

**Esito Disposizioni di Pagamento:**

C.R.O./Codice di riferimento:

Num. Assegno:

Imp. Commissioni:

Imp. Penali:

Data Esito:

Data Emissione Assegno:

Imp. Spese:

Tipologia:

**Storni e Segnalazioni Ulteriori**

Anomalia Segnalata:

Dettagli Aggiuntivi:

**Dati Disposizione:**

Importo:

**80.000,00**

Causale:

**48000 Bonifici Generici**

Modalità di Pagamento:

**Accredito in Conto**

Tipologia:

**Bonifico ordinario**

Data Esecuzione:

Data Ordine:

Data Regolamento:

Data Contab. di Addebito:

**Dati Ordinante:**

Ragione Sociale:

**FONDAZIONE VIALLI E MAURO PER  
LA RI**

Codice Fiscale:

**97640960015**

Cod. SIA:

**ARDWE**

Conto Ordinante:

**IT33H0306901001100000060640****Dati Beneficiario:**

Ragione Sociale:

**UNIVERSITA DEGLI STUDI DI TORINO DIPARTIMENTO DI NEUROSCIENZE  
VIA CHERASCO, 15  
10126 TORINO (TO)**

Tipo Codice:

Codice:

Conto Beneficiario:

**IT60Q0306901118100000460024****Dati Aggiuntivi:**

Motivo pagamento:

**OBIETTIVO 16 - DONAZIONE PER ACQUISTO ION TORRENT A FAVORE DELLA RICERCA SCIENTIFICA  
SULLA SLA REF. VS PROT. 212/123 DEL 7/9/2012**

C.R.O./Codice di riferimento: