# Unione di Comuni montana Colline Metallifere

*Comuni di Massa Marittima, Monterotondo Marittimo, Montieri*

SERVIZIO ASSOCIATO DI POLIZIA LOCALE

**Al Comando di Polizia Locale**
**P.zza Dante Alighieri, 4**
**58024 Massa MArittima**

## 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 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. Il mancato pagamento anche di una sola rata fa perdere il beneficio della rateazione e l'importo dovuto, per imposte, interessi e sanzioni in misura piena, meno quanto già versato, viene iscritto a ruolo.**

**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.

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

Il Responsabile del Servizio

_____