECNICI: TOMBOLINI PAOLO

LUCA VESTITA

GIORNI E ORARI: LUN – VEN. 15,30 - 19,30

MERC. 9.00 - 13.00

TELEFONO: 099/4527870

FAX: 099/4540308

E-MAIL:

INDIRIZZO: VIA SAN GIOVANNI ZONA INDUSTRIALE – 74027 SAN GIORGIO IONICO (TA)

LEGALE RAPPRESENTANTE: TOMBOLINI PAOLO

TECNICI: TECNICI ORTOPEDICI:

TOMBOLINI GIUSEPPE - TOMBOLINI ORESTE - TOMBOLINI PAOLO

LUCA VESTITA – ANTINUCCI MATTIA- MADAGHIELE DANILO

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 099/5927761

FAX: 099/5919865

E-MAIL:

INDIRIZZO: VIA STAZIONE, 7 – CASTELLANETA (FILIALE)  
 LEGALE RAPPRESENTANTE:  
 TECNICI: ANTI NUCCI MATTIA  
 LUCA VESTITA  
 GIORNI E ORARI: LUNEDI 9,00/13,00; - GIOVEDI 16,00/20,00  
 TELEFONO:  
 FAX:  
 E-MAIL:

INDIRIZZO: VIALE MAGNA GRECIA 68 – MASSAFRA (FILIALE)  
 LEGALE RAPPRESENTANTE:  
 TECNICI: TOMBOLINI PAOLO – LUCA VESTITA  
 GIORNI E ORARI: LUN – VEN. 15,30 - 19,30 - MERC. 9.00 - 13.00  
 TELEFONO: 099/4527870  
 FAX: 099/4540308  
 E-MAIL:

DISPOSITIVI 13:

| FINO AL 29/12/2024 |  | DAL 30/12/2024 |              |                           |        |
|--------------------|--|----------------|--------------|---------------------------|--------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                              | FORMATO        | CODICE ISO   | DESCRIZIONE               | ELENCO |
| 03.12              | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA         | SU MISURA      | NON PRESENTE |                           |        |
| 03.48 – 3.78       | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO    | PREDISPOSTO    | NON PRESENTE |                           |        |
| 06.03              | ORTESI SPINALI                           | SU MISURA      | 06.03        | ORTESI SPINALE            |        |
| 06.06              | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE | SU MISURA      | 06.06        | ORTESI PER ARTO SUPERIORE |        |
| 06.12              | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE | SU MISURA      | 06.12        | ORTESI PER ARTO INFERIORE |        |

|                            |   |                            |          |   |   |
|----------------------------|---|----------------------------|----------|---|---|
| 06.18                      | PROTESI DI ARTO SUPERIORE                         | SU MISURA                  | 06.18    | PROTESI DI ARTO SUPERIORE                                       |   |
| 06.24                      | PROTESI DI ARTO INFERIORE                         | SU MISURA                  | 06.24    | PROTESI DI ARTO INFERIORE                                       |   |
| 06.33                      | CALZATURE ORTOPEDICHE                             | SU MISURA E<br>PREDISPOSTO | 06.33    | CALZATURE ORTOPEDICHE   |   |
| 12.18.06                   | TRICICLO A PEDALE                                 | PREDISPOSTO                | 12.18.06 |   | * |
| 12.21.06                   | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI               | PREDISPOSTO                | 12.22.03 | CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE MANI<br>SULLE RUOTE POSTERIORI |   |
| 12.21.27.06/09             | CARROZZINE ELETTRICHE                             | PREDISPOSTO                | 12.23.03 |   | * |
| 12.27.03.006               | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE              | PREDISPOSTO                | 12.27.07 |   | * |
| 18.09.18.012 –<br>18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE - SISTEMI DI<br>POSTURA | PREDISPOSTO                | 18.09.39 | SISTEMI DI POSTURA  |   |

**TARANTO - Scheda n.10**

|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA       | PARTITA IVA / C.F. |
| LA SANITARIA ORTOPEDIA SRL    | 01920700737        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA | ITCA               |
| SOLOPERTO MARIA SANTA         | 01000390           |

**SEDI 2:**

INDIRIZZO: SEDE LEGALE: VIA VITTORIO EMANUELE, 11 - SAVA

LEGALE RAPPRESENTANTE: SOLOPERTO MARIA SANTA

TECNICI: TECNICI ORTOPEDICI: SOLOPERTO MARIA SANTA

GIORNI E ORARI: LUNEDÌ-MARTEDÌ-MERCOLEDÌ-VENERDÌ-SABATO 9,00-12,30 / 17,00-20,30  
GIOVEDÌ 9,00-12,30

TELEFONO:

FAX:

E-MAIL:

INDIRIZZO: SEDE OPERATIVA: VIA GIULIO CESARE,56 - SAVA

LEGALE RAPPRESENTANTE:

TECNICI:

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

FAX:

E-MAIL:

**DISPOSITIVI 11:**

**FINO AL 29/12/2024**

**DAL 30/12/2024**

**Dicembre 2025**

**Pag. 324 / 347**

| CODICE ISO                 | DESCRIZIONE   | FORMATO                 | CODICE ISO   | DESCRIZIONE  | ELENCO |
|----------------------------|---|-------------------------|--------------|--|--------|
| 03.12                      | AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA                            | SU MISURA               | NON PRESENTE |  |        |
| 03.48 - 3.78               | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO                       | PREDISPOSTO             | NON PRESENTE |  |        |
| 06.03                      | ORTESI SPINALI  | SU MISURA               | 06.03        | ORTESI SPINALE   |        |
| 06.06                      | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE                    | SU MISURA               | 06.06        | ORTESI PER ARTO SUPERIORE                                    |        |
| 06.12                      | APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE                    | SU MISURA               | 06.12        | ORTESI PER ARTO INFERIORE                                    |        |
| 06.33                      | CALZATURE ORTOPEDICHE                                       | SU MISURA E PREDISPOSTO | 06.33        | CALZATURE ORTOPEDICHE  |        |
| 12.18.06                   | TRICICLO A PEDALE   | PREDISPOSTO             | 12.18.06     |  | *      |
| 12.21.06                   | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI                         | PREDISPOSTO             | 12.22.18     | CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE MANI SULLE RUOTE POSTERIORI |        |
| 12.21.27.06/09             | CARROZZINE ELETTRICHE                                       | PREDISPOSTO             | 12.23.03     |  | *      |
| 12.27.03.006               | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE                        | PREDISPOSTO             | 12.27.07     |  | *      |
| 18.09.18.012 -<br>18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE - SISTEMI DI POSTURA 18.09.39.003 | PREDISPOSTO             | 18.09.39     | SISTEMI DI POSTURA   |        |

**TARANTO - Scheda n.11**

|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA       | PARTITA IVA / C.F. |
| MEDICAL PROJECT SRLS          | 03122960739        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA | ITCA               |
| RITA FUGGETTI                 |                    |

**SEDI 1:**

INDIRIZZO: SEDE LEGALE: VIA GUARINO GUARINI, N.64/66 - TALSANO

LEGALE RAPPRESENTANTE:

TECNICI: TECNICI ORTOPEDICI: LAPORTA LUCA

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

FAX:

E-MAIL:

**DISPOSITIVI 8:**

| FINO AL 29/12/2024 |                                       |             | DAL 30/12/2024 |   |        |
|--------------------|---------------------------------------|-------------|----------------|---|--------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                           | FORMATO     | CODICE ISO     | DESCRIZIONE   | ELENCO |
| 03.48 - 3.78       | AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO | PREDISPOSTO | NON PRESENTE   |   |        |
| 12.18.06           | TRICICLO A PEDALE                     | PREDISPOSTO | 12.18.06       |   | *      |
| 12.18.21           | AGGIUNTIVI PER TRICICLI               | PREDISPOSTO |                |   | *      |
| 12.21.06           | CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI   | PREDISPOSTO | 12.22.03       | CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE MANI<br>SULLE RUOTE POSTERIORI |        |
| 12.21.27           | CARROZZINE ELETTRICHE                 | PREDISPOSTO | 12.23.03       |   | *      |
| 12.24              | AGGIUNTIVI PER CARROZZINE             | PREDISPOSTO |                |   | *      |
| 12.27.03           | PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE  | PREDISPOSTO | 12.27.07       |   | *      |

|                            |  |             |          |                    |  |
|----------------------------|--|-------------|----------|--------------------|--|
| 18.09.18.012 –<br>18.09.39 | SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE -SISTEMI DI<br>POSTURA | PREDISPOSTO | 18.09.39 | SISTEMI DI POSTURA |  |
|----------------------------|--|-------------|----------|--------------------|--|

**TARANTO - Scheda n.12**

|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA       | PARTITA IVA / C.F. |
| TARANTO ACUSTICA S.R.L.       | 02773720731        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA | ITCA               |
| DOTT.SSA PETRUZZI ANGELA      |                    |

**SEDI 2:**

INDIRIZZO: VIA CAGLIARI, 73 – 74121 TARANTO

SEDE OPERATIVA/SEDE LEGALE

LEGALE RAPPRESENTANTE: DOTT.SSA PETRUZZI ANGELA

TECNICI: TECNICO AUDIOPROTESISTA: DOTT.SSA PETRUZZI ANGELA (SEDE DI TARANTO)

DOTT. CARTANI FLORIANO -DOTT. LICONSO UGO- DOTT.MAURO POERFRANCESCO

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 099/7302420

FAX: 099/7301805

INDIRIZZO: VIA PACELLI, 12 – MANDURIA

LEGALE RAPPRESENTANTE: DOTT.SSA PETRUZZI ANGELA

TECNICI: TECNICO AUDIOPROTESISTA: MAZZEI ALESSANDRA (SEDE DI MANDURIA)

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 099/9742055

FAX: 099/9742055

**DISPOSITIVI 1:**

FINO AL 29/12/2024

DAL 30/12/2024

Dicembre 2025

Pag. 328 / 347

| <b>CODICE ISO</b> | <b>DESCRIZIONE</b>                            | <b>FORMATO</b> | <b>CODICE ISO</b> | <b>DESCRIZIONE</b> | <b>ELENCO</b> |
|-------------------|---|----------------|-------------------|--------------------|---------------|
| 21.45             | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 |                | 22.06             | AUSILI PER L'UDITO |               |

**TARANTO - Scheda n.13**

|                                |                    |
|--------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA        | PARTITA IVA / C.F. |
| CENTRI ACUSTICI CASATTA S.R.L. | 02812491203        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA  | ITCA               |
| MONTRONE FRANCESCO             |                    |

**SEDI 2:**

INDIRIZZO: VIA GIANNONE N.4 BOLOGNA - SEDE LEGALE

LEGALE RAPPRESENTANTE: DOTT. MONTRONE FRANCESCO

TECNICI:

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

FAX:

E-MAIL:

INDIRIZZO: VIA LACLOS, 15/B – TARANTO

LEGALE RAPPRESENTANTE: DOTT. MONTRONE FRANCESCO

TECNICI: TECNICI AUDIOPROTESISTI DOTT.SSA CODA FABIANA

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 099/332980

FAX: 099/332980

E-MAIL:

**DISPOSITIVI 1:**

| FINO AL 29/12/2024 |   | DAL 30/12/2024 |            |                    |        |
|--------------------|---|----------------|------------|--------------------|--------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                                   | FORMATO        | CODICE ISO | DESCRIZIONE        | ELENCO |
| 21.45              | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 |                | 22.06      | AUSILI PER L'UDITO |        |

Dicembre 2025

Pag. 330 / 347

**TARANTO - Scheda n.14**

|                                   |                    |
|-----------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA           | PARTITA IVA / C.F. |
| CENTRO PER L'UDITO PHONIES S.R.L. | 01096280738        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA     | ITCA               |
| DI MASO CARLO                     |                    |

**SEDI 1:**

INDIRIZZO: VIALE LIGURIA, 11 C/D – 74121 TARANTO

LEGALE RAPPRESENTANTE: DI MASO CARLO

TECNICI: TECNICI AUDIOPROTESISTI: DI MASO CARLO DI MASO ALESSANDRO

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 099/7327411

FAX: 099/7327411

E-MAIL:

**DISPOSITIVI 1:**

| FINO AL 29/12/2024 |   | DAL 30/12/2024 |                    |
|--------------------|---|----------------|--------------------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                                   | FORMATO        | CODICE ISO         |
| 21.45              | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 |                | 22.06.             |
|                    |   |                | AUSILI PER L'UDITO |
|                    |   |                | ELENCO             |

**TARANTO - Scheda n.15**

|   |                    |
|---|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA                       | PARTITA IVA / C.F. |
| C.A.M. S.R.L. CENTRO ACUSTICO MERIDIONALE SRL | 02498250733        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA                 | ITCA               |
| STORELLI ANTONIO                              |                    |

**SEDI 4:**

INDIRIZZO: PIAZZA VITTORIO EMANUELE, 9 - GROTTAGLIE

LEGALE RAPPRESENTANTE:

TECNICI: MIALE CIRO - SEMERARO ANGELO SEDE DI GROTTAGLIE

GIORNI E ORARI:

TELEFONO / FAX:

E-MAIL:

INDIRIZZO: V.LE DELLA LIBERTÀ, 42 – 74015 MARTINA FRANCA

LEGALE RAPPRESENTANTE:

TECNICI: STORELLI ANTONIO - STORELLI SERGIO – STORELLI ALESSANDRA  
FORTE GABRIELLA – CARENZA SARA SEDE DI MARTINA

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 080/4808041

FAX: 080/4808041

E-MAIL:

INDIRIZZO: V.LE TRENTO, 72/A – TARANTO

LEGALE RAPPRESENTANTE: DOTT. STORELLI ANTONIO / DOTT. STORELLI SERGIO

TECNICI: DOTT. ALBANESE FABRIZIO – DOTT.SSA FORNARO LUDOVICA

GIORNI E ORARI:

**Dicembre 2025**

**Pag. 332 / 347**

TELEFONO / FAX:  
TELEFONO:  
E-MAIL:

INDIRIZZO: VIA BACH 17 -74010 STATTE (TARANTO) - SEDE LEGALE  
LEGALE RAPPRESENTANTE: DOTT. STORELLI ANTONIO / DOTT. STORELLI SERGIO  
TECNICI:

GIORNI E ORARI:  
TELEFONO / FAX:  
E-MAIL:

**DISPOSITIVI 1:**

| FINO AL 29/12/2024 |   | DAL 30/12/2024 |            |                    |        |
|--------------------|---|----------------|------------|--------------------|--------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                                   | FORMATO        | CODICE ISO | DESCRIZIONE        | ELENCO |
| 21.45              | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 |                | 22.06.     | AUSILI PER L'UDITO |        |

**TARANTO - Scheda n.16**

|                                    |                    |
|------------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA            | PARTITA IVA / C.F. |
| MILANO S.A.S. DI PIERO MILANO & C. | 02336050733        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA      | ITCA               |
| MILANO PIERO                       | 01025118           |

**SEDI 1:**

INDIRIZZO: VIA MARCHE, 1 – SAN GIORGIO JONICO  
 LEGALE RAPPRESENTANTE: MILANO PIERO  
 TECNICI: TECNICO OTTICO: MILANO PIERO

**GIORNI E ORARI:**

TELEFONO: 099/5916306

**FAX:**

E-MAIL:

**DISPOSITIVI 7:**

| FINO AL 29/12/2024 |   | DAL 30/12/2024 |  |              |             |        |
|--------------------|---|----------------|--|--------------|-------------|--------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE   | FORMATO        | DESCRIZIONE                                  | CODICE ISO   | DESCRIZIONE | ELENCO |
| 06.30.21           | - DUE PROTESI IN VETRO PER TUTTE LE CAVITÀ ANOFTALMICHE                                   | SU MISURA      | PROTESI OCULARI SU MISURA                    | 06.30.21.021 |             |        |
| 21.03.03           | -LENTI OFTALMICHE PER VICINO E PER LONTANO IN VETRO CROWN DA 0 A +/ 4 SFERICA DIAMETRO 65 | SU MISURA      | OCCHIALI, LENTI OFTALMICHE, LENTI A CONTATTO | 22.03.06     |             |        |
| 21.03.09           | -LENTI OFTALMICHE PER VICINO E PER LONTANO<br>LENTI A DOPPIETTO ACROMATICO INGRANDENTI    | SU MISURA      | LENTI A DOPPIETTO ACROMATICO INGRANDENTI     | 22.03.09.003 |             |        |

Dicembre 2025

Pag. 334 / 347

|              |   |           |                          |  |   |
|--------------|---|-----------|--------------------------|--|---|
| 21.03.21/24  | -MONTATURA TIPO PER CANNOCCHIALI-<br>PRECEDENTE<br>CANNOCCHIALI DA OCCHIALI PER VISIONE<br>LONTANA/VICINA | SU MISURA | 22.03.12<br>22.03.06.129 | CANNOCCHIALI DA OCCHIALI PER VISIONE<br>LONTANA E VICINA- MONTATURA TIPO PER<br>CANNOCCHIALE |   |
| 21.03.30.003 | LENTI A DOPPIETTO ACROMATICO<br>INGRANDENTI   | SU MISURA | 22.03.09.003             | LENTI A DOPPIETTO ACROMATICO<br>INGRANDENTI  |   |
| 21.03.33.003 | OCCHIALI PRISMATICI PER VISIONE SUPINA  | SU MISURA | 22.03.15.003             | OCCHIALI PRISMATICI  | * |
| 21.27.06.003 | LEGGIO SCORREVOLE ORIZZONT. CON PIANO<br>BLOCCABILE E   | SU MISURA | 22.30.15                 | LEGGII   | * |

## TARANTO - Scheda n.17

|                                |                    |
|--------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA        | PARTITA IVA / C.F. |
| CENTRO OPTOMETRICO SANTA LUCIA | 29966610735        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA  | ITCA               |
| DICURSI ROBERTO                | 01039124           |

**SEDI 1:**

INDIRIZZO: VIA SANTA LUCIA, 6/E – MANDURIA  
 LEGALE RAPPRESENTANTE: DICURSI ROBERTO  
 TECNICI: TECNICO OTTICO: DICURSI ROBERTO  
 GIORNI E ORARI:  
 TELEFONO:  
 FAX:  
 E-MAIL:

**DISPOSITIVI 18:**

| FINO AL 29/12/2024 |   | DAL 30/12/2024 |   |
|--------------------|---|----------------|---|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE   | FORMATO        | DESCRIZIONE   |
| 06.30.21           | PROTESI OCULARI   | PREDISPOSTO    | PROTESI OCULARI                                       |
| 06.30.21.003       | DUE PROTESI IN VETRO PER TUTTE LE CAVITÀ ANOFTALMICHE<br>PROTESI OCULARI SU MISURA                            | SU MISURA      | DUE PROTESI IN VETRO PER TUTTE LE CAVITÀ ANOFTALMICHE |
| 06.30.21.009       | DUE PROTESI A GUSCIO IN VETRO PER RICO-PRIMENTO DI BULBI SUBATROFICI O PER CA-VITÀ ANOFTALMICHE INSUFFICIENTI | SU MISURA      | PROTESI A GUSCIO                                      |

Dicembre 2025

Pag. 336 / 347

|              |  |             |              |  |  |   |
|--------------|--|-------------|--------------|--|--|---|
|              | PROTESI OCULARI SU MISURA  |             |              |  |  |   |
| 06.30.21.015 | IN VETRO MOBILE PER INTERVENTI SPECIALI, PEDUNCOLATA O PER ENDOPROTESI | SU MISURA   | 06.30.21.015 |  | PROTESI OCULARI SU MISURA (EOP)                  |   |
| 06.30.21.024 | PROTESI OCULARI SU MISURA  | SU MISURA   | 06.30.21.024 |  | PROTESI OCULARI SU MISURA (EOP)                  |   |
| 06.30.21.027 | PROTESI OCULARI SU MISURA  | SU MISURA   | 06.30.21.027 |  | PROTESI OCULARI IN RESINA SU MISURA (EOP)        |   |
| 06.30.21.030 | PROTESI OCULARI SU MISURA  | SU MISURA   | 06.30.21.030 |  | PROTESI OCULARI IN RESINA MOBILE SU MISURA (EOP) |   |
| 06.30.21.036 | PROTESI OCULARI SU MISURA  | SU MISURA   | 06.30.21.036 |  | PROTESI OCULARI SU MISURA (EOP)                  |   |
| 06.30.21.039 | PROTESI OCULARI SU MISURA  | SU MISURA   | 06.30.21.039 |  | PROTESI OCULARI SU MISURA (EOP)                  |   |
| 06.30.21.042 | PROTESI OCULARI SU MISURA  | SU MISURA   | 06.30.21     |  | PROTESI OCULARI SU MISURA (EOP)                  |   |
| 06.30.21.045 | PROTESI OCULARI SU MISURA  | SU MISURA   | 06.30.21     |  | PROTESI OCULARI SU MISURA (EOP)                  |   |
| 06.30.21.048 | PROTESI OCULARI SU MISURA  | SU MISURA   | 06.30.21     |  | PROTESI OCULARI SU MISURA (EOP)                  |   |
| 21.03.03     | LENTI  | PREDISPOSTO | 22.03.03.    |  | LENTI OFTALMICHE                                 |   |
| 21.03.09     | LENTI A CONTATTO   | PREDISPOSTO | 22.03.06     |  | OCCHIALI, LENTI OFTALMICHE, LENTI A CONTATTO     |   |
| 21.03.21/24  | CANNOCCHIALI DA OCCHIALI PER VISIONE LONTANA/VICINA                    | PREDISPOSTO | 22.03.12     |  | CANNOCCHIALI DA OCCHIALI                         |   |
| 21.03.30.003 | LENTI A DOPPIETTO ACROMATICO INGRANDENTI                               | PREDISPOSTO | 22.03.09.003 |  | LENTI A DOPPIETTO ACROMATICO                     |   |
| 21.03.33.003 | OCCHIALI PRISMATICI PER VISIONE SUPINA                                 | PREDISPOSTO | 22.03.15.003 |  | OCCHIALI PRISMATICI                              | * |
| 21.27.06.003 | LEGGIO SCORREVOLE ORIZZONTAL. CON PIANO BLOCCABILE ED                  | PREDISPOSTO | 22.30.15     |  | LEGGII   | * |

## TARANTO - Scheda n.18

|  |                    |
|--|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA                | PARTITA IVA / C.F. |
| EAR CLINIC CENTRO ACUSTICO COOP A.R.L. | 03351150739        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA          | ITCA               |
| VALENTINI GIOVANNI                     |                    |

SEDI 2:

INDIRIZZO: SEDE LEGALE -C.DA. LA RICCIA N.48 - CRISPIANO- TA  
 LEGALE RAPPRESENTANTE: VALENTINI GIOVANNI

TECNICI: TECNICO AUDIOPROTESISTA: VALENTINI GIOVANNI

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

FAX:

E-MAIL:

INDIRIZZO: SEDE OPERATIVA -VIA MARTINA FRANCA N.42/44 CRISPIANO TA

LEGALE RAPPRESENTANTE:

TECNICI:

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

DISPOSITIVI 1:

| FINO AL 29/12/2024 |   | DAL 30/12/2024 |                    |
|--------------------|---|----------------|--------------------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                                   | FORMATO        | CODICE ISO         |
| 21.45              | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 |                | 22.06.             |
|                    |   |                | AUSILI PER L'UDITO |
|                    |   |                | ELENCO             |

**TARANTO - Scheda n.19**

|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA       | PARTITA IVA / C.F. |
| AMPLIFON ITALIA S.P.A.        | 11567540965        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA | ITCA               |
| PAZZI IACOPO LORENZO          |                    |

**SEDI 7:**

INDIRIZZO: SEDE LEGALE VIA VEZZA D'OGGIO N.7

LEGALE RAPPRESENTANTE:

TECNICI:

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

FAX:

E-MAIL:

INDIRIZZO: SEDE OPERATIVA -C.SO ROMA N.139/141 –  
 MASSAFRA-AGENTE POWER DI ENRICO POTENZA & C. S.A.S.  
 LEGALE RAPPRESENTANTE: RESPONSABILE SEDE POTENZA ENRICO  
 TECNICI: DOTT. POTENZA ENRICO

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

FAX:

E-MAIL:

INDIRIZZO: SEDE OPERATIVA-P.ZZA VERDI N.2 GROTTAGLIE -  
 AGENTE CON DEPOSITO DOTT. SUMA GIUSEPPE  
 LEGALE RAPPRESENTANTE: RESPONSABILE SEDE DOTT. SUMA GIUSEPPE

**Dicembre 2025**

TECNICI: DOTT. SUMA GIUSEPPE

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

FAX:

E-MAIL:

INDIRIZZO: SEDE OPERATIVA -VIA CESARE BATTISTI N.64 A/B -AGENTE AUDIOLOG  
S.A.S DI CORRADO CAMISOTI E C

LEGALE RAPPRESENTANTE: RESPONSABILE SEDE DOTT. SUMA GIUSEPPE

TECNICI: DOTT. SUMA GIUSEPPE

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

FAX:

E-MAIL:

INDIRIZZO: SEDE OPERATIVA- VIA ROMA N.21 MANDURIA  
AGENTE CON DEPOSITO DOTT. SUMA GIUSEPPE

LEGALE RAPPRESENTANTE: RESPONSABILE SEDE DOTT. SUMA GIUSEPPE

TECNICI: DOTT. SUMA GIUSEPPE

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

FAX:

E-MAIL:

INDIRIZZO: SEDE OPERATIVA VIA TARANTO N. 4- MARTINA FRANCA -  
AGENTE RESOLUTION S.A.S. DI CLAUDIO RIPA & C.

LEGALE RAPPRESENTANTE: RESPONSABILE SEDE DOTT. CLAUDIO RIPA

TECNICI: DOTT. CLAUDIO RIPA

GIORNI E ORARI:

**Dicembre 2025**

**Pag. 340 / 347**

TELEFONO:  
FAX:  
E-MAIL:

INDIRIZZO: SEDE OPERATIVA VIALE MAGNA GRECIA N.140/142-TARANTO -  
AGENTE CON DEPOSITO AUDIOLOG S.A.S.

LEGALE RAPPRESENTANTE: RESPONSABILE SEDE DOTT. CAMISOTTI CORRADO

TECNICI: DOTT.SSA, CAMISOTTI CLAUDIA - TERRANOVA SANDRA - CAMISOTTI  
CORRADO

GIORNI E ORARI:  
TELEFONO:  
FAX:  
E-MAIL:

DISPOSITIVI 6:

| FINO AL 29/12/2024 |  | DAL 30/12/2024 |             |  |        |
|--------------------|--|----------------|-------------|--|--------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                                | FORMATO        | CODICE ISO  | DESCRIZIONE                                | ELENCO |
| 21.36              | TELEFONI                                   |                | 22.24       | TELEFONI E AUSILI PER TELEFONARE           | *      |
| 21.39              | SISTEMI DI TRASMISSIONE DEL SUONO          |                | 22.18.24    | SISTEMI DI TRASMISSIONE IN RADIO-FREQUENZA |        |
| 21.42              | AUSILI PER LA COMUNICAZIONE INTERPERSONALE |                | 22.21       | AUSILI PER LA COMUNICAZIONE INTERPERSONALE |        |
| 21.45              | APPARECCHI ACUSTICI                        |                | 22.06.      | AUSILI PER L'UDITO                         |        |
| 21.45.06           | APPARECCHI ACUSTICI RETRO AURICOLARI       |                | 22.0615.003 | APPARECCHI ACUSTICI RETRO AURICOLARI       |        |
| 21.45.09           | APPARECCHI ACUSTICI AD OCCHIALE            |                | 22.06.09    | APPARECCHI ACUSTICI AD OCCHIALE            |        |

## TARANTO - Scheda n.20

|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA       | PARTITA IVA / C.F. |
| ACUSTICA PUGLIE SRL           | 00765190723        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA | ITCA               |
| VINCENTI FRANCESCO            |                    |

**SEDI 1:**

INDIRIZZO: VIA ANFIREATRO N.223 TARANTO - SEDE OPERATIVA

LEGALE RAPPRESENTANTE: DOTT. VINCENTI FRANCESCO

TECNICI: DOTT.SSA GROMPONE EMANUELA

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 3286178120

FAX:

E-MAIL:

**DISPOSITIVI 1:**

| FINO AL 29/12/2024 |   | DAL 30/12/2024 |                    |
|--------------------|---|----------------|--------------------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                                   | FORMATO        | CODICE ISO         |
| 21.45              | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 |                | 22.06              |
|                    |   |                | AUSILI PER L'UDITO |
|                    |   |                | ELENCO             |

**TARANTO - Scheda n.21**

|                                   |                    |
|-----------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA           | PARTITA IVA / C.F. |
| UDIMED SRL                        | 04814640753        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA     | ITCA               |
| <b>CORONESE FABIO/MANGIA LUCA</b> |                    |

**SEDI 3:**

INDIRIZZO: VIA BATTISTI N.64 MAGLIE (LECCE) - SEDE LEGALE

LEGALE RAPPRESENTANTE:

TECNICI:

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

FAX:

E-MAIL:

INDIRIZZO: VIA BELL'ACQUA N.73 MANDURIA - SEDE OPERATIVA

LEGALE RAPPRESENTANTE: DOTT. CORONESE FABIO /MANGIA LUCA

TECNICI: DOTT. CASCIARO SALVATORE - DOTT. MANGIA LUCA

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

FAX:

E-MAIL:

INDIRIZZO: VIA DANTE N.22 TARANTO

LEGALE RAPPRESENTANTE: DOTT. CORONESE FABIO /MANGIA LUCA

TECNICI: DOTT.SSA LAVIOLA ANGELICA

GIORNI E ORARI:

**Dicembre 2025**

TELEFONO:  
FAX:  
E-MAIL:

DISPOSITIVI 5:

| FINO AL 29/12/2024 |  |         | DAL 30/12/2024 |                                     |        |
|--------------------|--|---------|----------------|-------------------------------------|--------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE  | FORMATO | CODICE ISO     | DESCRIZIONE                         | ELENCO |
| 21.36              | TELEFONI   |         |                |                                     | *      |
| 21.39              | SISTEMI DI TRASMISSIONE DEL SUONO  |         | 22.21.09       |                                     | *      |
| 21.45              | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2                                |         | 22.06.         | AUSILI PER L'UDITO                  |        |
| 21.45.06           | APPARECCHI ACUSTICI RETRO-AURICOLARI<br>APPARECCHI ACUSTICI RETRO-AURICOLARI |         | 22.06.15       | APPARECCHI ACUSTICI RETROAURICOLARI |        |
| 21.45.09           | APPARECCHI ACUSTICI AD OCCHIALE  |         | 22.06.09       | APPARECCHI ACUSTICI AD OCCHIALE     |        |

**TARANTO - Scheda n.22**

|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA       | PARTITA IVA / C.F. |
| BARBIERI S.P.A.               | 01543860355        |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA | ITCA               |
| BARBIERI PAOLO                |                    |

**SEDI 2:**

INDIRIZZO: VIA L. ARIOSTO N26- REGGIO EMILIA - SEDE LEGALE

LEGALE RAPPRESENTANTE:

TECNICI:

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

FAX:

E-MAIL:

INDIRIZZO:

VIA LAGO TRASIMENO 2/2, TARANTO - SEDE OPERATIVA

LEGALE RAPPRESENTANTE:

DOTT. BARBIERI PAOLO

TECNICI:

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

FAX:

E-MAIL:

**DISPOSITIVI 11:**

| FINO AL 29/12/2024 |             | DAL 30/12/2024 |              |
|--------------------|-------------|----------------|--------------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE | FORMATO        | CODICE ISO   |
| 03.12              |             |                | NON PRESENTE |
|                    |             |                | DESCRIZIONE  |
|                    |             |                | ELENCO       |

|                           |                           |  |              |   |   |
|---------------------------|---------------------------|--|--------------|---|---|
| 03.48.3.78                |                           |  | NON PRESENTE |   |   |
| 06.03                     | ORTESI SPINALE            |  | 06.03        | ORTESI SPINALE  |   |
| 06.06                     | ORTESI PER ARTO SUPERIORE |  | 06.06        | ORTESI PER ARTO SUPERIORE                                       |   |
| 06.12                     | ORTESI PER ARTO INFERIORE |  | 06.12        | ORTESI PER ARTO INFERIORE                                       |   |
| 06.33                     | CALZATURE ORTOPEDICHE     |  | 06.33.       | CALZATURE ORTOPEDICHE   |   |
| 12.18.06                  | TRICICLO A PEDALE         |  | 12.18.06     |   | * |
| 12.21.06                  | CARROZZINE                |  | 12.22.03     | CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE<br>MANI SULLE RUOTE POSTERIORI |   |
| 12.21.27.06/09            | CARROZZINE ELETTRICHE     |  |              |   | * |
| 12.27.03.006              | PASSEGGINO RIDUCIBILE     |  | 12.27.03     |   | * |
| 18.09.18.012-<br>18.09.39 | SISTEMA DI SEDUTA         |  | 18.09.39     | SISTEMI DI POSTURA  |   |

## TARANTO - Scheda n.23

|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| RAGIONE SOCIALE AZIENDA       | PARTITA IVA / C.F. |
| TARANTO ACUSTICA SRL          | 027783720731       |
| LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA | ITCA               |
| PETRUZZI ANGELA               |                    |

### SEDI 1:

INDIRIZZO: VIA CAGLIARI N.73 TARANTO  
 LEGALE RAPPRESENTANTE: DOTT.SSA PETRUZZI ANGELA  
 TECNICI: TECNICO AUDIOPROTESISTA  
 DOTT.SSA ANGELA PETRUZZI  
 DOTT. FLORIANO CARTANI  
 DOTT. LIOCONSO UGO  
 MAURO PIERFRANCESCO

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

FAX:

E-MAIL:

### DISPOSITIVI 1:

| FINO AL 29/12/2024 |   | DAL 30/12/2024 |                    |
|--------------------|---|----------------|--------------------|
| CODICE ISO         | DESCRIZIONE                                   | FORMATO        | CODICE ISO         |
| 21.45              | APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2 |                | 22.06              |
|                    |   |                | AUSILI PER L'UDITO |
|                    |   |                | ELENCO             |