

All'ASL 3
Sistema Servizio Regione Liguria
SSD Assistenza Sanitaria di Base Specialistica
Metropolitana e Farmaceutica
V.le V.C. Bracelli 1/3
16142 GENOVA GE

OGGETTO: Istanza di rateizzazione di sanzione amministrativa pecuniaria (art. 26, L. 689/1981).

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____ via _____
codice fiscale _____,
tel. _____ indirizzo email _____,

dovendo pagare a titolo di sanzione amministrativa la somma di € _____ a seguito dell'Ordinanza-Ingunzione n. _____ del _____, non potendo far fronte al pagamento della sanzione in un'unica soluzione in quanto (indicare la causa di difficoltà economica) _____, come attestato dalla documentazione allegata. Consapevole che in caso di rateizzazione, all'importo ingiunto dalla richiamata Ordinanza verranno sommati gli interessi legali

CHIEDE

la rateizzazione del pagamento in n. _____ rate mensili (ai sensi dell'art. 26 della L. 689/81 il numero minimo di rate è tre, quello massimo di trenta, determinato caso per caso)

ALLEGA

- copia dell'ultima dichiarazione dei redditi (anno _____), oppure l'ultima certificazione ISEE, oppure la dichiarazione sostitutiva di certificazione e dell'atto di notorietà della propria situazione economica, fiscale e reddituale
- _____

Consapevole, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, delle sanzioni penali a carico di chi rende dichiarazione mendace, esibisce un atto contenente dati non più rispondenti a verità, forma atti falsi o ne fa uso, e del fatto che in caso di dichiarazione non veritiera decadrà da tutti i benefici eventualmente conseguiti, ai sensi degli artt. 19 e 47 del D.P.R. 445/2000.

DICHIARA

- Che le copie dei documenti allegati, come sopra descritti, sono conformi agli originali
- Che la propria condizione economica disagiata è determinata dalle seguenti circostanze:

- Di essere consapevole del fatto che la fruizione dei benefici richiesti con la presente istanza è subordinata all'emissione del relativo provvedimento di accoglimento, nel quale verranno indicati il numero di rate concesse, l'importo e la calendarizzazione delle stesse.

Allega fotocopia di documento di identità in corso di validità

DATA

FIRMA
