

Al Sig. **SINDACO**
del Comune di Uta
c/o Comando di Polizia Locale

**OGGETTO: RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE SANZIONE AMMINISTRATIVA
PECUNIARIA.**

Il/La sottoscritt__:

COGNOME E NOME			
NATO A			
IL			
RESIDENTE A			
IN		N°	
DOMICILIATO A			
IN VIA		N°	
TELEFONO		CELLULARE	
E. MAIL			

Poiché a seguito di violazione accertata come da verbale nr. _____ del 201__
Reg. Cron. N° ____/201__, è tenuto al pagamento, a titolo di sanzione amministrativa pecuniaria,
della somma di € _____ entro la data del _____.

CHIEDE

ai sensi dell'art. 26 della Legge 689/81, la rateizzazione del pagamento della sanzione in n. _____
(_____) rate mensili ,
Ai sensi del D.P.R. 445/2000 (autocertificazione), consapevole della responsabilità penale cui può
incorrere per dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, così come disposto dall'art. 76 del
citato D.P.R. 445/2000;

DICHIARA

a) di non poter far fronte al pagamento della sanzione suddetta in unica soluzione in quanto (1):

b) di essere informato che i dati personali forniti con la presente saranno trattati nel rispetto di quanto
previsto dal D. Lgs. 196/2003 per finalità inerenti il procedimento sanzionatorio in questione.

c) di poter documentare le dichiarazioni rese.

Allega fotocopia di documento di riconoscimento in corso di validità.

(1): Indicare i motivi che danno titolo al beneficio della rateizzazione.

Luogo e data : _____

Il Richiedente



Comune di Uta
Provincia di Cagliari
COMANDO POLIZIA LOCALE

Tel e fax 070 96660260
E. mail: polizialocale@comune.uta.ca.it

RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO:
ISTR. DI POLIZIA LOCALE PATRIZIA FAEDDA