

**CENTRO PERMANENTE ISTRUZIONE ADULTI**

VIA DORIGHELLO 16 35128 PADOVA (PD)

Tel. 0498206705 Fax E-Mail PDMM25500L@ISTRUZIONE.IT C.F.:92271980283 Cod.MIUR:PDMM25500L

MANDATO DI PAGAMENTO N° 00092

COMPETENZA

Esercizio Fin.	Es. Fin. Prov.	Impegno	Progetto	Tipologia / Conto / Sottoconto	Importo
2021		00115	A0201 funzionamento amministrativo centrale e sedi staccate	04 / 03 / 007 Acquisto di beni d'investimento / Beni mobili / Mobili e arredi per ufficio	0,00
2021		00115	A0301 spese per attività didattica centrale e sedi staccate	04 / 03 / 019 Acquisto di beni d'investimento / Beni mobili / Materiale bibliografico	1.354,00

Il cassiere dell'istituto: BANCA POPOLARE DELL'ALTO ADIGE SCRL

Stato: IT CIN Int.: 17 CIN: M ABI: 05856 CAB: 11613 N. C/C: 080571317189

IBAN: IT17M0585611613080571317189 Conto evidenza: 1000

Tipo di imputazione: **Fruttifera**Pagherà a: **FCS FERRARA SRL**

Partita IVA: 01737930386

Indirizzo: VIA PAVONE 68/70
44100 FERRARA (FE)

Modalità di pagamento: C/C BANCARIO

IBAN: **IT65J0538713003000000119899**

estremi modalità: BANCA POPOLARE DELL'EMILIA ROMAGNA SCRL

ABI: 05387 CAB: 13003

N. Conto Corrente: 000000119899 CIN: J

CIN Internazionale: 65 Stato: IT

causale:

SALDO FATTURA
N.FAC283 DEL 9/12/2020
codice CIG ZCB2E28799

Bollo: Esente Bollo

La somma di EURO	1.354,00
------------------	-----------------

Euro (in lettere)

MILLETRECENTOCINQUANTAQUATTRO/00

PADOVA addì 16/02/2021

Il Direttore dei servizi
Generali e Amministrativi
CAVALLIN CESAREIl Dirigente Scolastico
LAZZARINI FRANCESCO

L' Addetto al riscontro

Data _____

Firma _____

**CENTRO PERMANENTE ISTRUZIONE ADULTI**

VIA DORIGHELLO 16 35128 PADOVA (PD)
Tel. 0498206705 Fax E-Mail PDMM25500L@ISTRUZIONE.IT C.F.:92271980283 Cod.MIUR:PDMM25500L

MANDATO DI PAGAMENTO N° 00104

COMPETENZA

Esercizio Fin.	Es. Fin. Prov.	Impegno	Progetto	Tipologia / Conto / Sottoconto	Importo
2021		00126	P0101 pon potenziamento competenze studenti	04 / 03 / 017 Acquisto di beni d'investimento / Beni mobili / Hardware n.a.c.	1.354,00

Il cassiere dell'istituto: **BANCA POPOLARE DELL'ALTO ADIGE SCRL**Stato: **IT** CIN Int.: **17** CIN: **M** ABI: **05856** CAB: **11613** N. C/C: **080571317189**IBAN: **IT17M0585611613080571317189**Conto evidenza: **1000**Tipo di imputazione: **Fruttifera**Pagherà a: **FCS FERRARA SRL**

Partita IVA: 01737930386

Indirizzo: VIA PAVONE 68/70
44100 FERRARA (FE)Modalità di pagamento: **C/C BANCARIO**IBAN: **IT65J0538713003000000119899**estremi modalità: **BANCA POPOLARE DELL'EMILIA ROMAGNA SCRL**ABI: **05387** CAB: **13003**N. Conto Corrente: **000000119899** CIN: **J**CIN Internazionale: **65** Stato: **IT**

causale:

SALDO FATTURA
N.FAC28 DEL 4/2/21
codice CIG ZCB2E28799 codice CUP D82G20001180001

Bollo: Esente Bollo

La somma di EURO	1.354,00
------------------	-----------------

Euro (in lettere)

MILLETRECENTOCINQUANTAQUATTRO/00

PADOVA addì 24/02/2021

Il Direttore dei servizi
Generali e Amministrativi
CAVALLIN CESARE

Il Dirigente Scolastico
LAZZARINI FRANCESCO

L' Addetto al riscontro

Data _____

Firma _____