



ENTE CREDITORE Cod. Fiscale 01874240342

DESTINATARIO AVVISO Cod. Fiscale SSSPRM82D29H720Z

AZIENDA OSPEDALIERO - UNIVERSITARIA DI PARMA

PARMA ASSISTITO

43039 SORAGNA

QUANTO E QUANDO PAGARE?

1,00 Euro entro il 31/12/99

Puoi pagare con **una unica rata**

L'importo è aggiornato automaticamente dal sistema e potrebbe subire variazioni per eventuali sgravi, note di credito, indennità di mora, sanzioni o interessi, ecc... Un operatore, il sito o l'app che userai ti potrebbero quindi chiedere una cifra diversa da quella qui indicata.

DOVE PAGARE? Lista dei canali di pagamento su agid.gov.it/pagopa

PAGA SUL SITO O CON LE APP

Collegandosi a <http://www.pagonlinesanita.it> e inserendo il codice di pagamento **9203 2000 0001 5560** e il proprio codice fiscale, scegliendo tra gli strumenti disponibili: carta di credito o debito o prepagata, oppure il bonifico bancario nel caso si disponga di un conto corrente presso banche e altri prestatori di servizi di pagamento aderenti all'iniziativa.



PAGA SUL TERRITORIO

in tutti gli Uffici Postali, in Banca, in Ricevitoria, dal Tabaccaio, al Bancomat, al Supermercato. Potrai pagare in contanti, con carte o conto corrente.



Utilizza la porzione di avviso relativa al canale di pagamento che preferisci.

BANCHE E ALTRI CANALI

RATA UNICA entro il 31/12/99

Qui accanto trovi il codice QR e il codice interbancario **CBILL** per pagare attraverso il circuito bancario e gli altri canali di pagamento abilitati.



Destinatario **PARMA ASSISTITO** Euro **1,00**
 Ente Creditore **AZIENDA OSPEDALIERO - UNIVERSITARIA DI PARMA**
 Oggetto del pagamento **Ticket SSN**

Codice CBILL	Codice AVVISO	Cod. Fiscale Ente Creditore
AL9H4	0010 0000 0039 2449 29	01874240342

BOLLETTINO POSTALE PA BancoPosta

RATA UNICA entro il 31/12/99

Posteitaliane € sul C/C n. **330431**

Euro **1,00**



Bollettino Postale pagabile in tutti gli Uffici Postali e sui canali fisici o digitali abilitati di Poste Italiane e dell'Ente Creditore

AUT. DB/SESP/1472/17 DEL 11.06.2019

Intestato a **AZIENDA OSPEDALIERO - UNIVERSITARIA DI PARMA**

Destinatario **PARMA ASSISTITO**

Oggetto del pagamento **Ticket SSN**



Codice AVVISO	Tipo	Cod. Fiscale Ente Creditore
0010 0000 0039 2449 29	P1	01874240342