

	Amministrazione destinataria Comune di Cattolica Ufficio destinatario Polizia locale	
--	---	--

Domanda di rateizzazione di un'ingiunzione di pagamento
Ai sensi della Deliberazione di Giunta comunale 22/04/2009, n.45

Il sottoscritto						
Cognome		Nome		Codice Fiscale		
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Residenza						
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	SNC CAP
						<input type="checkbox"/>
Domicilio						
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	SNC CAP
						<input type="checkbox"/>
Telefono fisso		Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	

in relazione all'ingiunzione di pagamento		
Numero	Importo	Data notifica
	€	

CHIEDE

che gli venga concesso il pagamento rateizzato dell'ingiunzione dovuta, così come indicato

(ogni singola rata non può essere inferiore a 50,00 €; importo minimo rateizzabile: 150,00 €; numero minimo di rate: 3; numero massimo di rate: 60)

Importo totale dovuto	Numero rate
€	

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e 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 e tali da non poter far fronte al pagamento immediato

che la rilevanza dell'importo da pagare ha gravi ripercussioni per la propria attività lavorativa e sull'andamento familiare

di possedere il seguente ISEE

Importo ISEE	Data di rilascio	Data fine validità
€		

Eventuali annotazioni**Elenco degli allegati**

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

<input checked="" type="checkbox"/>	copia dell'ingiunzione di pagamento o della cartella esattoriale
<input type="checkbox"/>	copia dell'ultima dichiarazione dei redditi
<input type="checkbox"/>	documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</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"/>	dichiara 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 della pratica.
--------------------------	--

Cattolica

Luogo

Data

Il dichiarante