Spett.le Azienda Sanitaria
Provinciale di Trapani
COMMISSIONE ILLECITI AMMINISTRATIVI
Via Mazzini, 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

Data **Firma**

_____ _____