



**MANDATO DI PAGAMENTO**

esercizio	provenien.	Impegno	Progetto	Numero
2020	2020	87	P02.56 SOCRATE contro COVID-19	<b>96</b>

Il cassiere dell'istituto: POSTE ITALIANE S.p.A. C/C N° 001036874145

Pagherà a: INMI "LAZZARO SPALLANZANI"

(C.F.: 05080991002)

Via Portuense, 292

00149 ROMA (RM)

Modalità di pagamento:

BONIFICO BANCARIO IT 75 A 02008 05140 000400005240

PAESE: IT CIN EURO: 75 CIN IT: A

ABI: 02008 CAB: 05140

C/C: 000400005240

**CODICE IBAN: IT 75 A 02008 05140 000400005240**



la somma di EURO	1.402,72
------------------	----------

\*\*\*\*MILLEQUATTROCENTODUE/72\*\*\*\*

per: DONAZIONE per ricerca sul Covid-19

Bollo: ESENTE BOLLO

ESENTE

Spese: COME ACCORDI

ROMA, 12/05/2020

IL DIRETTORE S.G.A.

**ALESSANDRO CHECCHI**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

**CARLO FIRMANI**

QUIETANZA DEL CREDITORE

L'addetto al riscontro

Data

Firma