



## Avviso di pagamento n. 2025000000007293 - Recupero Ticket Sanitario

ENTE CREDITORE

DESTINATARIO

CLBTLI36E44G317J

**Azienda Sanitaria Provinciale di Cosenza****CALABRIA ITALIA**VIA DARWIN 9  
87027 PAOLA CS

QUANTO E QUANDO PAGARE?

DOVE PAGARE?

Vai su **pagopa.gov.it**

Importo

**41,49 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**Inquadra il **codice QR** con la tua app di pagamento o usa i dati accanto.

Destinatario

**CALABRIA ITALIA**

Ente Creditore

**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI COSENZA**

Oggetto del pagamento

**Avviso di pagamento n. 2025000000007293 - Recupero Ticket Sanitario - Rata Unica**

Cod. CBILL

Cod. Avviso

**3112 0000 0255 7086**Euro **41,49**

Cod. Fiscale Ente

