



Protocollo: _____ del _____

ALLA PROVINCIA DI TERAMO
SERVIZIO SANZIONI E GESTIONE RUOLI

ISTANZA DI RATEIZZAZIONE SANZIONE AMMINISTRATIVA PECUNIARIA

(Art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (____) il _____
residente a _____ (____) indirizzo _____
C.F. _____ dovendo pagare a titolo di sanzione amministrativa la
somma di € _____ a seguito:

- del Verbale di Accertamento/Contestazione n. _____ del _____
- dell'Ordinanza-Ingiunzione n. _____ del _____

CHIEDE

di essere ammesso al pagamento rateale della sanzione, possibilmente nel numero di _____
rate mensili.

A tal fine, consapevole, in caso di falsità in atti e dichiarazione mendace, delle sanzioni penali
previste dall'art. 76 del D.P.R. n° 445/2000 e successive modifiche ed integrazioni, nonché della
decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della
dichiarazione non veritiera,

DICHIARA

- di trovarsi in condizioni economiche disagiate;
- di trovarsi in condizioni economiche tali da non poter far fronte al pagamento immediato della
sanzione;
- la rilevanza dell'importo della sanzione ha gravi ripercussioni per la propria attività lavorativa
e/o imprenditoriale;
- la rilevanza dell'importo della sanzione ha gravi ripercussioni sull'andamento familiare;

Allega: 1) autocertificazione (Scarica Modello) che attesta la situazione economica;
2) altra documentazione.

Il/la sottoscritto/a autorizza, ai sensi del D.Lgs. N. 196/03, il trattamento dei propri dati
personali per le finalità inerenti il procedimento di rateizzazione dell'ordinanza ingiunzione.

Luogo _____ data _____ Firma _____

**N.B. In caso di trasmissione per posta della presente istanza, è necessario allegare
fotocopia del documento di identità del richiedente.**

**AVVERTENZA: le Amministrazioni procedenti sono tenute ad effettuare idonei controlli, anche a
campione, e in tutti i casi in cui sorgano fondati dubbi sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive
stesse, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato
sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 DPR 28/12/2000 n. 445)**

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

Servizio Sanzioni Amministrative, Tributarie - Gestione Ruoli

Il sottoscritto, presa visione della richiesta sopra riportata:

- esprime parere **favorevole** all'accoglimento.
- esprime parere **negativo** all'accoglimento.

Il Responsabile del Servizio

Totale da pagare	€	_____
Rate	N.	_____
Tutte le rate/1° rata	da €	_____
Le altre _____	da €	_____