

**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° 00113

COMPETENZA

Esercizio Fin.	Es. Fin. Prov.	Impegno	Progetto	Tipologia / Conto / Sottoconto	Importo
2021		00135	P0101 pon potenziamento competenze studenti	02 / 03 / 011 Acquisto di beni di consumo / Materiali e accessori / Altri materiali e accessori n.a.c.	122,50

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: **FANCY GRAFICA DI BIASISSI CLAUDIA**Partita IVA: **93026010293**Indirizzo: **VIA L. BARUCHELLO 92
45100 ROVIGO (RO)**Modalità di pagamento: **C/C BANCARIO**IBAN: **IT57D0859012201049000044382**estremi modalità: **BANCA DEL CENTROVENETO CC SCRL**ABI: **08590**CAB: **12201**N. Conto Corrente: **049000044382**CIN: **D**CIN Internazionale: **57**Stato: **IT**

causale:

**SALDO FATTURA
N.18/2021 DEL 19/2/21
codice CIG ZDC309A8BA**Bollo: **Esente Bollo**

La somma di EURO	122,50
------------------	---------------

Euro (in lettere)
CENTOVENTIDUE/50

PADOVA addì 25/02/2021

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

L' Addetto al riscontro

Data _____

Firma _____