

**MODULO PER RICHIESTA RATEIZZAZIONE PAGAMENTO**

**IN RIFERIMENTO A ORDINANZA INGIUNZIONE**

**per persona fisica**

Città Metropolitana di Firenze  
Ufficio Sanzioni Amministrative  
presso Ufficio Archivio e Protocollo Generale  
Via de' Ginori, 10 50123 - Firenze

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ e residente  
a \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_  
Tel \_\_\_\_\_ ; indirizzo PEC \_\_\_\_\_,  
in riferimento all'ordinanza ingiunzione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, notificata in  
data \_\_\_\_\_, con la quale viene richiesto il pagamento dell'importo di Euro  
\_\_\_\_\_, chiede di effettuare il relativo pagamento rateizzato in n. \_\_\_\_\_ rate mensili.  
Dichiara di non poter effettuare il pagamento in un'unica soluzione in quanto si trova in condizioni  
economiche disagiate per i seguenti e dettagliati motivi e circostanze:

---

---

---

---

---

**Consapevole del fatto che  
possono essere concesse:**

**fino ad un massimo di dodici rate se l'importo dovuto non supera euro 2.000,00;  
fino ad un massimo di ventiquattro rate se l'importo dovuto non supera euro 5.000,00;  
fino ad un massimo di trenta rate se l'importo dovuto supera i 5.000,00.**

**L'importo di ciascuna rata non può essere inferiore a euro 15,00.**

**Dichiara di essere consapevole:**

- che in caso di mancato pagamento anche di una sola rata, il debitore decade automaticamente dal beneficio della rateazione,
- che la rimanente somma dovrà essere corrisposta integralmente in unica soluzione
- che in caso contrario verrà dato corso all'esecuzione coattiva.

ai fini della domanda di rateizzazione di cui all'oggetto, consapevole che su quanto dichiarato potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'Art. 71 del DPR 445/00 e consapevole delle responsabilità penali e delle sanzioni cui può andare incontro in caso di non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, di dichiarazione mendace o di formazione di atti falsi, ai sensi degli Artt. 75 e 76 del DPR 445/00,

DICHIARA,

sotto la propria responsabilità:

di essere titolare di un reddito imponibile, ai fini dell'imposta sul reddito delle persone fisiche, risultante dall'ultima dichiarazione dei redditi di € \_\_\_\_\_

Luogo e data

Il / La Dichiarante

Si allega alla presente, documento di identità

*Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/03: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.*

*Il responsabile del trattamento dei dati è la Dirigente della Direzione Personale, provveditorato e partecipate, dott.ssa Laura Monticini e, su suo incarico, il responsabile del procedimento, individuabile sulla scheda servizi presente sul sito istituzionale.*