



POLIZIA PROVINCIALE

CITTÀ METROPOLITANA
DI FIRENZE

MODULO PER RICHIESTA RATEIZZAZIONE PAGAMENTO

IN RIFERIMENTO A INGIUNZIONE DI PAGAMENTO O

PREAVVISO DI FERMO O FERMO AMMINISTRATIVO PER

VIOLAZIONE AL CDS

Per persona fisica

POLIZIA PROVINCIALE

Ufficio Contravvenzioni C.d.S.

Via del Mezzetta 21 50135 – Firenze

Il/la sottoscritto/a _____ C.F. _____ nato/a il
_____ a _____ residente in Via/Piazza
_____ C.A.P. _____ Località _____

Tel _____ indirizzo _____ email _____ o _____ P.E.C.

in riferimento all'ingiunzione di pagamento n. _____ o preavviso di fermo n. _____, che comporta il pagamento dell'importo di Euro _____, chiede di poter effettuare il relativo pagamento in n. _____ rate mensili (in relazione al quale viene applicato il tasso d'interesse del 4.5% annuo previsto dall'art 21 del D.P.R. 29/09/1973 n. 602),

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;

Città Metropolitana di Firenze
Ufficio Contravvenzioni C.d.S.
Via del Mezzetta 21- 50135 Firenze
tel. 055 2760936 fax 055 2760937
mail: ufficio.contravvenzioni@cittametropolitana.fi.it
PEC: cittametropolitana.fi@postacert.toscana.it

POLIZIA PROVINCIALE

fino ad un massimo di settantadue rate se l'importo dovuto supera i 5.000,00;

- **l'importo di ciascuna rata non può essere inferiore a euro 100,00;**
 - **che la presentazione dell'istanza implica la rinuncia ad avvalersi della facoltà di ricorso giurisdizionale avverso l'atto sopra citato,**
 - **in caso di mancato pagamento di otto rate, anche non consecutive,**
- il debitore decade automaticamente dal beneficio della rateizzazione**
l'intero importo ancora dovuto è immediatamente ed automaticamente riscuotibile in
unica soluzione sulla base del medesimo atto ingiuntivo di cui sopra;

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 dalla certificazione ISEE o dall'ultima dichiarazione dei redditi di € _____ e di non poter effettuare il pagamento in un'unica soluzione in quanto si trova in condizioni economiche disagiate per i seguenti specifici e dettagliati motivi e circostanze:

Per la rateizzazione di somme superiori a 50.000,00 euro

Il modello deve essere corredato dalla seguente documentazione:

Certificazione Isee del nucleo familiare ovvero copia della dichiarazione dei redditi dei componenti del nucleo familiare dell'anno precedente a quello di presentazione dell'istanza medesima.



Luogo e data

Il / La Dichiarante

Si allega copia 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 e per gli atti della Polizia Provinciale e per le Contravvenzioni al Cds è il Comandante Dott. Roberto Galeotti