

MODULO n. 1

COMUNE DI VILLADOSE

RICHIESTA DI PAGARE IN FORMA RATEIZZATA LE SANZIONI AMMINISTRATIVE CDS

(SOLLECITO BONARIO)

Il/La sottoscritto/a
nato/a a, Prov., il, c. f.
residenza prov
indirizzo CAP
telefono fax e-mail

trovandosi in temporanea situazione di obiettiva difficoltà economica per le seguenti ragioni:

.....
.....

CHIEDE DI POTERE PAGARE

in numero **rate mensili*** l'importo di euro, richiesto mediante atto rif.;

***(N.B. qualora l'interessato non indicasse il numero di rate, l'Ufficio preposto calcolerà l'importo delle somme da versare in base al numero massimo di rate risultante nell'ALLEGATO A).**

Ai fini della presente istanza, il soggetto obbligato dichiara di eleggere domicilio presso:

(da compilare se diverso da indirizzo di residenza)

residenza prov
indirizzo CAP

impegnandosi a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni successive.

Documentazione richiesta:

- **Copia di un documento di identità valido.**

Documentazione facoltativa, da allegare spontaneamente a completamento dell'istanza:

.....
.....
.....

Luogo e data

Firma

Si autorizzano il Comune di Villadose ed AS2 srl al trattamento dei propri dati contenuti nel presente impegno e nei relativi allegati, ai sensi del D. lgs. 30 giugno 2003, n. 196, per le finalità connesse e strumentali alla trattazione della presente istanza, in quanto, in mancanza di tale autorizzazione, non sarà possibile procedere all'esame della richiesta di dilazione.

Luogo e data

Firma
