

Spett.le Azienda Sanitaria
Provinciale di Trapani
UFFICIO ILLECITI AMMINISTRATIVI
Via Mazzini n 1
91100 Trapani

Oggetto: Richiesta di rateizzazione della sanzione pecuniaria ai sensi dell'art. 26 L. 689/81.
Dichiarazione di disagiate condizioni economiche.

Il sottoscritto _____ nato
a _____ il _____ e residente
in _____ via _____
Codice Fiscale : _____

Chiede
in relazione all'atto di contestazione del _____ N. _____
di cui si produce copia in allegato, in qualità di _____
venga ammesso al pagamento in rate mensili ai sensi dell'art.26 Legge 689/81 della sanzione
pecuniaria di €. _____ (_____)

A tal riguardo, dichiara sotto la propria responsabilità consapevole delle sanzioni penali, nel caso di
dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 D.P.R. n 445 del 28/12/2000, di
essere in condizioni economiche disagiate per i seguenti motivi:

- 1 _____
- 2 _____
- 3 _____
- 4 _____

Si allega copia del documento di riconoscimento.

Copia dell'Isee e/o dichiarazione redditi

Dichiaro, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.Lgs. 196/2003 che i dati personali
raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la
presente dichiarazione viene resa.

In fede

Firma _____

Data _____