



AVVISO DI PAGAMENTO



Avviso di pagamento n. 20250000000016629 - Recupero Ticket Sanitario

ENTE CREDITORE

Azienda Sanitaria Provinciale di Cosenza

DESTINATARIO

TMMPIA98B43C349W

TOMMASO PIA

VIA DANTE ALIGHIERI 124
87018 SAN MARCO ARGENTANO CS

QUANTO E QUANDO PAGARE?

Importo

37,62 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
TOMMASO PIA

Ente Creditore
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI COSENZA

Oggetto del pagamento
Avviso di pagamento n. 20250000000016629 - Recupero Ticket Sanitario - Rata Unica

Cod. CBILL

Cod. Avviso

3112 0000 0352 6617

Euro **37,62**

Cod. Fiscale Ente

