

	Al Comune di Regione Friuli Venezia Giulia Ufficio destinatario	
--	---	--

Domanda di rateizzazione del pagamento di sanzione per violazione relativa a Ordinanze e Regolamenti comunali

Il sottoscritto				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso (M/F)	Luogo di nascita	Cittadinanza	
Residenza				
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico CAP
Telefono casa	Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata	
in qualità di				
Ruolo				
<input type="radio"/>	trasgressore			
<input type="radio"/>	obbligato in solido			
a seguito della notifica del verbale di violazione/provvedimento di ingiunzione				
Numero verbale/provvedimento			Data verbale/provvedimento	

CHIEDE

che gli venga concesso il pagamento rateizzato della sanzione pecuniaria dovuta così come indicato

Importo totale dovuto	Numero rate
€	

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- ☒ di trovarsi in condizioni economiche disagiate per i seguenti motivi

Motivazione condizioni economiche disagiate

- ☒ di essere consapevole che, decorso anche per una sola rata il termine fissato per il pagamento, il richiedente è tenuto a corrispondere l'importo residuo in un'unica soluzione
- ☒ di essere consapevole che in ogni momento il debito può essere estinto in un'unica soluzione
- ☒ di essere consapevole che possono essere effettuate delle verifiche, tramite controlli a campione ed acquisizioni d'ufficio, in merito alla situazione reddituale o economica dichiarata. In tal caso il richiedente è tenuto a fornire ogni indicazione utile in merito e gli elementi indispensabili per il reperimento delle informazioni e dei dati richiesti

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da non allegare se l'istanza è presentata in modalità telematica o se la firma autografa è apposta di fronte a un pubblico ufficiale)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

<input type="checkbox"/>	dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.
--------------------------	---

Trieste		
Luogo	Data	Il dichiarante