



AVVISO DI PAGAMENTO



Avviso di pagamento n. 20250000000009175 - Recupero Ticket Sanitario

ENTE CREDITORE

DESTINATARIO

GSPLTB89R18Z129K

Azienda Sanitaria Provinciale di Cosenza

GASPAR LIVIU????????

VIA NAZIONALE 351
87064 CORIGLIANO CALABRO CS

QUANTO E QUANDO PAGARE?

DOVE PAGARE?

Vai su **pagopa.gov.it**

Importo

111,49 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.



 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
GASPAR LIVIU????????

Ente Creditore
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI COSENZA

Oggetto del pagamento
Avviso di pagamento n. 20250000000009175 - Recupero Ticket Sanitario - Rata Unica

Euro 111,49

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

Cod. CBILL

Cod. Avviso

Cod. Fiscale Ente

3112 0000 0275 6838

Rata 1

Euro

27,87

Entro il

31/08/2025



Cod. Avviso

3112 0000 0275 6939

Cod. Fiscale Ente

Cod. CBILL

Destinatario

GASPAR LIVIU????????

Ente Creditore

Azienda Sanitaria Provinciale di Cosenza

Oggetto del pagamento

Avviso di pagamento n. 20250000000009175

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

Rata 2

Euro

27,87

Entro il

30/09/2025



Cod. Avviso

3112 0000 0275 7040

Cod. Fiscale Ente

Cod. CBILL

Destinatario

GASPAR LIVIU????????

Ente Creditore

Azienda Sanitaria Provinciale di Cosenza

Oggetto del pagamento

Avviso di pagamento n. 20250000000009175

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



Avviso di pagamento n. 20250000000009175 - Recupero Ticket Sanitario

DATI PER IL PAGAMENTO

Destinatario Ente Creditore Oggetto del pagamento
GASPAR LIVIU??????? **Azienda Sanitaria Provinciale Cosenza** **Avviso di pagamento n. 20250000000009175**



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

Rata 3

Euro
27,87
Entro il
30/10/2025



Cod. Avviso
3112 0000 0275 7141

Cod. Fiscale Ente Cod. CBILL

Rata 4

Euro
27,88
Entro il
29/11/2025



Cod. Avviso
3112 0000 0275 7242

Cod. Fiscale Ente Cod. CBILL

