

# Richiesta di pagamento rateale dell’Ordinanza Ingiunzione - 1/2

## **(ai sensi e per gli effetti dell’art. 26 della legge n. 689/1981)**

Il modulo debitamente compilato e sottoscritto digitalmente (nota ¹), corredato dalla documentazione richiesta (nota ²), deve essere trasmesso tramite Pec all’Azienda Speciale/”Ufficio d’Ambito” protocollo@pec.atopavia.it

**ALL' AZIENDA SPECIALE/ “UFFICIO D’AMBITO”**

 Via Taramelli, 2 - Pavia (PV)

Pec: protocollo@pec.atopavia.it

### Io sottoscritto/a

### COGNOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### CODICE FISCALE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### NATO/A IL (GG/MM/AA)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ A\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PROV.\_\_\_\_

### RESIDENTE IN\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PROV.\_\_\_\_

### INDIRIZZO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CAP\_\_\_\_\_\_\_

### TELEFONO\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CELLULARE\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### EMAIL\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PEC\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\*** *È obbligatorio inserire almeno un contatto tra telefono, cellulare, email, PEC*

premesso che in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ho ricevuto la notifica dell’**Ordinanza Ingiunzione n**.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a firma del Direttore dell’

AZIENDA SPECIALE/ “UFFICIO D’AMBITO”, con richiesta di pagamento della somma di euro **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

### in qualità di:

###  🞎Titolare 🞎Rappresentante legale 🞎 Obbligato in solido

della **Ditta/Società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Chiedo**,

versando in condizioni economiche disagiate, di poter essere ammesso, ai sensi e per gli effetti dell’art. 26 della legge n. 689/1981, al pagamento rateale della sanzione pecuniaria, comminata per violazione dell’art. 2 del decreto-legge n. 463/1983, convertito con modificazioni dalla legge n. 638/1983, con facoltà di pagare l’importo ingiunto in almeno **n.\_\_\_\_rate mensili** (da 3 a 30 rate mensili di pari importo; l’importo di ciascuna rata non puo’ essere inferiore a € 100,00).

###

# Immagine che contiene testo, logo, mappa, Carattere  Descrizione generata automaticamente

# Richiesta di pagamento rateale dell’Ordinanza Ingiunzione - 2/2

## **(ai sensi e per gli effetti dell’art. 26 della legge n. 689/1981)**

###  Dichiaro:

* di riconoscere in modo esplicito e incondizionato il debito indicato nell’Ordinanza Ingiunzione e di rinunciare a tutte le eccezioni che possano influire sull'esistenza ed azionabilità del credito vantato nei confronti dell’ Azienda Speciale/ "Ufficio d'Ambito
* di essere consapevole che il mancato/parziale/ritardato pagamento, anche di una sola rata, comporterà la riscossione coattiva dell’intero residuo a norma di legge.

 **Allego:**

* Dichiarazione di Autocertificazione (rilasciata ai sensi dell’art. 46, lettera c, del DPR n. 445 del 28/12/2000) (nota ²), comprovante la sussistenza dei presupposti che legittimano tale richiesta
* copia del mio documento di riconoscimento in corso di validità (se l’istanza non viene inviata telematicamente con firma digitale (nota ¹),
* altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Chiedo** inoltre che eventuali comunicazioni vengano inviate a:

**EMAIL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PEC**: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Dichiarazione di responsabilità**

**Mi impegno** a comunicare all'AZIENDA SPECIALE/ “UFFICIO D’AMBITO” qualsiasi variazione dovesse intervenire nella situazione certificata entro 30 giorni dall'avvenuto cambiamento.

**Dichiaro** che le notizie da me fornite in questo modulo e i documenti ad esso allegati rispondono a verità; sono consapevole che l’AZIENDA SPECIALE/ “UFFICIO D’AMBITO” effettuerà controlli a campione sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive e che, in caso di dichiarazioni false, sono previste sanzioni penali e la decadenza dai benefici ottenuti (artt. 46, 47, 71, 75 e 76 D.P.R. 445/2000).

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 (*data)­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­ (firma)* **¹**

**¹** Se non viene inviata telematicamente con firma digitale, la richiesta deve essere accompagnata da fotocopia di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.

**²** Modulo Dichiarazione di Autocertificazione (rilasciata ai sensi dell’art. 46, lettera c, del DPR n. 445 del 28/12/2000) , comprovante la sussistenza dei presupposti che legittimano la richiesta *– allegato alla presente -*

**Si comunica che i dati saranno trattati ai sensi del reg. ue 2016/679. informativa consultabile sul sito internet nell’apposita area privacy all’indirizzo https://www.atopavia.it/privacy o richiedendola all’indirizzo dpo@atopavia.it**

# *Allegato alla Richiesta di pagamento rateale dell’Ordinanza Ingiunzione* (*ai sensi e per gli effetti dell’art. 26 della legge n. 689/1981)*

**DICHIARAZIONE DI AUTOCERTIFICAZIONE**

(rilasciata ai sensi dell’art. 46, lettera c, del DPR n. 445 del 28/12/2000)

**Il/La sottoscritto/a**

### COGNOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### CODICE FISCALE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### NATO/A IL (GG/MM/AA)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ A\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PROV.\_\_\_\_

### RESIDENTE IN\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PROV.\_\_\_\_

### INDIRIZZO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CAP\_\_\_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali e civili, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

di essere, al momento, in disagiate condizioni economiche \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*luogo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,data* \_\_\_\_\_\_\_\_ *Firma del dichiarante*

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**