

## QUOTA ANNUALE ISCRIZIONE

**ENTE CREDITORE** Cod. Fiscale 00624780276

**ORDINE PROVINCIALE MEDICI CHIRURGI E  
ODONTOIATRI DELLA PROVINCIA DI VENEZIA**

Collegandoti al sito web riportato di seguito, puoi effettuare il pagamento online inserendo, nella sezione 'Avviso da pagare predeterminato', il Codice Avviso riportato sul presente documento

<https://venezia.ordinemedici.pluginpay.it>

**DESTINATARIO AVVISO** Cod. Fiscale NVLRRT61R05L736Q

**NOVELLI ROBERTO**

**VIA SAN MAURIZIO 29**

**30173 VENEZIA VE**

### DETTAGLI DEL PAGAMENTO

Oggetto del pagamento: Quota Iscrizione anno 2021

Numero iscrizione Albo Medici: 04891

Numero iscrizione Albo Odontoiatri:

### QUANTO E QUANDO PAGARE?

**154,00 Euro entro il 31/03/2021**

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. Puoi pagare con una unica rata.

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

### DOVE PAGARE? Lista dei canali di pagamento su [www.pagopa.gov.it](http://www.pagopa.gov.it)

#### PAGA SUL SITO O CON LE APP

del tuo Ente Creditore, della tua Banca o degli altri canali di pagamento e APP IO. Potrai pagare con carte, conto corrente o CBILL.



#### 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.



### BANCHE E ALTRI CANALI

**RATA entro il 31/03/2021**

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 **NOVELLI ROBERTO**

Euro **154,00**

Ente Creditore **ORDINE PROVINCIALE MEDICI CHIRURGI E ODONTOIATRI DELLA PROVINCIA DI VENEZIA**

Oggetto del pagamento **Quota Iscrizione anno 2021**

Codice CBILL  
**05N61**

Codice Avviso  
**0010 1000 2048 4100 72**

Cod. Fiscale Ente Creditore  
**00624780276**

### BOLLETTINO POSTALE PA

Banco**Posta**

**RATA entro il 31/03/2021**

**Posteitaliane**

€ sul C/Cn. 1040856054

Euro **154,00**



Intestato a **ORDINE PROVINCIALE DEI MEDICI CHIRURGI E ODONTOIATRI DI VENEZIA**

Destinatario dell'Avviso **NOVELLI ROBERTO**

Oggetto del pagamento **Quota Iscrizione anno 2021**

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

Codice Avviso  
**0010 1000 2048 4100 72**

Tipo **P1** Codice Fiscale Ente  
**00624780276**

