



Avviso di pagamento n. 2025000000003409 - Recupero Ticket Sanitario

ENTE CREDITORE

DESTINATARIO

FLPPRN53H26A912K

Azienda Sanitaria Provinciale di Cosenza

FILIPPELLI PIERINO

QUANTO E QUANDO PAGARE?

DOVE PAGARE?

Vai su pagopa.gov.it

Importo

116,00 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
FILIPPELLI PIERINOEnte Creditore
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI COSENZAOggetto del pagamento
Avviso di pagamento n. 2025000000003409 - Recupero Ticket Sanitario - Rata UnicaEuro **116,00**Inquadra il **codice QR** con la tua app di pagamento o usa i dati accanto.

Cod. CBILL

Cod. Avviso

Cod. Fiscale Ente

3112 0000 0214 7078

Rata 1

Euro

29,00

Entro il

31/08/2025

Cod. Avviso

3112 0000 0214 7179

Cod. Fiscale Ente

Cod. CBILL

Destinatario
FILIPPELLI PIERINOEnte Creditore
Azienda Sanitaria Provinciale di CosenzaOggetto del pagamento
Avviso di pagamento n. 2025000000003409Inquadra il **codice QR** con la tua app o usa i dati sopra.

Rata 2

Euro

29,00

Entro il

30/09/2025

Cod. Avviso

3112 0000 0214 7280

Cod. Fiscale Ente

Cod. CBILL

Destinatario
FILIPPELLI PIERINOEnte Creditore
Azienda Sanitaria Provinciale di CosenzaOggetto del pagamento
Avviso di pagamento n. 2025000000003409Inquadra il **codice QR** con la tua app o usa i dati sopra.



Avviso di pagamento n. 20250000000003409 - Recupero Ticket Sanitario

DATI PER IL PAGAMENTO

Destinatario	Ente Creditore	Oggetto del pagamento
FILIPPELLI PIERINO	Azienda Sanitaria Provinciale	Avviso di pagamento n. 20250000000003409



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

Rata 3

Euro
29,00
Entro il
30/10/2025



Cod. Avviso
3112 0000 0214 7381

Cod. Fiscale Ente Cod. CBILL

Rata 4

Euro
29,00
Entro il
29/11/2025



Cod. Avviso
3112 0000 0214 7482

Cod. Fiscale Ente Cod. CBILL

