



# Avviso di pagamento n. 2025000000007186 - Recupero Ticket Sanitario

ENTE CREDITORE

**Azienda Sanitaria Provinciale di Cosenza**

DESTINATARIO

**FELICE ROSINA**

FLCRSN31C71H825C

VIA VITTORIO EMANUELE 38  
87010 SAN SOSTI CS

QUANTO E QUANDO PAGARE?

DOVE PAGARE?

Vai su [pagopa.gov.it](https://pagopa.gov.it)

Importo

**26,00 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.



**i** 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  
**FELICE ROSINA**Euro **26,00**Ente Creditore  
**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI COSENZA**Oggetto del pagamento  
**Avviso di pagamento n. 2025000000007186 - Recupero Ticket Sanitario - Rata Unica**Inquadra il **codice QR** con la tua app di pagamento o usa i dati accanto.

Cod. CBILL

Cod. Avviso

Cod. Fiscale Ente

**3112 0000 0254 5968**

