

**Contributo Gara SA ID Rag 104036 C.F. 03990570925****ENTE CREDITORE**

97584460584

**DESTINATARIO**

03990570925

**Autorita' Nazionale Anticorruzione - A.N.AC.****AZIENDA REGIONALE DELLA SALUTE REGI****QUANTO E QUANDO PAGARE?**

Importo

**20.055,00 Euro**

entro il

**21/11/2025**

In fase di pagamento, se previsto dall'ente, l'importo potrebbe essere aggiornato automaticamente e subire variazioni in diminuzione (per sgravi, note di credito) o in aumento (per sanzioni, interessi, ecc.).

**DOVE PAGARE?****[pagopa.gov.it](https://pagopa.gov.it)****PAGA CON L'APP IO**

oppure sul sito di A.N.AC., dal tuo Home Banking, con la tua app di pagamento o con gli altri canali abilitati.

**PAGA SUL TERRITORIO**

presso Banche e Sportelli ATM, negli Uffici Postali e Punti Postali, nei Bar, Edicole, Ricevitorie, Supermercati, Tabaccherie e altri Esercenti Convenzionati.

**DATI PER IL PAGAMENTO****Rata unica entro il 21/11/2025**

Inquadra il **codice QR** con la tua app di pagamento o usa i dati accanto.

Destinatario

**AZIENDA REGIONALE DELLA SALUTE REGI**

Ente Creditore

**Autorita' Nazionale Anticorruzione - A.N.AC.**

Oggetto del pagamento

**Contributo Gara SA ID Rag 104036 C.F. 03990570925**Euro **20.055,00**

Cod. CBILL

**A7E1J**

Cod. Avviso

**3010 3002 6195 8041 19**

Cod. Fiscale Ente

**97584460584**