

Oggetto: **Nota di eseguito: pagamento bollettino postale del 19.10.2023**
L'operazione si intenderà perfezionata con la registrazione dell'addebito sul conto corrente postale.

Dettaglio Presentazione

Nome Flusso: **U0000003674091910202300000014**
Conto Ordinante: **IT75C0306912765100000002399**
Intestato a: **AZIENDA OSPEDALIERO - UNIVERSITARIA**
Codice SIA: **C0T51**
Stato: **Eseguita**

Dati Disposizione

Numero bollettino: **329255200004615478**
Tipologia bollettino: **123**
Sul C/C n.: **00367409**
Intestato a: **PRESIDENTE GIUNTA REGIONALE DELLEMILIA ROMAGNA**
Causale: **PUBBLICAZIONE BURER BORSA DI STUDIO X ONCOLOGIA MEDICA**
Eseguito da: **AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA DI PARMA**
Indirizzo: **VIA GRAMSCI 14**
Città: **PARMA**
CAP: **43126**
Prov.: **PR**
Data creazione: **19.10.2023**
Data pagamento: **19.10.2023**
Importo: **20,00 EUR**

SEZ. 20	19.10.2023
UPV	55111
	20,00
TER 00046154	

Totale Importo: **20,00 EUR**

Il totale importo non comprende eventuali commissioni.