

Si richiede di eseguire il seguente ordine di pagamento:

Beneficiario: REGIONE SICILIANA

IBAN: IT30 D076 0117 0000 0001 0694 974

POSTE ITALIANE SPA

BIC: BPPIITRRXXX

Importo: 1.000,00

Commissioni: 1,70

Commissione percentuale su importo: 0,00

Causale: IACONA JENNIFER C.F. CNIJNF97D57M088M PER VAS ART 12 VARIANTE PRG VERB.

COMM. ACTA 02.03.2023 COM. DI VITTORIA F.89 P.845-1629

Data valuta di addebito: 27/06/2023

Ordinante

IBAN conto BancoPosta: IT55A0760117000001041187582

Intestazione: IACONA JENNIFER

BIC Ordinante: BPPIITRR

Codice di Riferimento: EA23062756993155PD1700026300IT

Disposizione impartita a mezzo: Carta di debito n. 535574\*\*\*\*\*5848

!97/145 05	27-06-23	R2!
!0007		€*1.000,00*!
!BOSP 0007		€*1.70*!

Dichiaro di aver verificato la corrispondenza dei dati qui riepilogati con quelli da me indicati