

**Amministrazione destinataria**

Comune di Silvi

**Ufficio destinatario**

Vigilanza, comando polizia locale

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

**Il sottoscritto**

Cognome	Nome	Codice Fiscale
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="checkbox"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo
<input style="width: 95%;" type="text"/>

Denominazione/Ragione sociale	Tipologia
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

Sede legale									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="checkbox"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

Codice Fiscale	Partita IVA
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

Telefono	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio	Provincia	Numero Iscrizione
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento***(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

<input style="width: 95%;" type="text"/>
--

**a seguito della notifica del verbale di violazione**

Numero verbale	Data verbale
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

## 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 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 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 (numero massimo di caratteri: 800)

### Elenco degli allegati

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

- copia del documento d'identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

### 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)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Silvi

Luogo

Data

il dichiarante