×

Avviso di pagamento n. 2025000000009960 - Recupero Ticket Sanitario



ENTE CREDITORE DESTINATARIO CIATMS77S20Z112J

Azienda Sanitaria Provinciale di Cosenza

IACOI TOMMASO

VIA NICOLETTI 36 87060 CROSIA CS

QUANTO E QUANDO PAGARE?

DOVE PAGARE?

Vai su pagopa.gov.it

Importo

entro il

116,00 Euro

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.



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.).

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
IACOI TOMMASO

Ente Creditore

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI COSENZA

Oggetto del pagamento

Avviso di pagamento n. 2025000000009960 - Recupero Ticket Sanitario - Rata Unica

Cod. CBILL

Cod. Avviso

Cod. Fiscale Ente

Euro 116,00

3112 0000 0284 0538

Rata 1

Euro

29,00

Entro il

31/08/2025

Cod. Avviso

3112 0000 0284 0639

Cod. Fiscale Ente Cod. CBILL

Destinatario

IACOI TOMMASO

Ente Creditore

Azienda Sanitaria Provinciale di Cosenza

Oggetto del pagamento

Avviso di pagamento n. 20250000000009960

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



Euro

29,00

Entro il

30/09/2025

Cod. Avviso

3112 0000 0284 0740

Cod. Fiscale Ente Cod. CBILL

Destinatario

IACOI TOMMASO

Ente Creditore

Azienda Sanitaria Provinciale di Cosenza

Oggetto del pagamento

Avviso di pagamento n. 20250000000009960

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





Avviso di pagamento n. 2025000000009960 - Recupero Ticket Sanitario



DATI PER IL PAGAMENTO

Destinatario Ente Creditore Oggetto del pagamento

IACOI TOMMASO Azienda Sanitaria Prov**Anviisle dii (Goggermae**nto n. 20250000000009960

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

Rata 3

Euro

29,00

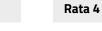
Entro il

30/10/2025

Cod. Avviso

3112 0000 0284 0841

Cod. Fiscale Ente Cod. CBILL



Euro

29,00

Entro il

29/11/2025

Cod. Avviso

3112 0000 0284 0942

Cod. Fiscale Ente Cod. CBILL

