ISTRUZIONI PER IL PAGAMENTO DEI DIRITTI SANITARI

(Attività temporanea di somministrazione)

intestazione: "TARIFFE REGISTRAZIONE ASLT03"

nr. c/c p: 36113108

oppure bonifico bancario IBAN IT10F0760101000000036113108

Importo: € 20,00

Causale: Manifestazione temporanea del...