



Avviso di pagamento n. 20250000000008936 - Recupero Ticket Sanitario

ENTE CREDITORE

DESTINATARIO

DSNFNC72H06H579P

Azienda Sanitaria Provinciale di Cosenza**DE SANTIS FRANCESCO ANTONIO**C/O AGENZIA DELLE V G FERRARIS SNC
87067 CORIGLIANO-ROSSANO CS

QUANTO E QUANDO PAGARE?

DOVE PAGARE?

Vai su **pagopa.gov.it**

Importo

116,00 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
DE SANTIS FRANCESCO ANTONIOEnte Creditore
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI COSENZAOggetto del pagamento
Avviso di pagamento n. 20250000000008936 - Recupero Ticket Sanitario - Rata Unica

Cod. CBILL

Cod. Avviso

3112 0000 0273 2170Euro **116,00**

Cod. Fiscale Ente

Rata 1

Euro

29,00

Entro il

31/08/2025

Cod. Avviso

3112 0000 0273 2271

Cod. Fiscale Ente

Cod. CBILL

Destinatario

DE SANTIS FRANCESCO ANTONIO

Ente Creditore

Azienda Sanitaria Provinciale di Cosenza

Oggetto del pagamento

Avviso di pagamento n. 20250000000008936Inquadra il **codice QR** con la tua app o usa i dati sopra.**Rata 2**

Euro

29,00

Entro il

30/09/2025

Cod. Avviso

3112 0000 0273 2372

Cod. Fiscale Ente

Cod. CBILL

Destinatario

DE SANTIS FRANCESCO ANTONIO

Ente Creditore

Azienda Sanitaria Provinciale di Cosenza

Oggetto del pagamento

Avviso di pagamento n. 20250000000008936Inquadra il **codice QR** con la tua app o usa i dati sopra.



Avviso di pagamento n. 20250000000008936 - Recupero Ticket Sanitario

DATI PER IL PAGAMENTO

Destinatario Ente Creditore Oggetto del pagamento
DE SANTIS FRANCESCO ANTONIO Azienda Sanitaria Provinciale Cosenza Avviso di pagamento n. 20250000000008936



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

Rata 3

Euro
29,00
Entro il
30/10/2025



Cod. Avviso
3112 0000 0273 2473

Cod. Fiscale Ente Cod. CBILL

Rata 4

Euro
29,00
Entro il
29/11/2025



Cod. Avviso
3112 0000 0273 2574

Cod. Fiscale Ente Cod. CBILL

