

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

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:

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:

- **che in caso di mancato pagamento anche di una sola rata, il debitore decade automaticamente dal beneficio della rateazione,**
- **che la rimanete 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, 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 del Dipartimento Finanziario dott. Rocco Conte e, su suo incarico, il responsabile del procedimento, individuabile sulla scheda servizi presente sul sito istituzionale.*