



Avviso di pagamento n. 2025000000003978 - Recupero Ticket Sanitario

ENTE CREDITORE

Azienda Sanitaria Provinciale di Cosenza

DESTINATARIO

LSLMTR63P52H579S

LA SALA MARIA TERESAROSSANO VIA CALABRIA 12
87064 CORIGLIANO-ROSSANO CS

QUANTO E QUANDO PAGARE?

DOVE PAGARE?

Vai su pagopa.gov.it

Importo

161,00 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
LA SALA MARIA TERESAEnte Creditore
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI COSENZAOggetto del pagamento
Avviso di pagamento n. 2025000000003978 - Recupero Ticket Sanitario - Rata Unica

Cod. CBILL

Cod. Avviso

3112 0000 0220 9956Euro **161,00**

Cod. Fiscale Ente

Rata 1

Euro

40,25

Entro il

31/08/2025

Cod. Avviso

3112 0000 0221 0057

Cod. Fiscale Ente

Cod. CBILL



Destinatario

LA SALA MARIA TERESA

Ente Creditore

Azienda Sanitaria Provinciale di Cosenza

Oggetto del pagamento

Avviso di pagamento n. 2025000000003978Inquadra il **codice QR** con la tua app o usa i dati sopra.**Rata 2**

Euro

40,25

Entro il

30/09/2025

Cod. Avviso

3112 0000 0221 0158

Cod. Fiscale Ente

Cod. CBILL



Destinatario

LA SALA MARIA TERESA

Ente Creditore

Azienda Sanitaria Provinciale di Cosenza

Oggetto del pagamento

Avviso di pagamento n. 2025000000003978Inquadra il **codice QR** con la tua app o usa i dati sopra.



Avviso di pagamento n. 2025000000003978 - Recupero Ticket Sanitario

DATI PER IL PAGAMENTO

Destinatario Ente Creditore Oggetto del pagamento
LA SALA MARIA TERESA Azienda Sanitaria Provinciale Cosenza Avviso di pagamento n. 2025000000003978

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

Rata 3

Euro
40,25
Entro il
30/10/2025



Cod. Avviso
3112 0000 0221 0259

Cod. Fiscale Ente Cod. CBILL

Rata 4

Euro
40,25
Entro il
29/11/2025



Cod. Avviso
3112 0000 0221 0360

Cod. Fiscale Ente Cod. CBILL

