



Avviso di pagamento n. 2025000000002822 - Recupero Ticket Sanitario

ENTE CREDITORE

DESTINATARIO

RLECTN66E62H579Q

Azienda Sanitaria Provinciale di Cosenza**REALE COSTANZA RITA**

QUANTO E QUANDO PAGARE?

DOVE PAGARE?

Vai su **pagopa.gov.it**

Importo

136,00 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

Inquadra il **codice QR** con la tua app di pagamento o usa i dati accanto.Destinatario
REALE COSTANZA RITAEnte Creditore
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI COSENZAOggetto del pagamento
Avviso di pagamento n. 2025000000002822 - Recupero Ticket Sanitario - Rata Unica

Cod. CBILL

Cod. Avviso

3112 0000 0208 1978Euro **136,00**

Cod. Fiscale Ente

Rata 1

Euro

34,00

Entro il

31/08/2025

Cod. Avviso

3112 0000 0208 2079

Cod. Fiscale Ente

Cod. CBILL

Destinatario

REALE COSTANZA RITA

Ente Creditore

Azienda Sanitaria Provinciale di Cosenza

Oggetto del pagamento

Avviso di pagamento n. 2025000000002822Inquadra il **codice QR** con la tua app o usa i dati sopra.**Rata 2**

Euro

34,00

Entro il

30/09/2025

Cod. Avviso

3112 0000 0208 2180

Cod. Fiscale Ente

Cod. CBILL

Destinatario

REALE COSTANZA RITA

Ente Creditore

Azienda Sanitaria Provinciale di Cosenza

Oggetto del pagamento

Avviso di pagamento n. 2025000000002822Inquadra il **codice QR** con la tua app o usa i dati sopra.



Avviso di pagamento n. 20250000000002822 - Recupero Ticket Sanitario

DATI PER IL PAGAMENTO

Destinatario	Ente Creditore	Oggetto del pagamento
REALE COSTANZA RITA	Azienda Sanitaria Provinciale	Avviso di pagamento n. 20250000000002822



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

Rata 3

Euro
34,00
Entro il
30/10/2025



Cod. Avviso
3112 0000 0208 2281

Cod. Fiscale Ente Cod. CBILL

Rata 4

Euro
34,00
Entro il
29/11/2025



Cod. Avviso
3112 0000 0208 2382

Cod. Fiscale Ente Cod. CBILL

