



CITTA' DI VENARIA REALE
CITTA' METROPOLITANA DI TORINO
CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
SPORTELLO PIANTONE

Mod. PIANTONE – DS 5/A - 15/2017

Protocollo n. _____

**RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE
PER IL PAGAMENTO DI VERBALI.**

MARCA DA BOLLO
DA
16,00 EURO

RICHIEDENTE

Cognome _____ Nome _____

nato/a a _____ () il _____

residente a _____ () in via/corso/piazza _____

_____ tel. _____ cell. _____

Email _____ codice fiscale _____

documento d'identità _____ (allegato in copia)

in qualità di: diretto interessato legale rappresentante delegato trasgressore obbligato in solido

CHIEDE LA RATEIZZAZIONE DEI SEGUENTI VERBALI:

NUNERO VERBALI	IMPORTO IN EURO

PER UN TOTALE DI EURO: _____

Si allega la seguente documentazione:

- Copia verbale/i da pagare.
- Modello I.S.E.E (Indicatore Stato Economico Equivalente)
- Stato di famiglia o autocertificazione dello stato di famiglia.
- Marca da bollo.
- Copia del documento di identità del richiedente.

Il/La sottoscritt____, sotto la propria responsabilità, conferma la veridicità di quanto sopra riportato e dichiara di conoscere le sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000"Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa.

In caso di omessa risposta entro il termine dei 90 giorni dalla consegna della presente,la richiesta di rateizzazione si ritiene respinta.

Venaria Reale, _____

Firma del richiedente _____

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO ACCETTANTE

<p>TIMBRO PIANTONE CON DATA</p>		<p>_____</p> <p>Firma dell'operatore</p>
-------------------------------------	---	--



CITTA' DI VENARIA REALE
CITTA' METROPOLITANA DI TORINO
CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
SPORTELLO PIANTONE

Mod. PIANTONE – DS 5/A - 15/2017

ISTRUTTORIA
PER PRATICA DI RATEIZZAZIONE PER IL PAGAMENTO DI VERBALI.
(Da compilare a cura dell'Ente).

NOMINATIVO RICHIEDENTE	
VERBALE/I N.	
TOTALE IMPORTO DA RIMBORSARE:	
MODALITA' DI PAGAMENTO RICHiesto:	

Documentazione presentata:

- Documento di identità Codice fiscale Copia verbale/i da pagare.
 Certificato I.S.E.E. Stato di famiglia. Marca da bollo.

LIMITE PARI A 200,00 EURO:	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
REDDITO NON SUPERIORE A 10.628,16 - Elevato di 1.032,91 per ogni componente a carico del richiedente.	Reddito Totale di Euro _____
Richiesta presentata entro 30 giorni dalla notifica del verbale/i	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Richiesta in bollo da 16,00 euro	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Rate da:	<input type="checkbox"/> massimo 12 rate per debiti fino a 2.000,00 euro. <input type="checkbox"/> massimo 24 rate per debiti fino a 5.000,00 euro. <input type="checkbox"/> massimo 60 rate per debiti oltre a 5.000,00 euro.

Pratica esaminata da: _____

ESITO RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE

ACCOLTA – N. RATE CONCESSE _____ (La rata NON può essere inferiore a 100,00 euro)

RESPINTA – Per il seguente motivo: _____

Venaria Reale, _____

VISTO
IL COMANDANTE DEL CORPO DI P.M.
VIVALDA Dottor Luca