

Oggetto: **Nota di eseguito: pagamento bollettino postale del 01.07.2024**
L'operazione si intenderà perfezionata con la registrazione dell'addebito sul conto corrente postale.

Dettaglio Presentazione

Nome Flusso: **U0000003674090107202400000106**
Conto Ordinante: **IT55N0306912743100000004166**
Intestato a: **AZIENDA SANITARIA LOCALE DI PARM**
Codice SIA: **AU6E8**
Stato: **Eseguita**

Dati Disposizione

Numero bollettino: **418355200004375433**
Tipologia bollettino: **123**
Sul C/C n.: **00367409**
Intestato a: **Presidente giunta regionale dell'Emilia Romagna**
Causale: **PUBBLICAZIONE BANDO PER BORSA DI STUDIO LAUREATI**
Eseguito da: **AZIENDA USL DI PARMA**
Indirizzo: **S.DA DEL QUARTIERE 2 A**
Città: **PARMA**
CAP: **43125**
Prov.: **PR**
Data creazione: **01.07.2024**
Data pagamento: **01.07.2024**
Importo: **20,00 EUR**

SEZ. 20	01.07.2024
UPV	55111
	20,00
TER 00043754	

Totale Importo: **20,00 EUR**

Il totale importo non comprende eventuali commissioni.