



Avviso di pagamento n. 2025000000010658 - Recupero Ticket Sanitario

ENTE CREDITORE

Azienda Sanitaria Provinciale di Cosenza

DESTINATARIO

LGHGNN83A02D005H

LA GHEZZA GIOVANNI BATTISTACORIGLIANO CALABRO VIA ALDO MORO 75
87064 CORIGLIANO-ROSSANO CS

QUANTO E QUANDO PAGARE?

Importo

161,00 Euro

entro il

30/09/2025

Puoi pagare per intero oppure in 4 rate.

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?

Vai su **pagopa.gov.it****PAGA CON L'APP IO**

oppure 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 30/09/2025Inquadra il **codice QR** con la tua app di pagamento o usa i dati accanto.Destinatario
LA GHEZZA GIOVANNI BATTISTA
Ente Creditore
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI COSENZAOggetto del pagamento
Avviso di pagamento n. 2025000000010658 - Recupero Ticket Sanitario - Rata UnicaCod. CBILL
3112 0000 0291 3120

Cod. Avviso

Euro **161,00**

Cod. Fiscale Ente

Rata 1

Euro

40,25

Entro il

31/08/2025

Cod. Avviso

3112 0000 0291 3221

Cod. Fiscale Ente

Cod. CBILL



Destinatario

LA GHEZZA GIOVANNI BATTISTA

Ente Creditore

Azienda Sanitaria Provinciale di Cosenza

Oggetto del pagamento

Avviso di pagamento n. 2025000000010658Inquadra il **codice QR** con la tua app o usa i dati sopra.**Rata 2**

Euro

40,25

Entro il

30/09/2025

Cod. Avviso

3112 0000 0291 3322

Cod. Fiscale Ente

Cod. CBILL



Destinatario

LA GHEZZA GIOVANNI BATTISTA

Ente Creditore

Azienda Sanitaria Provinciale di Cosenza

Oggetto del pagamento

Avviso di pagamento n. 2025000000010658Inquadra il **codice QR** con la tua app o usa i dati sopra.



Avviso di pagamento n. 2025000000010658 - Recupero Ticket Sanitario

DATI PER IL PAGAMENTO

Destinatario Ente Creditore Oggetto del pagamento
LA GHEZZA GIOVANNI BATTISTA Azienda Sanitaria Provinciale Avviso di pagamento n. 2025000000010658

 Inquadra il **codice QR** con la tua app o usa i dati sotto.

Rata 3

Euro
40,25
Entro il
30/10/2025



Cod. Avviso
3112 0000 0291 3423

Cod. Fiscale Ente Cod. CBILL

Rata 4

Euro
40,25
Entro il
29/11/2025



Cod. Avviso
3112 0000 0291 3524

Cod. Fiscale Ente Cod. CBILL

