

## Modello 2

**Spett. Ufficio Sanzioni Amministrative in Materia Igienico Sanitaria**  
**Dipartimento di Igiene e Prevenzione Sanitaria**  
**Via Carducci, 35; Cap 09170 - ORISTANO**  
Mail: [ssd.sanzioni@asloristano.it](mailto:ssd.sanzioni@asloristano.it)  
Pec: [ssd.sanzioni.centro@pec.asloristano.it](mailto:ssd.sanzioni.centro@pec.asloristano.it)

**Oggetto:** Istanza di pagamento rateale della sanzione pecuniaria, ai sensi dell'art. 26 Legge 24 novembre 1981, n. 689

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_  
in qualità di titolare/rappresentante della ditta \_\_\_\_\_  
Cod. Fiscale: \_\_\_\_\_, P. Iva: \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
e sede operativa in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_, Pec: \_\_\_\_\_

dovendo effettuare il pagamento della sanzione amministrativa della somma di € \_\_\_\_\_  
a seguito di:

Ⓞ del verbale di accertamento e di contestazione amministrativa n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
emesso da \_\_\_\_\_ (indicare  
l'Ente accertatore) a firma di \_\_\_\_\_;

Ⓟ Ordinanza-Ingiunzione N° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Sulla base di quanto previsto dall'art. 26 della legge 689/1981, di essere ammesso al pagamento rateale della sanzione, con numero di rate mensili pari a \_\_\_\_\_

A tal fine, consapevole, delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

**DICHIARA**

di non poter far fronte al pagamento della sanzione suddetta in un'unica soluzione in quanto:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

di aver percepito relativamente all'anno, \_\_\_\_\_, un reddito lordo complessivo di € \_\_\_\_\_

di non aver percepito alcun reddito nell'anno precedente alla presente istanza.

**Da barrare e compilare nel Caso di Imprese/Enti**

**Quadro A)**

**Per le Imprese e Enti non tenuti al Bilancio**

Reddito di impresa € \_\_\_\_\_, Perdita d'impresa € \_\_\_\_\_

**(i suddetti dati sono ricavati dall'ultima dichiarazione fiscale presentata, copia della quale viene allegata alla presente istanza).**

**Per le Imprese e Enti tenuti al Bilancio**

Utile di esercizio € \_\_\_\_\_, Perdita di esercizio € \_\_\_\_\_

**(i suddetti dati sono ricavati dall'ultimo bilancio depositato, copia del quale viene allegato alla presente istanza).**

**Quadro B)**

**Per le Imprese e Enti non tenuti al Bilancio**

Ammontare complessivo dei Ricavi € \_\_\_\_\_,

**(i suddetti dati sono ricavati dall'ultima dichiarazione fiscale presentata, copia della quale viene allegata alla presente istanza).**

**Per le Imprese e Enti tenuti al Bilancio**

Valore della produzione (totale): € \_\_\_\_\_;

Proventi e Oneri Finanziari (totale): € \_\_\_\_\_;

Proventi e Oneri Straordinari (totale): € \_\_\_\_\_;

**(i suddetti dati sono ricavati dal Conto Economico dell'ultimo bilancio depositato, copia del quale viene allegato alla presente istanza).**

**Quadro C)**

**Per le Imprese e Enti non tenuti al Bilancio**

Ammontare complessivo dei debiti € \_\_\_\_\_,

**(i suddetti dati sono ricavati dall'ultima dichiarazione fiscale presentata, copia della quale viene allegata alla presente istanza).**

**Per le Imprese e Enti tenuti al Bilancio**

Ammontare complessivo dei debiti € \_\_\_\_\_,

**(i suddetti dati sono ricavati dallo Stato Patrimoniale dell'ultimo bilancio depositato, copia del quale viene allegato alla presente istanza).**

Il sottoscritto autorizza, ai sensi del D.lgs. n. 196/03, e s.m.i., del Regolamento (UE) n. 679/2016 e del D.lgs. n. 101 del 10 agosto 2018, il trattamento dei propri dati personali per le finalità inerenti il procedimento della presente richiesta.

**Alla presente si allega la seguente documentazione:**

Fotocopia documento di identità in corso di validità;

ISEE *"indicatore della situazione economica equivalente"*

Altra documentazione: \_\_\_\_\_

**Data e luogo** \_\_\_\_\_

Firma del richiedente \_\_\_\_\_