

Autorizzo l'addebito sul C/C Bancario \_\_\_\_\_  
Filiale \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_  
Firma \_\_\_\_\_

Importante: non scrivere nella zona sottostante



**MONTE  
DEI PASCHI  
DI SIENA**  
BANCA DAL 1472

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.  
Sede sociale: Piazza Salimbeni, 3 - 53100 Siena (SI) - Italia  
Capitale sociale € 7.453.450.788,44 alla data del 15.11.2022  
Numero di Iscrizione al Registro delle Imprese di Arezzo - Siena e Codice  
Fiscale: 00884060526  
GRUPPO IVA MPS - Partita IVA 01483500524  
Gruppo Bancario Monte dei Paschi di Siena  
Codice Banca e Codice Gruppo n. 1030

**MAV**

**N.B.**

**Bollettino emesso dall'AUTORITA' NAZIONALE  
ANTICORRUZIONE -A.N.AC.-** subentrata nei compiti e nelle  
funzioni alla soppressa Autorità per la vigilanza sui contratti  
pubblici di lavori, servizi e fornitura - A.V.C.P. - (art. 19 D.L. 24  
giugno, n.90 convertito con la legge 11 agosto 2014, n 114).

**COME E DOVE PAGARE**

Il pagamento dell'unito bollettino può essere effettuato GRATUITAMENTE presso tutte le filiali della BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.p.A. e di qualsiasi altra azienda di credito o presso gli uffici della Amministrazione Postale (con pagamento della  
tassa prevista) entro il 08/03/2024

CONTI CORRENTI POSTALI - ricevuta di versamento



**MONTE  
DEI PASCHI  
DI SIENA**  
BANCA DAL 1472

Intestato a:  
**BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.**  
**SERVIZIO INCASSI DIVERSI - MAV**

eseguito da:  
AZIENDA REGIONALE DELLA SALUTE REGIONE SARDEGNA  
VIA PIERO DELLA FRANCESCA 1  
09047 SELARGIUS CA

da pagare a:  
**ANAC AUTORITA' NAZIONALE ANTICORRUZIONE**  
VIA MARCO MINGHETTI 10  
00187 ROMA RM

Codice MAV: 01030662441721361  
Scadenza: 08/03/2024  
Causale: importo totale

BOLLO DELL'UFF'POSTALE

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Accredito



sul C/C n. **12915534**

**TD 247**  
INTESTATO A:

**BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.**  
**SERVIZIO INCASSI DIVERSI - MAV**

**001030662441721361**

di Euro **13.945,00**

SCADENZA	CODICE MAV
08/03/2024	01030662441721361
Eseguito da: AZIENDA REGIONALE DELLA SALUTE REGIONE SARDEGNA VIA PIERO DELLA FRANCESCA 1 09047 SELARGIUS CA	
Riferimento: importo totale	

BOLLO DELL'UFF. POSTALE  
codice cliente

Importante: non scrivere nella zona sottostante  
importo in euro  
numero conto

td

<001030662441721361>

00013945+00>

12915534<

247>