



Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento
DIP. PREVENZIONE MEDICA - DSB SCIACCA
QUIETANZA DI PAGAMENTO

Dati Ordinante

Nominativo GAGLIANO ALESSANDRO

Codice fiscale GGLLSN91D12F126O

Riferimenti dell'operazione

Emesso da Ente Creditore: Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento

Codice Fiscale Ente Creditore: 02570930848

Codice IUV: 00182431600001038

Importo dovuto €: 20,00

Causale: DIP. PREVENZIONE MEDICA - DSB SCIACCA

Data operazione: 11/11/2024 00:00:00

Denominazione PSP: Intesa Sanpaolo S.p.A

Identificativo pagamento assegnato da PSP: f9ede0bb542c4cf296fa46380e8f7694

Dettagli del pagamento:

NOME ALESSANDRO

COGNOME GAGLIANO

CODICE FISCALE GGLLSN91D12F126O

Tariffa Tariffa forfettaria per registrazione/aggiornamento SCIA ALIMENTARE

Quantità 1

Nella pagina seguente è riportata la ricevuta telematica (RT) completa con gli ulteriori dettagli dell'operazione.

RICEVUTA PAGAMENTO

Stampata in data: 14/11/2024 17:19

| | |
|---|---|
| Importo totale pagato:20,00 | Esito:Pagamento eseguito |
| Id Univoco Versamento: 00182431600001038 | Dominio ente: 02570930848 |
| Stazione richiedente: 97103880585_02 | Riferimento data richiesta: 11/11/2024 00:00:00 |
| Codice contesto pagamento: AAAAA02570930848T1731339058802 | Data ricevuta: 11/11/2024 : 16:31 |

| ISTITUTO ATTESTANTE | ENTE EMITTENTE |
|--------------------------------------|---|
| Denominazione: Intesa Sanpaolo S.p.A | Denominazione: Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento |
| Identificativo PSP:BCITITMM | Codice fiscale:02570930848 |

| SOGGETTO PAGATORE |
|---------------------------------|
| Anagrafica:GAGLIANO ALESSANDRO |
| Tipo:F |
| Codice fiscale:GGLLSN91D12F1260 |

DOVUTI PAGATI

| Id Univoco Dovuto | Importo pagato € | Id Univoco Riscossione |
|-----------------------------|--|----------------------------------|
| 00182431600001038 | 20.00 | f9ede0bb542c4cf296fa46380e8f7694 |
| Ente Beneficiario | AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI AG | |
| Codice fiscale Beneficiario | 02570930848 | |
| Dati specifici riscossione | 9/0501100TS/ | |
| Causale | /RFB/00182431600001038/20.00/TXT/DIP. PREVENZIONE MEDICA - DSB SCIACCA | |
| Riferimento richiesta | RPT2024111163058806R5378 | |
| Identificativo ricevuta | 0c355e1f0eb948b98339e5d3a7d983de | |