

SPETT.LE POLIZIA LOCALE – DISTRETTO PD1A
UFFICIO CONTRAVVENZIONI
Tel. 80010138 – e-mail: contrav@distrettopl.pd1a.it

**RICHIESTA DI PAGAMENTO RATEALE DI SANZIONE PECUNIARIA AMMINISTRATIVA
PREVISTA DAL D.LGS. 285/92**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

COGNOME _____ NOME _____

NATO A _____ IL _____

C.F. _____ RESIDENTE A _____

IN VIA _____ NR. _____ C.A.P. _____

TELEFONO _____ PEC _____

E-MAIL _____

premesso

Che in qualità di soggetto obbligato al pagamento, ha ricevuto la notifica dei seguenti atti:

verbale di contestazione n. _____ del _____ notificato il _____

verbale di contestazione n. _____ del _____ notificato il _____

ingiunzione fiscale n. _____ del _____ notificato il _____

COMUNICA

Di non essere attualmente in grado di pagare il debito in un'unica soluzione in quanto si trova in temporanea situazione di obiettiva difficoltà economica e consapevole delle responsabilità penali che dichiarazioni mendaci comportano, ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000 dichiara:

di avere n. _____ familiari a carico;

di essere proprietario di immobili si no

di avere un reddito annuo familiare complessivo di euro _____

ALLEGARE OBBLIGATORIAMENTE ALL'ISTANZA : CUD, busta paga, certificazione ISEE o altro

CHIEDE

Di essere ammesso al pagamento rateale dell'atto/ti sopra indicato/i pari al totale di

€ _____ in N° _____ rate mensili dell'importo di

€ _____ cadauna, a partire dal _____.

Dichiaro altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Reg. UE 2016/679 che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

La presentazione della richiesta non comporta automatica accettazione della stessa e si avvisa inoltre che ai sensi dell'art. 26 L. 689/81, decorso inutilmente, anche per una sola rata, il termine fissato per i versamenti previsti, l'obbligato è tenuto al pagamento del residuo della sanzione in un'unica soluzione.

Luogo e data _____

FIRMA (leggibile)
