PROTOCOLLO PROVINCIA

ALLA PROVINCIA DI TERAMO
II SETTORE
SERVIZIO SANZIONI E GESTIONE RUOLI
P.ZZA GARIBALDI, 55
64100 TERAMO

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 _____ Prov. _____ in Via/Piazza _____ 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 attivita' 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 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 e 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 €	_____