



AVVISO DI PAGAMENTO



Avviso di pagamento n. 20250000000004426 - Recupero Ticket Sanitario

ENTE CREDITORE

DESTINATARIO

MDALRA96H51H579I

Azienda Sanitaria Provinciale di Cosenza

MADEO LAURA

MOMENA VIA OLANDA 32
87067 CORIGLIANO-ROSSANO CS

QUANTO E QUANDO PAGARE?

DOVE PAGARE?

Vai su **pagopa.gov.it**

Importo

211,00 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
MADEO LAURA

Ente Creditore
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI COSENZA

Oggetto del pagamento
Avviso di pagamento n. 20250000000004426 - Recupero Ticket Sanitario - Rata Unica

Euro **211,00**

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

Cod. CBILL

Cod. Avviso

Cod. Fiscale Ente

3112 0000 0225 9183

Rata 1

Euro

52,75

Entro il

31/08/2025



Cod. Avviso

3112 0000 0225 9284

Cod. Fiscale Ente

Cod. CBILL

Destinatario
MADEO LAURA

Ente Creditore
Azienda Sanitaria Provinciale di Cosenza

Oggetto del pagamento
Avviso di pagamento n. 20250000000004426

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

Rata 2

Euro

52,75

Entro il

30/09/2025



Cod. Avviso

3112 0000 0225 9385

Cod. Fiscale Ente

Cod. CBILL

Destinatario
MADEO LAURA

Ente Creditore
Azienda Sanitaria Provinciale di Cosenza

Oggetto del pagamento
Avviso di pagamento n. 20250000000004426

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



Avviso di pagamento n. 20250000000004426 - Recupero Ticket Sanitario

DATI PER IL PAGAMENTO

Destinatario	Ente Creditore	Oggetto del pagamento
MADEO LAURA	Azienda Sanitaria Provinciale	Avviso di pagamento n. 20250000000004426



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

Rata 3

Euro
52,75
Entro il
30/10/2025



Cod. Avviso
3112 0000 0225 9486

Cod. Fiscale Ente Cod. CBILL

Rata 4

Euro
52,75
Entro il
29/11/2025



Cod. Avviso
3112 0000 0225 9587

Cod. Fiscale Ente Cod. CBILL

