

**Contributo Gara SA ID Rag 94296 C.F. 01647800745****ENTE CREDITORE**

97584460584

DESTINATARIO

01647800745

Autorita' Nazionale Anticorruzione - A.N.AC.**AZIENDA SANITARIA LOCALE BR****QUANTO E QUANDO PAGARE?**

Importo

250,00 Euro

entro il

23/08/2025

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****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 23/08/2025**

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

Destinatario

AZIENDA SANITARIA LOCALE BR

Ente Creditore

Autorita' Nazionale Anticorruzione - A.N.AC.

Oggetto del pagamento

Contributo Gara SA ID Rag 94296 C.F. 01647800745Euro **250,00**

Cod. CBILL

A7E1J

Cod. Avviso

3010 3002 4851 4762 76

Cod. Fiscale Ente

97584460584