

## ALLEGATO C

### MODULO PER RICHIESTA RATEIZZAZIONE PAGAMENTO IN RIFERIMENTO A ORDINANZA INGIUNZIONE per persona giuridica

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 \_\_\_\_\_ residente in Via/Piazza \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_ in qualità di Legale  
Rappresentante della Società \_\_\_\_\_ C.F. / P.I:  
\_\_\_\_\_ con sede legale in Via/Piazza  
\_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Località  
\_\_\_\_\_ ) Tel \_\_\_\_\_; indirizzo PEC  
\_\_\_\_\_

doendo pagare la somma di € \_\_\_\_\_ a seguito: (1):

- dell'Ordinanza di Ingiunzione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
 di quanto dovuto a seguito della sentenza n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

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:

tre rate per un importo uguale o inferiore ad euro 200,00:

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:

1. che in caso di mancato pagamento anche di una sola rata, il debitore decade automaticamente dal beneficio della rateazione,
2. che la rimanente somma dovrà essere corrisposta integralmente in unica soluzione
3. 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, che :

la suddetta Società è titolare di un reddito imponibile, ai fini dell'imposta sul reddito delle persone giuridiche, 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.*