



CITTÀ METROPOLITANA
DI FIRENZE

POLIZIA PROVINCIALE

MODULO PER RICHIESTA RATEIZZAZIONE PAGAMENTO

**IN RIFERIMENTO A INGIUNZIONE DI PAGAMENTO O
PREAVVISO DI FERMO O FERMO AMMINISTRATIVO PER
VIOLAZIONE AL CDS**

Per persona giuridica

**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 _____

Legale Rappresentante della Società _____

CF/PI _____ con sede legale in Via/Piazza _____

Comune _____ Cap _____ Tel _____ indirizzo email o

P.E.C _____,

in riferimento all'ingiunzione di pagamento n. _____ o al preavviso di fermo
n. _____, notificato in data _____ 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),

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



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 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

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 €

_____.

e che la società medesima non può effettuare il pagamento in un'unica soluzione in quanto si trova in condizioni economiche disagiate per i seguenti specifici e dettagliati motivi e circostanze:



Si allega copia documento di identità.

Per la rateizzazione di somme superiori a 50.000,00 euro

Il modello deve essere corredato dalla seguente documentazione:

comunicazione relativa alla determinazione dell'indice di liquidità e dell'indice Alfa, sottoscritta da professionisti abilitati e la documentazione contabile aggiornata.

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 Metropolitana per le Contravvenzioni al Cds è il Comandante Dott. Roberto Galeotti.