



Avviso di pagamento n. 20250000000013107 - Recupero Ticket Sanitario

ENTE CREDITORE

DESTINATARIO

GMPNNT63A52A973Q

Azienda Sanitaria Provinciale di Cosenza**GIAMPA' ANTONIETTA**VIA DELLE ORTENSIE 00005
87027 PAOLA CS

QUANTO E QUANDO PAGARE?

DOVE PAGARE?

Vai su **pagopa.gov.it**

Importo

129,05 Euro

entro il

30/09/2025**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.

 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.).

DATI PER IL PAGAMENTO

Rata unica entro il 30/09/2025

Inquadra il **codice QR** con la tua app di pagamento o usa i dati accanto.Destinatario
GIAMPA' ANTONIETTAEnte Creditore
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI COSENZAOggetto del pagamento
Avviso di pagamento n. 20250000000013107 - Recupero Ticket Sanitario - Rata Unica

Cod. CBILL

Cod. Avviso

3112 0000 0316 6442Euro **129,05**

Cod. Fiscale Ente

Rata 1

Euro

32,26

Entro il

31/08/2025

Cod. Avviso

3112 0000 0316 6543

Cod. Fiscale Ente

Cod. CBILL

Destinatario
GIAMPA' ANTONIETTAEnte Creditore
Azienda Sanitaria Provinciale di CosenzaOggetto del pagamento
Avviso di pagamento n. 20250000000013107Inquadra il **codice QR** con la tua app o usa i dati sopra.**Rata 2**

Euro

32,26

Entro il

30/09/2025

Cod. Avviso

3112 0000 0316 6644

Cod. Fiscale Ente

Cod. CBILL

Destinatario
GIAMPA' ANTONIETTAEnte Creditore
Azienda Sanitaria Provinciale di CosenzaOggetto del pagamento
Avviso di pagamento n. 20250000000013107Inquadra il **codice QR** con la tua app o usa i dati sopra.



Avviso di pagamento n. 20250000000013107 - Recupero Ticket Sanitario

DATI PER IL PAGAMENTO

Destinatario
GIAMPA' ANTONIETTA

Ente Creditore
Azienda Sanitaria Provinciale Cosenza

Oggetto del pagamento
Avviso di pagamento n. 20250000000013107



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

Rata 3

Euro
32,26

Entro il
30/10/2025



Cod. Avviso
3112 0000 0316 6745

Cod. Fiscale Ente Cod. CBILL

Rata 4

Euro
32,27

Entro il
29/11/2025



Cod. Avviso
3112 0000 0316 6846

Cod. Fiscale Ente Cod. CBILL

