

AZIENDA U.S.L. DELLA ROMAGNA
Via De Gasperi, 8
48121 Ravenna
PART. IVA E COD. FISCALE 02483810392
TELEF. (0541) 707790

RIMINI, LI 16/11/2016

VS. COD. RIFER. :
COD. FORNITORE: FI2265.SAI

SPETT. LE
DIVERSI =
VIA CORIANO, 38
00001 RIMINI RN

SIAMO LIETI DI INFORMARVI DI AVER PROVVEDUTO AL REGOLAMENTO DELLE
VOSTRE SOTTOLENCATE FATTURE.
DI SEGUITO POTRETE REPERIRE TUTTI I DETTAGLI DEL TRASFERIMENTO
DISPOSTO A VOSTRO FAVORE.

BANCA EMITTENTE : CARIM C/C SANITARIO ISTITUZ.
IMPORTO : EURO 1.072,24
NS. RIFERIMENTO : E206M12

VOSTRO RIFERIMENTO DATA	NUMERO	PROT.	NOSTRA REGISTRAZIONE DESCRIZIONE	IMPORTO (EURO)
----------------------------	--------	-------	--	-------------------

*****>	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
*****>	GE/600	FRNA - ASSEgni CURA DISAB. DI		464,70 A
*****>	PS/313027	PAGAMENTI DIVERSI		464,70 D
*****>	[REDACTED]	[REDACTED]		[REDACTED]

-----> MOVIMENTI GENERATI DAL PRESENTE PAGAMENTO
*****> IMPORTI PAGATI CON IL PRESENTE PAGAMENTO

CON L'OCCASIONE SALUTIAMO CORDIALMENTE.
IL DIRIGENTE
U.O. BILANCIO E P.F.
(DOTT. SSA MARIA TERESA UGULINI)

→ UT 1

AZIENDA U.S.L. DELLA ROMAGNA
Via De Gasperi, 8
48121 Ravenna
PART. IVA E COD. FISCALE 02483810392
TELEF. (0541) 707790

RIMINI, LI 18/11/2016

VS. COD. RIFER. : SPETT. LE
COD. FORNITORE: FI2265:SAI DIVERSI=
VIA CORIANO, 38
00001 RIMINI RN

SIAMO LIETI DI INFORMARVI DI AVER PROVVEDUTO AL REGOLAMENTO DELLE
VOSTRE SOTTOLENCATE FATTURE. TUTTI I DETTAGLI DEL TRASFERIMENTO
DI SEGUITO POTRETE REPERIRE TUTTI I DETTAGLI DEL TRASFERIMENTO
DISPOSTO A VOSTRO FAVORE.

BANCA EMITTENTE : CARIM C/C SANITARIO ISTITUZ.
IMPORTO : EURO 11.446,04
NS. RIFERIMENTO : E206M12

VOSTRO RIFERIMENTO DATA	NUMERO	PROF.	NOSTRA REGISTRAZIONE DESCRIZIONE	IMPORTO (EURO)
----------------------------	--------	-------	--	-------------------

*****>	GE/506		FRNASEGNI CURA DISABILI D1	11.446,04 A
	PS/313139		ASS. CURA MINORI SBIM/16 RN	11.446,04 D

====> MOVIMENTI GENERATI DAL PRESENTE PAGAMENTO
*****> IMPORTI PAGATI CON IL PRESENTE PAGAMENTO

CON L'OCCASIONE SALUTIAMO CORDIALMENTE.

IL DIRIGENTE
U.O. BILANCIO E P.F.
(DOTT.SSA MARIA TERESA UGULINI)

078

AZIENDA U.S.L. DELLA ROMAGNA
Via De Gasperi, 8
48121 Ravenna
PART. IVA E COD. FISCALE 02483810392
TELEF. (0541) 707790

RIMINI, LI 18/11/2016

VS. COD. RIFER.:
COD. FORNITORE: FI2265:SAI

SPETT. LE
DIVERST =
VIA CORIANO, 38
00001 RIMINI RN

SIAMO LIETI DI INFORMARVI DI AVER PROVVEDUTO AL REGOLAMENTO DELLE
VOSTRE SOTTOLENCATE FATTURE.
DI SEGUITO POTRETE REPERIRE TUTTI I DETTAGLI DEL TRASFERIMENTO
DISPOSTO A VOSTRO FAVORE.

BANCA EMITTENTE : CARIM C/C SANTUARIO ISTITUZ.
IMPORTO : EURO 63.595,00
NS. RIFERIMENTO : E206M12

VOSTRO RIFERIMENTO: DATA NUMERO	NOSTRA I PROT.	REGISTRAZIONE DESCRIZIONE	IMPORTO (EURO)
------------------------------------	-------------------	------------------------------	-------------------

*****>	GE/607	ERNASSEGNI CURA GRAYISS - D1	63.595,00 A
	PS/313138	ASS.CURA GRACER SBLW/16 RN	63.595,00 D

UT 35

-----> MOVIMENTI GENERATI DAL PRESENTE PAGAMENTO
*****> IMPORTI PAGATI CON IL PRESENTE PAGAMENTO

CON L'OCCASIONE SALUTIAMO CORDIALMENTE.

IL DIRIGENTE
U.O. BIANCIO E P.F.
(DOTT. SSA MARIA TERESA UGULINI)

AZIENDA U.S.L. DELLA ROMAGNA
Via De Gasperi, 8
48121 Ravenna
PART. IVA E COD. FISCALE 02483810392
TELEF. (0541) 707790

RIMINI, LI 22/11/2016

VS. COD. RIFER.: FI2265:SAI SPETT. LE
COD. FORNITORE: FI2265:SAI DIVERSI =
VIA CORIANO, 38
00001 RIMINI RN

STAMO LIETI DI INFORMARVI DI AVER PROVVEDUTO AL REGOLAMENTO DELLE
VOSTRE SOTTOLENCATE FATTORE.
DI SEGUITO POTRETE REPERIRE TUTTI I DETTAGLI DEL TRASFERIMENTO
DISPOSTO A VOSTRO FAVORE.

BANCA EMITTENTE : CARIM C/C SANITARIO ISTITUZ.
IMPORTO : EURO 782,40
NS. RIFERIMENTO : E206M12

VOSTRO RIFERIMENTO: DATA	NOSTRA PROT.	REGISTRAZIONE DESCRIZIONE	IMPORTO (EURO)
141116	*****>	FRN/ASSEGNI CURA ANZIANI DI ASS. CURA ANZIANI 4BIM/16 RN REGOLARIZZ. REINTR. PS312946/16 PAGAMENTI DIVERSI	103.641,24 A 103.641,24 D 778,12 A 778,12 D
-----> MOVIMENTI GENERATI DAL PRESENTE PAGAMENTO			
*****> IMPORTI PAGATI CON IL PRESENTE PAGAMENTO			

CON L'OCCASIONE SALUTIAMO CORDIALMENTE.

IL DIRIGENTE
U. O. BIANCO E P. F.
(DOTT. SSA MARIA TERESA UGUZZINI)

DOT 125

AZIENDA U.S.L. DELLA ROMAGNA
Via De Gasperi, 8
48121Ravenna
PART.IVA E COD.FISCALE 02483810392
TELEF. (0541) 707790

RIMINI, LI 18/11/2016

VS. COD. RIFER.: FT2265:SAI
COD. FORNITTORE: FT2265:SAI

SPEETT.LE
DIVERSI=
VIA CORIANO, 38
00001 RIMINI RN

SIAMO LIETI DI INFORMARVI DI AVERPROVEDUTO AL REGOLAMENTO DELLE
VOSTRE SOTTOELENCATE FATTURE.
DI SEGUITO POTRETE REPERIRE TUTTI I DETTAGLI DEL TRASFERIMENTO
DISPOSTO A VOSTRO FAVORE.

BANCA EMITTENTE : CARIM C/C SANITARIO ISTITUZ.
IMPORTO : EURO 1.426,54
NS. RIFERIMENTO : E206M12

VOSTRO RIFERIMENTO: NOSTRA REGISTRAZIONE
DATA NUMERO : PROT. DESCRIZIONE

*****>
GE/610 FRNPAASSEGGNI CURA ANZIANI D1
PS/313137 PAGAMENTI DIVERSI

IMPORTO
(EURO)

1.126,54 A
1.126,54 D

→ UT 2

*****>

MOVIMENTI GENERATI DAL PRESENTE PAGAMENTO
IMPORTI PAGATI CON IL PRESENTE PAGAMENTO

CON L'OCCASIONE SALUTIAMO CORDIALMENTE.

IL DIRIGENTE
U.O. BILANCIO E P.F.
(DOTT.SSA MARIA TERESA UGULINI)

AZIENDA U.S.L. DELLA ROMAGNA
Via De Gasperi, 8
48121 Ravenna
PART.IVA E COD.FISCALE 02483810392
TELEF. (0541) 707790

RIMINI, LI 22/11/2016

VS.COD.RIFER.:
COD.FORNITORE: FT2265:SAI

SPETT.LE
DIVERSI=
VIA CORIANO, 38
00001 RIMINI RN

SIAMO LIETI DI INFORMARVI DI AVER PROVVEDUTO AL REGOLAMENTO DELLE
VOSTRE SOTTOELENCATE FATTURE.
DI SEGUITO POTRETE REPERIRE TUTTI I DETTAGLI DEL TRASFERIMENTO
DISPOSTO A VOSTRO FAVORE.

BANCA EMITTENTE : CARIM C/C SANTUARIO ISTITUZ.
IMPORTO : EURO 211.579,06
NS. RIFERIMENTO : E206M12

VOSTRO RIFERIMENTO: PROT. NOSTRA REGISTRAZIONE IMPORTO
DATA NUMERO I PROT. DESCRIZIONE (BURO)

*****> GE/619 FRNA - ASSEGGI CURA ANZIANI D1 211.579,06 A
PS/313404 ASS.CURA ANZIANI SBIM/16 RN 211.579,06 D

-----> MOVIMENTI GENERATI DAL PRESENTE PAGAMENTO
*****> IMPORTI PAGATI CON IL PRESENTE PAGAMENTO

CON L'OCCASIONE SALUTIAMO CORDIALMENTE.

IL DIRIGENTE
U.O. BILANCIO E P.F.
(DOTT.SSA MARIA TERESA UGULINI)

UT 399

AZIENDA U.S.L. DELLA ROMAGNA
Via De Gasperi, 8
48121 Ravenna
PART. IVA E COD. FISCALE 02483810392
TELEF. (0541) 707790

RIMINI, LI 29/11/2016

VS. COD. RIFER. : SPETT. LE
COD. FORNITORE: FI2265:SAI DIVERSI=
VIA CORIANO, 38
00001 RIMINI RN

SIAMO LIETI DI INFORMARVI DI AVER PROVVEDUTO AL REGOLAMENTO DELLE
VOSTRE SOTTOLENCATE FATTURE.
DI SEGUITO POTRETE REPERIRE TUTTI I DETTAGLI DEL TRASFERIMENTO
DISPOSTO A VOSTRO FAVORE.

BANCA EMITTENTE : CARIM C/C SANITARIO ISTITUZ.
IMPORTO : EURO 1.860,00
NS. RIFERIMENTO : E206MI2

VOSTRO RIFERIMENTO: DATA	NUMERO	I	PROT.	NOSTRA REGISTRAZIONE DESCRIZIONE	I	IMPORTO (EURO)
-----------------------------	--------	---	-------	--	---	-------------------

*****>	GE/625			ASSEGNI CURA ANZIANI- D1		1.860,00 A
	PS/313903			ASS.CURA ANZIANI 4BITM/16 RN		1.860,00 D

=====> MOVIMENTI GENERATI DAL PRESENTE PAGAMENTO
*****> IMPORTI PAGATI CON IL PRESENTE PAGAMENTO

CON L'OCCASIONE SALUTIAMO CORDIALMENTE.

IL DIRIGENTE
U.O. BILANCIO E P.F.
(DOTT. SSA MARIA TERESA UGULINI)

UT 2

AZIENDA U.S.L. DELLA ROMAGNA
Via De Gasperi, 8
48121 Ravenna
PART. IVA E COD. FISCALE 02483810392
TELEF. (0541) 707790

RIMINI, LI 29/11/2016

VS. COD. RIFER.: SPETT.LE
COD. FORNITORE: FI2265:SAI DIVERSI=
VIA CORIANO, 38
00001 RIMINI RN

SIAMO LIETI DI INFORMARVI DI AVER PROVVEDUTO AL REGOLAMENTO DELLE
VOSTRE SOTTOENLASCATE FATTURE.
DI SEGUITO POTRETE REPERIRE TUTTI I DETTAGLI DEL TRASFERIMENTO
DISPOSTO A VOSTRO FAVORE.

BANCA EMITTENTE : CARIM C/C SANITARIO ISTITUZ.
IMPORTO : EURO 1.830,00
NS. RIFERIMENTO : E206M12

VOSTRO RIFERIMENTO DATA	NUMERO	PROT.	NOSTRA DESCRIZIONE	IMPORTO (EURO)
*****>	GE/626		ASSEGNI CURA ANZIANI- D1	1.830,00 A
	PS/313904		ASS.CURA ANZIANI SBIM/16 RN	1.830,00 D
-----> MOVIMENTI GENERATI DAL PRESENTE PAGAMENTO				
*****> IMPORTI PAGATI CON IL PRESENTE PAGAMENTO				

UT. 2

CON L'OCCASIONE SALUTIAMO CORDIALMENTE.

IL DIRIGENTE
U.O. BILANCIO E P.F.
(DOTT.SSA MARIA TERESA UGULINI)

AZIENDA U.S.L. DELLA ROMAGNA
Via De Gasperi, 8
48121Ravenna
PART.IVA E COD.FISCALE 02483810392
TELEF. (0541) 707790

RIMINI, LI 212/12/2016

VS.COD.RIFER.:
COD.FORNITORE: FI2265:SAI

SPETT.LE
DIVERST=
VIA CORIANO, 38
00001 RIMINI RN

SIAMO LIETI DI INFORMARVI DI AVER PROVVEDUTO AL REGOLAMENTO DELLE
VOSTRE SOTTOELENCATE FATTURE.
DI SEGUITO POTRETE REPERIRE TUTTI I DETTAGLI DEL TRASFERIMENTO
DISPOSTO A VOSTRO FAVORE.

BANCA EMITTENTE : CARIM C/C SANTUARIO ISTITUZ.
IMPORTO : EURO 480,19
NS. RIFERIMENTO : E206M12

VOSTRO RIFERIMENTO: DATA	NOSTRA I PROT.	REGISTRAZIONE DESCRIZIONE	IMPORTO (EURO)
-----------------------------	-------------------	------------------------------	-------------------

*****>	GE/656	ASSEGNI CURA DISABILI- D1	480,19 A
	PS/314210	ASS.CURA C.Z. DIC/16 RN	480,19 D

-----> MOVIMENTI GENERATI DAL PRESENTE PAGAMENTO
*****> IMPORTI PAGATI CON IL PRESENTE PAGAMENTO

CON L'OCCASIONE SALUTIAMO CORDIALMENTE.

IL DIRIGENTE
U.O. BILANCIO E P.F.
(DOTT.SSA MARIA TERESA UGULINI)

UT 1

AZIENDA U.S.L. DELLA ROMAGNA
Via De Gasperi, 8
48121 Ravenna
PART. IVA E COD. FISCALE 02483810392
TELEF. (0541) 707790

RIMINI, LI 16/11/2016

VS. COD. RIFER.: FI2265:SAI
COD. FORNITORE: FI2265:SAI

SPETT. LE
DIVERSI=
VIA CORIANO, 38
00001 RIMINI RN

STAMO LIETI DI INFORMARVI DI AVER PROVVEDUTO AL REGOLAMENTO DELLE
VOSTRE SOTTOLENCATE FATTURE.
DI SEGUITO POTRETE REPERIRE TUTTI I DETTAGLI DEL TRASFERIMENTO
DISPOSTO A VOSTRO FAVORE.

BANCA EMITTENTE : CARIM C/C SANITARIO ISTITUZ.
IMPORTO : EURO 124.942,01
NS. RIFERIMENTO : E206M12

VOSTRO RIFERIMENTO : PROT. NOSTRA REGISTRAZIONE
DATA NUMERO DESCRIZIONE
IMPORTO
(EURO)

*****>
GE/599 FRNA - ASSEGANI CURA ANZIANI D2 124.942,01 A
PS/313022 ASS. CURA ANZIANI SBIM/16 RC 124.942,01 D

----->
MOVIMENTI GENERATI DAL PRESENTE PAGAMENTO
*****> IMPORTI PAGATI CON IL PRESENTE PAGAMENTO

CON L'OCCASIONE SALUTIAMO CORDIALMENTE.

IL DIRIGENTE
U.O. BILANCIO E P.F.
(DOTT. SSA MARIA TERESA UGULINI)

UT 179

AZIENDA U.S.L. DELLA ROMAGNA
Via De Gasperi, 8
48121Ravenna
PART.IVA E COD.FISCALE 02483810392
TELEF. (0541) 707790

RIMINI, LI 18/11/2016

VS.COD.RIFER.: SPETT.LE
COD.FORNITORE: FI2265:SAI DIVERSI=
VIA CORIANO, 38
00001 RIMINI RN

SIAMO LIETI DI INFORMARVI DI AVER PROVVEDUTO AL REGOLAMENTO DELLE
VOSTRE SOTTOELENCATE FATTURE.
DI SEGUITO POTRETE REPERIRE TUTTI I DETTAGLI DEL TRASFERIMENTO
DISPOSTO A VOSTRO FAVORE.

BANCA EMITTENTE : CARIM C/C SANITARIO ISTITUZ.
IMPORTO : EURO 7.038,00
NS. RIFERIMENTO : E206M12

VOSTRO RIFERIMENTO: I PROF. NOSTRA REGISTRAZIONE I IMPORTO
DATA NUMERO DESCRIZIONE (EURO)

*****> GE/605 FRNASSEGNI CURA GRAYISS. D2 7.038,00 A
PS/313142 ASS.CURA GRACER SBIM/16 RC 7.038,00 D

-----> MOVIMENTI GENERATI DAL PRESENTE PAGAMENTO
*****> IMPORTI PAGATI CON IL PRESENTE PAGAMENTO

CON L'OCCASIONE SALUTIAMO CORDIALMENTE.

IL DIRIGENTE
U.O. BIANCO E P.F.
(DOTT.SSA MARIA TERESA UGULINI)

UT 4

AZIENDA U.S.L. DELLA ROMAGNA
Via De Gasperi, 8
48121 Ravenna
PART. IVA E COD. FISCALE 02483810392
TELEF. (0541) 707790

RIMINI, LI 18/11/2016

VS. COD. RIFER.:
COD. FORNITORE: FI2265:SAI

SPETT. LE
DIVERST-
VIA CORIANO, 38
00001 RIMINI RM

SIAMO LIETI DI INFORMARVI DI AVER PROVVEDUTO AL REGOLAMENTO DELLE
VOSTRE SOTTOENCLAVATE FATTURE.
DI SEGUITO POTRETE REPERIRE TUTTI I DETTAGLI DEL TRASFERIMENTO
DISPOSTO A VOSTRO FAVORE.

BANCA EMITTENTE : CARIM C/C SANTUARIO ISTITUZ.
IMPORTO : EURO 14.351,12
NS. RIFERIMENTO : E206M12

VOSTRO RIFERIMENTO DATA	NUMERO	! PROT.	NOSTRA DESCRIZIONE	!	IMPORTO (EURO)
*****>	GE/604	FRNASSEGN	CURA DISABILI D2		14.351,12 A
	PS/313141	ASS. CURA	DISABILI SBIM/16 RC		14.351,12 D

-----> MOVIMENTI GENERATI DAL PRESENTE PAGAMENTO
*****> IMPORTI PAGATI CON IL PRESENTE PAGAMENTO

CON L'OCCASIONE SALUTIAMO CORDIALMENTE.

IL DIRIGENTE
U.O. BILANCIO E P.F.
(DOTT. SSA MARIA TERESA UGULINI)

UT 20

AZIENDA U.S.L. DELLA ROMAGNA
Via De Gasperi, 8
48121 Ravenna
PART. IVA E COD. FISCALE 02483810392
TELEF. (0541) 707790

RIMINI, LI 02/12/16

VS. COD. RIFER. : FI2265:SAI
COD. FORNITTORE: FI2265:SAI

SPETT. LE
DIVERSI =
VIA CORIANO, 38
00001 RIMINI RN

SIAMO LIETI DI INFORMARVI DI AVER PROVVEDUTO AL REGOLAMENTO DELLE
VOSTRE SOTTOLENCATE FATTURE.
DI SEGUITO POTRETE REPERIRE TUTTI I DETTAGLI DEL TRASFERIMENTO
DISPOSTO A VOSTRO FAVORE.

BANCA EMITTENTE : CARIM C/C SANITARIO ISTITUZ.
IMPORTO : EURO 944,89
BANCA APOGGIO: BANCA DI CRED.COOP. DI GRADARA C/C 000180100432 / Q
IBAN : IT71 0085 7868 3310 0018 0100 432
NS. RIFERIMENTO : E206M12

VOSTRO RIFERIMENTO! DATA	! PROT.	NOSTRA REGISTRAZIONE DESCRIZIONE	!	IMPORTO (EURO)
GE/633		ASSEGNT CURA DISABILI - D2		944,89 A
PS/314082		ASS.CURA DISABILI SBIM/16 RC		944,89 D

----->
MOVIMENTI GENERATI DAL PRESENTE PAGAMENTO
----->
IMPORTI PAGATI CON IL PRESENTE PAGAMENTO
----->

CON L'OCCASIONE SALUTIAMO CORDIALMENTE.

IL DIRIGENTE
U O BIANCIO E P.F.
(DOTT.SSA MARIA TERESA UGULINI)

UT 1

AZIENDA U.S.L. DELLA ROMAGNA
Via De Gasperi, 8
48121 Ravenna
PART. IVA E COD. FISCALE 02483810392
TELEF. (0541) 707790

RIMINI, LI 18/11/2016

VS. COD. RIFER.: FI2265:SAI
COD. FORNITORE: FI2265:SAI

SPETT.LE
DIVERSI=
VIA CORIANO, 38
00001 RIMINI RN

SIAMO LIETI DI INFORMARVI DI AVER PROVVEDUTO AL REGOLAMENTO DELLE
VOSTRE SOTTOLENCATE FATTURE.
DI SEGUITO POTRETE REPERIRE TUTTI I DETTAGLI DEL TRASFERIMENTO
DISPOSTO A VOSTRO FAVORE.

BANCA EMITTENTE : CARIM C/C SANITARIO ISTITUZ.
IMPORTO : EURO 2.519,91
NS. RIFERIMENTO : E206M12

VOSTRO RIFERIMENTO: DATA	NUMERO	PROT.	NOSTRA REGISTRAZIONE DESCRIZIONE	IMPORTO (EURO)
-----------------------------	--------	-------	--	-------------------

*****>	GE/608	PS/313143	FRNASSEGNI CURA DISABILI D2 ASS. CURA MINORI SBIM/16 RC	2.519,91 A 2.519,91 D
--------	--------	-----------	--	--------------------------

UT 3

====>
MOVIMENTI GENERATI DAL PRESENTE PAGAMENTO
*****>
IMPORTI PAGATI CON IL PRESENTE PAGAMENTO

CON L'OCCASIONE SALUTIAMO CORDIALMENTE.

IL DIRIGENTE
U. O. BIANCHI E P. F.
(DOTT. SSA MARIA TERESA UGULINI)

AZIENDA U.S.L. DELLA ROMAGNA
Via De Gasperi, 8
48121 Ravenna
PART. IVA E COD. FISCALE 02483810392
TELEF. (0541) 707790

RIMINI, LI 18/11/2016

VS. COD. RIFER.: FI2265:SAI
COD. FORNITORE: FI2265:SAI

SPETT. LE
DIVERSI
VIA CORIANO, 38
00001 RIMINI RN

STAMO LIETI DI INFORMARVI DI AVER PROVVEDUTO AL REGOLAMENTO DELLE
VOSTRE SOTTOLENCATE FATTURE.
DI SEGUITO POTRETE REPERIRE TUTTI I DETTAGLI DEL TRASFERIMENTO
DISPOSTO A VOSTRO FAVORE.

BANCA EMITTENTE : CARIM C/C SANITARIO ISTITUZ.
IMPORTO : EURO 60.967,45
NS. RIFERIMENTO : E206M12

VOSTRO RIFERIMENTO DATA	NUMERO	PROT.	NOSTRA REGISTRAZIONE DESCRIZIONE	IMPORTO (EURO)
-------------------------	--------	-------	----------------------------------	----------------

*****>	GE/609		FRNASSEGNI CURA DISABILI D1	60.967,45 A
	PS/313140		ASS. CURA DISABILI SBIM/16 RN	60.967,45 D

====> MOVIMENTI GENERATI DAL PRESENTE PAGAMENTO
*****> IMPORTI PAGATI CON IL PRESENTE PAGAMENTO

CON L'OCCASIONE SALUTIAMO CORDIALMENTE.

IL DIRIGENTE
U. O. BILANCIO E P. F.
(DOTT. SSA MARIA TERESA UGULINI)

UT 80