

ALLEGATO 1)

ORDINE	ENTE	N° FATTURA	DATA FATTURA	conto n.	distretto	importo da liquidare
101-DAR24-329	AZIENDA PROVINCIALE PER I SERVIZI SANITARI DELLA PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO	2130000366	25/03/2024	1052300201	PIACENZA	€ 2.502,00

LA PRESENTE COPIA E' CONFORME ALL'ORIGINALE DEPOSITATO.
Elenco firme associate al file con impronta SHA1 (hex):

71-DB-98-8B-80-57-AB-72-68-70-DF-70-BA-67-42-C7-1A-B7-02-07
--

CAdES 1 di 1 del 28/05/2024 07:59:18

Soggetto: SILVIA CORINI

S.N. Certificato: F7F956CC

Validità certificato dal 27/02/2023 07:42:59 al 27/02/2026 07:42:59

Rilasciato da ArubaPEC EU Qualified Certificates CA G1, ArubaPEC S.p.A., IT
