



Avviso di pagamento n. 2025000000003963 - Recupero Ticket Sanitario

ENTE CREDITORE

Azienda Sanitaria Provinciale di Cosenza

DESTINATARIO

SCRTRS72R43E678U

SCARLATO TERESAVIA GALLIA 20
87067 CORIGLIANO-ROSSANO CS

QUANTO E QUANDO PAGARE?

Importo

115,37 Euro

entro il

30/09/2025

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.).

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 30/09/2025Inquadra il **codice QR** con la tua app di pagamento o usa i dati accanto.Destinatario
SCARLATO TERESAEnte Creditore
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI COSENZAOggetto del pagamento
Avviso di pagamento n. 2025000000003963 - Recupero Ticket Sanitario - Rata Unica

Cod. CBILL

Cod. Avviso

3112 0000 0220 8037**Euro 115,37**

Cod. Fiscale Ente

Rata 1

Euro

28,84

Entro il

31/08/2025

Cod. Avviso

3112 0000 0220 8138

Cod. Fiscale Ente

Cod. CBILL



Destinatario

SCARLATO TERESA

Ente Creditore

Azienda Sanitaria Provinciale di Cosenza

Oggetto del pagamento

Avviso di pagamento n. 2025000000003963Inquadra il **codice QR** con la tua app o usa i dati sopra.**Rata 2**

Euro

28,84

Entro il

30/09/2025

Cod. Avviso

3112 0000 0220 8239

Cod. Fiscale Ente

Cod. CBILL



Destinatario

SCARLATO TERESA

Ente Creditore

Azienda Sanitaria Provinciale di Cosenza

Oggetto del pagamento

Avviso di pagamento n. 2025000000003963Inquadra il **codice QR** con la tua app o usa i dati sopra.



Avviso di pagamento n. 2025000000003963 - Recupero Ticket Sanitario

DATI PER IL PAGAMENTO

Destinatario Ente Creditore Oggetto del pagamento
SCARLATO TERESA Azienda Sanitaria Provinciale Cosenza Avviso di pagamento n. 2025000000003963

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

Rata 3

Euro
28,84
Entro il
30/10/2025



Cod. Avviso
3112 0000 0220 8340

Cod. Fiscale Ente Cod. CBILL

Rata 4

Euro
28,85
Entro il
29/11/2025



Cod. Avviso
3112 0000 0220 8441

Cod. Fiscale Ente Cod. CBILL

