



## AVVISO DI PAGAMENTO



# Avviso di pagamento n. 20250000000013569 - Recupero Ticket Sanitario

ENTE CREDITORE

DESTINATARIO

CMPLGU66R16D184B

**Azienda Sanitaria Provinciale di Cosenza**

**CAMPANA LUIGI**

VIA SALVATORE ALLENDE 87  
87060 CROSIA CS

QUANTO E QUANDO PAGARE?

DOVE PAGARE?

Vai su **pagopa.gov.it**

Importo

**121,00 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**



Destinatario  
**CAMPANA LUIGI**

Ente Creditore  
**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI COSENZA**

Oggetto del pagamento  
**Avviso di pagamento n. 20250000000013569 - Recupero Ticket Sanitario - Rata Unica**

**Euro 121,00**

Inquadra il **codice QR** con la tua app di pagamento o usa i dati accanto.

Cod. CBILL

Cod. Avviso

Cod. Fiscale Ente

**3112 0000 0321 5467**

**Rata 1**

Euro

**30,25**

Entro il

**31/08/2025**



Cod. Avviso

**3112 0000 0321 5568**

Cod. Fiscale Ente

Cod. CBILL

Destinatario  
**CAMPANA LUIGI**

Ente Creditore  
**Azienda Sanitaria Provinciale di Cosenza**

Oggetto del pagamento  
**Avviso di pagamento n. 20250000000013569**

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

**Rata 2**

Euro

**30,25**

Entro il

**30/09/2025**



Cod. Avviso

**3112 0000 0321 5669**

Cod. Fiscale Ente

Cod. CBILL

Destinatario  
**CAMPANA LUIGI**

Ente Creditore  
**Azienda Sanitaria Provinciale di Cosenza**

Oggetto del pagamento  
**Avviso di pagamento n. 20250000000013569**

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





# Avviso di pagamento n. 20250000000013569 - Recupero Ticket Sanitario

## DATI PER IL PAGAMENTO

|               |                               |                                          |
|---------------|-------------------------------|------------------------------------------|
| Destinatario  | Ente Creditore                | Oggetto del pagamento                    |
| CAMPANA LUIGI | Azienda Sanitaria Provinciale | Avviso di pagamento n. 20250000000013569 |



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

### Rata 3

Euro  
**30,25**  
Entro il  
**30/10/2025**



Cod. Avviso  
**3112 0000 0321 5770**

Cod. Fiscale Ente      Cod. CBILL

### Rata 4

Euro  
**30,25**  
Entro il  
**29/11/2025**



Cod. Avviso  
**3112 0000 0321 5871**

Cod. Fiscale Ente      Cod. CBILL

