



AVVISO DI PAGAMENTO



Avviso di pagamento n. 20250000000003083 - Recupero Ticket Sanitario

ENTE CREDITORE

DESTINATARIO

N TLNDM35R20E873F

Azienda Sanitaria Provinciale di Cosenza

IENTILE NICODEMO

QUANTO E QUANDO PAGARE?

DOVE PAGARE?

Vai su **pagopa.gov.it**

Importo

125,09 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
IENTILE NICODEMO

Ente Creditore
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI COSENZA

Oggetto del pagamento
Avviso di pagamento n. 20250000000003083 - Recupero Ticket Sanitario - Rata Unica

Euro 125,09

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

Cod. CBILL

Cod. Avviso

Cod. Fiscale Ente

3112 0000 0211 0080

Rata 1

Euro

31,27

Entro il

31/08/2025



Cod. Avviso

3112 0000 0211 0181

Cod. Fiscale Ente

Cod. CBILL

Destinatario

IENTILE NICODEMO

Ente Creditore

Azienda Sanitaria Provinciale di Cosenza

Oggetto del pagamento

Avviso di pagamento n. 20250000000003083

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

Rata 2

Euro

31,27

Entro il

30/09/2025



Cod. Avviso

3112 0000 0211 0282

Cod. Fiscale Ente

Cod. CBILL

Destinatario

IENTILE NICODEMO

Ente Creditore

Azienda Sanitaria Provinciale di Cosenza

Oggetto del pagamento

Avviso di pagamento n. 20250000000003083

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



Avviso di pagamento n. 20250000000003083 - Recupero Ticket Sanitario

DATI PER IL PAGAMENTO

Destinatario IENILE NICODEMO	Ente Creditore Azienda Sanitaria Provinciale Cosenza	Oggetto del pagamento Avviso di pagamento n. 20250000000003083
--	--	--



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

Rata 3

Euro
31,27
Entro il
30/10/2025



Cod. Avviso
3112 0000 0211 0383

Cod. Fiscale Ente Cod. CBILL

Rata 4

Euro
31,28
Entro il
29/11/2025



Cod. Avviso
3112 0000 0211 0484

Cod. Fiscale Ente Cod. CBILL

