



AVVISO DI PAGAMENTO



Avviso di pagamento n. 20250000000003333 - Recupero Ticket Sanitario

ENTE CREDITORE

DESTINATARIO

BLSSN095H45C002N

Azienda Sanitaria Provinciale di Cosenza

BLOISE SONIA

VIA PLUTARCO 8
87011 CASSANO ALL'IONIO CS

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



Destinatario
BLOISE SONIA

Ente Creditore
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI COSENZA

Oggetto del pagamento
Avviso di pagamento n. 20250000000003333 - Recupero Ticket Sanitario - Rata Unica

Euro 136,00

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

Cod. CBILL

Cod. Avviso

Cod. Fiscale Ente

3112 0000 0213 8687

Rata 1

Euro

34,00

Entro il

31/08/2025



Cod. Avviso

3112 0000 0213 8788

Cod. Fiscale Ente

Cod. CBILL

Destinatario
BLOISE SONIA

Ente Creditore
Azienda Sanitaria Provinciale di Cosenza

Oggetto del pagamento
Avviso di pagamento n. 20250000000003333

Inquadra 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 0213 8889

Cod. Fiscale Ente

Cod. CBILL

Destinatario
BLOISE SONIA

Ente Creditore
Azienda Sanitaria Provinciale di Cosenza

Oggetto del pagamento
Avviso di pagamento n. 20250000000003333

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



Avviso di pagamento n. 20250000000003333 - Recupero Ticket Sanitario

DATI PER IL PAGAMENTO

Destinatario	Ente Creditore	Oggetto del pagamento
BLOISE SONIA	Azienda Sanitaria Provinciale Cosenza	Avviso di pagamento n. 20250000000003333



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 0213 8990

Cod. Fiscale Ente Cod. CBILL

Rata 4

Euro
34,00
Entro il
29/11/2025



Cod. Avviso
3112 0000 0213 9091

Cod. Fiscale Ente Cod. CBILL

