

Ricevuta bonifico SEPA**Numero operazione** 159192519**Conto di addebito**

Conto Corrente di addebito 000000026794

Dati Ordinante

Nome MARIAGRAZIA

Cognome o Ragione sociale CICIOLLA

Dati Beneficiario

Nome

Cognome o Ragione sociale Ordine Regionale Psicologi Puglia

Codice IBAN IT90J0760104000000015399702

Banca POSTE ITALIANE SPA, P.ZZA BATTISTI, 70100, BARI

Agenzia BARI V.R.

Dati Bonifico

Codice identificativo dell'operazione FDO.03115.16.04.2026.000003925

Data di esecuzione 16/04/2026

Data di regolamento 16/04/2026

Causale Contributo per il Tesserino
(o informazioni sul pagamento)

Bonifico urgente NO

Bonifico istantaneo SI

Importo 5,00 €

Importo commissioni 0,50 €

Importo totale 5,50 €

Firenze, 16/04/2026