

Oggetto: Richiesta di rateazione per sanzioni amministrative (ex Art. 26 L. 689/81)

Il Sottoscritto _____ nato/a a _____
il _____ e residente a _____ () Via
_____ N. _____ Tel. _____

Premesso che:

- in qualità di soggetto obbligato al pagamento ha ricevuto la notifica dei seguenti atti:
 - Verbale di contestazione n. _____ del _____, notificato/contestato in data _____
per violazione all'Art. _____ del _____ di Euro _____
 - Ordinanza-ingiunzione n. _____ del _____, notificata/contestata in data _____
emessa dal Sindaco di Viagrande, di Euro _____ ;
- che nel caso di specie la somma per cui si chiede la rateazione è di Euro _____ ;
- che autodichiara di essere in condizioni economiche disagiate in quanto:

CHIEDE

Di essere ammesso al pagamento rateale delle sanzioni pecuniarie sopra indicate per un complessivo importo di Euro _____ nella misura massima concedibile.

Informativa sul trattamento dei dati personali (articolo 13 del d.lgs. 196/2003)

Ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. n.196/2003 si rende noto che i dati da Lei forniti con la presente istanza verranno trattati esclusivamente per la valutazione in merito alla concessione della rateazione di cui all'articolo 202-bis C.d.S.

Il conferimento dei dati indicati è obbligatorio per consentire la valutazione dell'istanza secondo i requisiti indicati dal citato articolo 202-bis; nel caso in cui le informazioni richieste ai sensi della norma citata fossero incomplete, l'amministrazione non è tenuta a dar seguito al procedimento. I dati non saranno comunicati ad altri soggetti, né saranno diffusi a terzi soggetti. In ogni momento Lei potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del Titolare del trattamento, ai sensi dell'articolo 7 del D.lgs.196/2003. Titolare del trattamento dei dati è il Sindaco P.T. del Comune di Viagrande - Responsabile del trattamento dei dati è il Comandante della Polizia Municipale P.T. del Comune di Viagrande.

La sottoscrizione autorizza il trattamento dei dati personali con le finalità sopra esposte.

_____ Addì ___ / ___ / ____

Firma dell'interessato _____