

Determina n. 451 D.U.A ./ Distretto Sanitario Cure Primarie

OGGETTO: Liquidazione competenze svolte dal dr. Francesco Marazzita medico continuità assistenziale U.S.C.A emergenza Covid-19 per le attività del mese di ottobre 2021, novembre 2021, dicembre 2021, gennaio 2022 e febbraio 2022 svolte presso le postazioni di Crotone, Ciro' Marina e Mesoraca.

In data 21-03-2022, nella Sede del Distretto Unico Aziendale dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Crotone, sita in Via M. Nicoletta Centro Direzionale "Il Granaio";

Su conforme proposta del Responsabile del procedimento dr.ssa Elsa Bonazza nonché della espressa dichiarazione di regolarità e legittimità dell'atto resa Direttore del D.U.A. dr. Pietro Luigi Brisinda;

IL DIRETTORE

DEL DISTRETTO UNICO AZIENDALE

PREMESSO che con delibera del Consiglio dei Ministri del 31/01/2020 è stata dichiarata l'emergenza sanitaria Covid-19 per un periodo di mesi sei;

PREMESSO che delibera n.003 del 16/03/2020 nella quale il Direttore Generale ff riteneva opportuno procedere alla costituzione di apposita Unità di Crisi Aziendale denominata "Unità di Crisi Covid-19" presso la postazione di Crotone;

VISTO in particolare l'art 8 del citato D.L. che, al fine di consentire al medico di medicina generale o al pediatra di libera scelta o al medico di continuità assistenziale di garantire l'attività assistenziale ordinaria, stabilisce l'istituzione, da parte delle Regioni e delle province autonome di Trento e Bolzano, entro dieci giorni dall'entrata in vigore dello stesso, presso una sede di Continuità Assistenziale già esistente, di una unità speciale ogni 50.000 abitanti; Unità Speciale finalizzata alla gestione domiciliare dei pazienti affetti da COVID-19 che non necessitano di ricovero ospedaliero;

ISTITUITA la postazione U.S.C.A. presso la sede di Crotone per emergenza epidemiologica Covid-19 in ossequio alle disposizioni nazionali e regionali;

ACQUISITA la disponibilità da parte del dottor Francesco Marazzita si è provveduto alla convocazione dello stesso presso la sede della Direzione Generale dell'A.S.P. di Crotone in data 01/04/2020;

VERIFICATO che in adesione a suddetta convocazione il medico citato accettava l'incarico nel servizio U.S.C.A. presso le postazioni di Crotone, Ciro' Marina e Mesoraca;

CONSIDERANDO che il Decreto del Presidente della Regione Calabria n°25 del 29/03/2020 specifica che il trattamento economico che viene corrisposto al medico dell'Unità Speciale di Continuità Assistenziale equivale ad un importo di €. 40,00 lordo per ogni ora di servizio effettuata;

VERIFICATO che con il dottore Francesco Marazzita ha presidiato presso le postazioni U.S.C.A. di Crotone, Mesoraca e Ciro' Marina un totale di 156 ore nel mese di ottobre 2021, 180 ore nel mese di novembre 2021, 204 ore nel mese di dicembre 2021, 108 ore nel mese di gennaio 2022 e 84 ore nel mese di febbraio 2022;

VERIFICATA la regolarità amministrativo-contabile;

RITENUTO che occorre liquidare le spettanze dovute per l'attività svolta nel mese di ottobre 2021, novembre 2021, dicembre 2021, gennaio 2022 e febbraio 2022;

ESAMINATA la fattura n. 1 del 14/03/2022 con importo pari ad €. 6.240,00 al lordo delle ritenute, trasmessa in formato elettronico dal già citato medico; la fattura n. 2 del 14/03/2022 con importo pari ad €. 7.200,00 al lordo delle ritenute; la fattura n. 3 del 14/03/2022 con importo pari ad €. 8.160,00 al lordo delle ritenute; la fattura n. 4 del 14/03/2022 con importo pari ad €. 8.160,00 al lordo delle ritenute; la fattura n. 5 del 14/03/2022 con importo pari ad €. 4.320,00 al lordo delle ritenute;

STABILITO di poter procedere alla liquidazione della già citata fattura mediante accredito IBAN: IT90D0100522200000000030256;

VISTE le leggi in materia;

DETERMINA

Per quanto in premessa descritto e specificato, che qui si intende integralmente ripetuto e confermato:

- Liquidare la fattura n.1 del 14/03/2022, il cui numero articolo è 2022/11075 di importo pari ad €. 6.240,00 al lordo delle ritenute, di cui 1.872,00 per ritenuta d'acconto al 20% ed €. 4.368,00 quali competenze nette, la fattura n. 2 del 14/03/2022, il cui numero articolo è 2022/11077 di importo pari ad €. 7.200,00 al lordo delle ritenute, di cui 2.160,00 per ritenuta d'acconto al 20% ed €. 5.040,00 quali competenze nette, la fattura n. 3 del 14/03/2022, il cui numero articolo è 2022/11078 di importo pari ad €. 8.160,00 al lordo delle ritenute, di cui 2.448,00 per ritenuta d'acconto al 20% ed €. 5.712,00 quali competenze nette, la fattura n. 4 del 14/03/2022, il cui numero articolo è 2022/11081 di importo pari ad €. 4.320,00 al lordo delle ritenute, di cui €. 1.296,00 per ritenuta d'acconto al 20% ed €. 3.024,00 quali competenze nette, la fattura n. 5 del 14/03/2022, il cui numero articolo è 2022/11082 di importo pari ad

€. 3.360,00 al lordo delle ritenute, di cui 1.008,00 per ritenuta d'acconto al 20% ed €. 2.352,00 quali competenze nette al dr. Francesco Marazzita per l'attività svolta rispettivamente nei mesi di ottobre 2021, novembre 2021, dicembre 2021, gennaio 2022 e febbraio 2022 in qualità di medico di continuità assistenziale U.S.C.A. presso le postazioni di Crotone, Crotone Marina e Mesoraca;

- Autorizzare l'Ufficio Ragioneria ad emettere il mandato di pagamento come su specificato;
- Di far gravare la spesa complessiva di €. 29.280,00 sul centro di costo n. CC2A2, conto di bilancio n. 50211030.

La Responsabile del Procedimento
Dr.ssa Elsa Bonazza_____

Il Direttore del Distretto Unico Aziendale
Dr. Pietro Luigi Brisinda_____

UFFICIO AFFARI GENERALI
CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente determina è pubblicata nelle forme di legge all'Albo Pretorio dell'Azienda in data **22 MAR. 2022** con protocollo della U.O. Segreteria Generale n. **0902**, ed ivi rimarrà per un periodo di dieci giorni.

Crotone, lì **22 MAR. 2022**

Il Responsabile del procedimento

Il Direttore ^{EF.} Ufficio
Affari Generali

FATTURA ELETTRONICA

ART. 11075

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT01589730629
Progressivo di invio: 0000000000
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: TXXXDF
Telefono del trasmittente: 0824317019
E-mail del trasmittente: freeinvoice@cloudfinance.it

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02779890793
Codice fiscale: MRZFNC62S10H383P
Denominazione: Marazzita Francesco
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: Via dei Giocatori
Numero civico: 14
CAP: 88835
Comune: ROCCABERNARDA
Provincia: KR
Nazione: IT

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01997410798
Denominazione: AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI CROTONE

Dati della sede

Indirizzo: VIA ANGOLO G. DI VITTORIO
CAP: 88900
Comune: CROTONE
Provincia: KR
Nazione: IT

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01589730629
Codice Fiscale: 01589730629
Denominazione: Cloud Finance S.r.l.

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: TZ (terzo)

Versione prodotta con foglio di stile SdI www.fatturapa.gov.it

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2022-03-14** (14 Marzo 2022)
Numero documento: **1**
Importo totale documento: **6240.00**
Arrotondamento su Importo totale documento: **0.00**

Ritenuta

Tipologia ritenuta: **RT01** (ritenuta persone fisiche)
Importo ritenuta: **1872.00**
Aliquota ritenuta (%): **30.00**
Causale di pagamento: **A** (decodifica come da modello CU)

Bollo

Bollo virtuale: **SI**
Importo bollo: **2.00**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **COMPENSO ORE DI SERVIZIO PRESSO USCA - DOTTOR MARAZZITA FRANCESCO NATO A ROCCABERNARDA IL 10/11/1962.REGIME FISCALE ORDINARIO. MESE DI OTTOBRE**
Quantità: **156.00000000**
Valore unitario: **40.00000000**
Valore totale: **6240.00000000**
IVA (%): **0.00**
Soggetta a ritenuta: **SI**
Natura operazione: **N2.2** (non soggette - altri casi)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N2.2** (non soggette - altri casi)
Spese accessorie: **0.00**
Arrotondamento: **0.00000000**
Totale imponibile/importo: **6240.00**
Totale imposta: **0.00**
Riferimento normativo: **N2.2 Operazioni non soggette altri casi**

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

Beneficiario del pagamento: **Studio dentistico Marazzita Francesco**
Modalità: **MP05** (bonifico)
Decorrenza termini di pagamento: **2022-03-14** (14 Marzo 2022)
Data scadenza pagamento: **2022-03-14** (14 Marzo 2022)
Importo: **4368.00**
Istituto finanziario: **BNL**
Codice IBAN: **IT90D0100522200000000030256**
Codice ABI: **01005**
Codice CAB: **22200**

FATTURA ELETTRONICA

ART. 11077

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT01589730629
Progressivo di invio: 0000000000
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: TXXXDF
Telefono del trasmittente: 0824317019
E-mail del trasmittente: freeinvoice@cloudfinance.it

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02779890793
Codice fiscale: MRZFNC62S10H383P
Denominazione: Marazzita Francesco
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: Via dei Giocatori
Numero civico: 14
CAP: 88835
Comune: ROCCABERNARDA
Provincia: KR
Nazione: IT

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01997410798
Denominazione: AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI CROTONE

Dati della sede

Indirizzo: VIA ANGOLO G. DI VITTORIO
CAP: 88900
Comune: CROTONE
Provincia: KR
Nazione: IT

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01589730629
Codice Fiscale: 01589730629
Denominazione: Cloud Finance S.r.l.

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: TZ (terzo)

Versione prodotta con foglio di stile Sdi www.fatturapa.gov.it

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2022-03-14** (14 Marzo 2022)
Numero documento: **2**
Importo totale documento: **7200.00**
Arrotondamento su Importo totale documento: **0.00**

Ritenuta

Tipologia ritenuta: **RT01** (ritenuta persone fisiche)
Importo ritenuta: **2160.00**
Aliquota ritenuta (%): **30.00**
Causale di pagamento: **A** (decodifica come da modello CU)

Bollo

Bollo virtuale: **SI**
Importo bollo: **2.00**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **COMPENSO ORE DI SERVIZIO PRESSO USCA - DOTTOR MARAZZITA FRANCESCO NATO A ROCCABERNARDA IL 10/11/1962. REGIME FISCALE ORDINARIO. MESE DI NOVEMBRE**
Quantità: **180.00000000**
Valore unitario: **40.00000000**
Valore totale: **7200.00000000**
IVA (%): **0.00**
Soggetta a ritenuta: **SI**
Natura operazione: **N2.2** (non soggette - altri casi)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N2.2** (non soggette - altri casi)
Spese accessorie: **0.00**
Arrotondamento: **0.00000000**
Totale imponibile/importo: **7200.00**
Totale imposta: **0.00**
Riferimento normativo: **N2.2 Operazioni non soggette altri casi**

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

Beneficiario del pagamento: **Studio dentistico Marazzita Francesco**
Modalità: **MP05** (bonifico)
Decorrenza termini di pagamento: **2022-03-14** (14 Marzo 2022)
Data scadenza pagamento: **2022-03-14** (14 Marzo 2022)
Importo: **5040.00**
Istituto finanziario: **BNL**
Codice IBAN: **IT90D010052200000000030256**
Codice ABI: **01005**
Codice CAB: **22200**

FATTURA ELETTRONICA

ART. 11078

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT01589730629
Progressivo di invio: 0000000000
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: TXXXDF
Telefono del trasmittente: 0824317019
E-mail del trasmittente: freeinvoice@cloudfinance.it

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02779890793
Codice fiscale: MRZFNC62S10H383P
Denominazione: Marazzita Francesco
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: Via dei Giocatori
Numero civico: 14
CAP: 88835
Comune: ROCCABERNARDA
Provincia: KR
Nazione: IT

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01997410798
Denominazione: AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI CROTONE

Dati della sede

Indirizzo: VIA ANGOLO G. DI VITTORIO
CAP: 88900
Comune: CROTONE
Provincia: KR
Nazione: IT

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01589730629
Codice Fiscale: 01589730629
Denominazione: Cloud Finance S.r.l.

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: TZ (terzo)

Versione prodotta con foglio di stile SdF www.fatturapa.gov.it

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2022-03-14** (14 Marzo 2022)
Numero documento: **3**
Importo totale documento: **8160.00**
Arrotondamento su Importo totale documento: **0.00**

Ritenuta

Tipologia ritenuta: **RT01** (ritenuta persone fisiche)
Importo ritenuta: **2448.00**
Aliquota ritenuta (%): **30.00**
Causale di pagamento: **A** (decodifica come da modello CU)

Bollo

Bollo virtuale: **SI**
Importo bollo: **2.00**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **COMPENSO ORE DI SERVIZIO PRESSO USCA - DOTTOR MARAZZITA FRANCESCONATO A ROCCABERNARDA IL 10/11/1962. REGIME FISCALE ORDINARIO. MESE DI DICEMBRE**
Quantità: **204.00000000**
Valore unitario: **40.00000000**
Valore totale: **8160.00000000**
IVA (%): **0.00**
Soggetta a ritenuta: **SI**
Natura operazione: **N2.2** (non soggette - altri casi)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N2.2** (non soggette - altri casi)
Spese accessorie: **0.00**
Arrotondamento: **0.00000000**
Totale imponibile/importo: **8160.00**
Totale imposta: **0.00**
Riferimento normativo: **N2.2 Operazioni non soggette altri casi**

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

Beneficiario del pagamento: **Studio dentistico Marazzita Francesco**
Modalità: **MP05** (bonifico)
Decorrenza termini di pagamento: **2022-03-14** (14 Marzo 2022)
Data scadenza pagamento: **2022-03-14** (14 Marzo 2022)
Importo: **5712.00**
Istituto finanziario: **BNL**
Codice IBAN: **IT90D0100522200000000030256**
Codice ABI: **01005**
Codice CAB: **22200**

FATTURA ELETTRONICA

ART 11081

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01589730629**
Progressivo di invio: **0000000000**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **TXXXDF**
Telefono del trasmittente: **0824317019**
E-mail del trasmittente: **freeinvoice@cloudfinance.it**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02779890793**
Codice fiscale: **MRZFNC62S10H383P**
Denominazione: **Marazzita Francesco**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **Via dei Giocatori**
Numero civico: **14**
CAP: **88835**
Comune: **ROCCABERNARDA**
Provincia: **KR**
Nazione: **IT**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01997410798**
Denominazione: **AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI CROTONE**

Dati della sede

Indirizzo: **VIA ANGOLO G. DI VITTORIO**
CAP: **88900**
Comune: **CROTONE**
Provincia: **KR**
Nazione: **IT**

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01589730629**
Codice Fiscale: **01589730629**
Denominazione: **Cloud Finance S.r.l.**

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

Versione prodotta con foglio di stile Sdi www.fatturapa.gov.it

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2022-03-14** (14 Marzo 2022)
Numero documento: **4**
Importo totale documento: **4320.00**
Arrotondamento su Importo totale documento: **0.00**

Ritenuta

Tipologia ritenuta: **RT01** (ritenuta persone fisiche)
Importo ritenuta: **1296.00**
Aliquota ritenuta (%): **30.00**
Causale di pagamento: **A** (decodifica come da modello CU)

Bollo

Bollo virtuale: **SI**
Importo bollo: **2.00**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **COMPENSO ORE DI SERVIZIO PRESSO USCA - DOTTOR MARAZZITA FRANCESCO NATO A ROCCABERNARDA IL 10/11/1962. REGIME FISCALE ORDINARIO. MESE DI GENNAIO**
Quantità: **108.00000000**
Valore unitario: **40.00000000**
Valore totale: **4320.00000000**
IVA (%): **0.00**
Soggetta a ritenuta: **SI**
Natura operazione: **N2.2** (non soggette - altri casi)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N2.2** (non soggette - altri casi)
Spese accessorie: **0.00**
Arrotondamento: **0.00000000**
Totale imponibile/importo: **4320.00**
Totale imposta: **0.00**
Riferimento normativo: **N2.2 Operazioni non soggette altri casi**

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

Beneficiario del pagamento: **Studio dentistico Marazzita Francesco**
Modalità: **MP05** (bonifico)
Decorrenza termini di pagamento: **2022-03-14** (14 Marzo 2022)
Data scadenza pagamento: **2022-03-14** (14 Marzo 2022)
Importo: **3024.00**
Istituto finanziario: **BNL**
Codice IBAN: **IT90D0100522200000000030256**
Codice ABI: **01005**
Codice CAB: **22200**

FATTURA ELETTRONICA

ART. 11082

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01589730629**
Progressivo di invio: **0000000000**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **TXXXDF**
Telefono del trasmittente: **0824317019**
E-mail del trasmittente: **freeinvoice@cloudfinance.it**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02779890793**
Codice fiscale: **MRZFNC62S10H383P**
Denominazione: **Marazzita Francesco**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **Via dei Giocatori**
Numero civico: **14**
CAP: **88835**
Comune: **ROCCABERNARDA**
Provincia: **KR**
Nazione: **IT**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01997410798**
Denominazione: **AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI CROTONE**

Dati della sede

Indirizzo: **VIA ANGOLO G. DI VITTORIO**
CAP: **88900**
Comune: **CROTONE**
Provincia: **KR**
Nazione: **IT**

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01589730629**
Codice Fiscale: **01589730629**
Denominazione: **Cloud Finance S.r.l.**

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

Versione prodotta con foglio di stile SdI www.fatturapa.gov.it

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2022-03-14** (14 Marzo 2022)
Numero documento: **5**
Importo totale documento: **3360.00**
Arrotondamento su Importo totale documento: **0.00**

Ritenuta

Tipologia ritenuta: **RT01** (ritenuta persone fisiche)
Importo ritenuta: **1008.00**
Aliquota ritenuta (%): **30.00**
Causale di pagamento: **A** (decodifica come da modello CU)

Bollo

Bollo virtuale: **SI**
Importo bollo: **2.00**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **COMPENSO ORE DI SERVIZIO PRESSO USCA - DOTTOR MARAZZITA FRANCESCONATO A ROCCABERNARDA IL 10/11/1962. REGIME FISCALE ORDINARIO. MESE DI FEBBRAIO**
Quantità: **84.000000000**
Valore unitario: **40.000000000**
Valore totale: **3360.000000000**
IVA (%): **0.00**
Soggetta a ritenuta: **SI**
Natura operazione: **N2.2** (non soggette - altri casi)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N2.2** (non soggette - altri casi)
Spese accessorie: **0.00**
Arrotondamento: **0.000000000**
Totale imponibile/importo: **3360.00**
Totale imposta: **0.00**
Riferimento normativo: **N2.2 Operazioni non soggette altri casi**

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

Beneficiario del pagamento: **Studio dentistico Marazzita Francesco**
Modalità: **MP05** (bonifico)
Decorrenza termini di pagamento: **2022-03-14** (14 Marzo 2022)
Data scadenza pagamento: **2022-03-14** (14 Marzo 2022)
Importo: **2352.00**
Istituto finanziario: **BNL**
Codice IBAN: **IT90D0100522200000000030256**
Codice ABI: **01005**
Codice CAB: **22200**