×

Avviso di pagamento n. 2025000000000006 - Recupero Ticket Sanitario



ENTE CREDITORE DESTINATARIO RCCCCT47B47D289L

Azienda Sanitaria Provinciale di Cosenza

RICUCCI CONCETTINA ANNA BIAGINA

VIA PORTO 87022 CETRARO CS

QUANTO E QUANDO PAGARE?

entro il

335,09 Euro

Importo

30/09/2025

- i 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?

PAGA CON L'APP IO

oppure dal tuo Home Banking, con la tua app di pagamento o con gli altri canali abilitati.

Vai su pagopa.gov.it

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 30/09/2025



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

Destinatario

RICUCCI CONCETTINA ANNA BIAGINA

Ente Creditore

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI COSENZA

Oggetto del pagamento

Avviso di pagamento n. 2025000000000086 - Recupero Ticket

Sanitario - Rata Unica

Cod. CBILL Cod. Avviso

Cod. Fiscale Ente

Euro 335, 09

3112 0000 0177 8722

Rata 1

Euro

83,77Entro il

31/08/2025

Cod. Avviso

3112 0000 0177 8823

Cod. Fiscale Ente Cod. CBILL

Destinatario

RICUCCI CONCETTINA ANNA BIAGINA

Ente Creditore

Azienda Sanitaria Provinciale di Cosenza

Oggetto del pagamento

Avviso di pagamento n. 20250000000000086

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

Rata 2

Euro

83,77

Entro il

30/09/2025

Cod. Avviso

3112 0000 0177 8924

Cod. Fiscale Ente Cod. CBILL

Destinatario

RICUCCI CONCETTINA ANNA BIAGINA

Ente Creditore

Azienda Sanitaria Provinciale di Cosenza

Oggetto del pagamento

Avviso di pagamento n. 20250000000000086

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





Avviso di pagamento n. 20250000000000086 - Recupero Ticket Sanitario



DATI PER IL PAGAMENTO

Destinatario Ente Creditore Oggetto del pagamento

RICUCCI CONCETTINA ANNA BIAGINAzienda Sanitaria ProvAnviishe dii pCagsemzento n. 20250000000000086

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

Rata 3

Euro

83,77

Entro il

30/10/2025

Cod. Avviso

3112 0000 0177 9025

Cod. Fiscale Ente Cod. CBILL



Rata 4

Euro

83,78

Entro il

29/11/2025

Cod. Avviso

3112 0000 0177 9126

Cod. Fiscale Ente Cod. CBILL

