

Oggetto: **Nota di eseguito: pagamento bollettino postale del 25.03.2024**
L'operazione si intenderà perfezionata con la registrazione dell'addebito sul conto corrente postale.

Dettaglio Presentazione

Nome Flusso: **U0000003674092503202400000013**
Conto Ordinante: **IT75C0306912765100000002399**
Intestato a: **AZIENDA OSPEDALIERO - UNIVERSITARIA**
Codice SIA: **C0T51**
Stato: **Eseguita**

Dati Disposizione

Numero bollettino: **408555200005409632**
Tipologia bollettino: **123**
Sul C/C n.: **00367409**
Intestato a: **Presidente giunta regionale dell'Emilia Romagna**
Causale: **PUBBLICAZIONE BORSA DI STUDIO X U.O MALATTIE INFETTIVE ED**
Eseguito da: **AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA DI PARMA**
Indirizzo: **VIA GRAMSCI 14**
Città: **PARMA**
CAP: **43125**
Prov.: **PR**
Data creazione: **25.03.2024**
Data pagamento: **25.03.2024**
Importo: **20,00 EUR**

SEZ. 20	25.03.2024
UPV	55111
	20,00
TER 00054096	

Totale Importo: **20,00 EUR**

Il totale importo non comprende eventuali commissioni.