



## Avviso di pagamento n. 20250000000016321 - Recupero Ticket Sanitario

ENTE CREDITORE

**Azienda Sanitaria Provinciale di Cosenza**

DESTINATARIO

MSSRS093S61B963M

**MASSA ROSA**VIA BLUMETTI 8  
87010 FRASCINETO CS

QUANTO E QUANDO PAGARE?

Importo

**46,00 Euro**

entro il

**30/09/2025**

 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 30/09/2025**Inquadra il **codice QR** con la tua app di pagamento o usa i dati accanto.Destinatario  
**MASSA ROSA**Ente Creditore  
**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI COSENZA**Oggetto del pagamento  
**Avviso di pagamento n. 20250000000016321 - Recupero Ticket Sanitario - Rata Unica**

Cod. CBILL

Cod. Avviso

**3112 0000 0349 5477**Euro **46,00**

Cod. Fiscale Ente

