



**COMUNE DI PALERMO**  
**AREA DELLA POLIZIA MUNICIPALE**  
**Corpo di Polizia Municipale**  
**Servizio Supporto Generale e Procedure Sanzionatorie**  
**U.O. Gestione Illeciti Amministrativi**  
Via Ugo La Malfa 72, 90146 PALERMO  
Tel. 091.6954304 – 091. 6954277  
[verbalizzazioni@comune.palermo.it](mailto:verbalizzazioni@comune.palermo.it)  
[affarigeneralipm@cert.comune.palermo.it](mailto:affarigeneralipm@cert.comune.palermo.it)

**Istanza per il pagamento dilazionato di sanzioni amministrative**

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a ..... il  
...../...../..... e domiciliato/a in Via/Piazza..... nr.....  
comune di ..... cap ..... telefono ...../.....  
codice fiscale ..... in qualità di titolare o legale rappresentante  
della ditta ..... codice fiscale/partita iva ..... con  
sede in ..... Via/Piazza ..... nr. .... Telefono.....

**CHIEDE**

che gli venga concesso di pagare la somma di € ..... (oltre agli oneri di legge) per sanzioni amministrative riportate nel

- verbale di accertamento n. .... del ...../...../..... ;
  - ordinanza-ingiunzione n. .... del ...../...../.....;
  - sentenza del Giudice di Pace di Palermo n. .... del ...../...../.....;
- che viene **allegata in copia** mediante versamento di n. .... rate mensili consecutive

**consapevole**

che la domanda di dilazione potrà essere presa in considerazione solo se rientra nei parametri stabiliti dalla Delibera di Giunta n. 507 del 28/11/2005 e cioè modello ISEE, **allegato in copia**, con importo non superiore al doppio del minimo vitale determinato annualmente dal Settore Attività sociali;

**dichiara**

❖ di riconoscere in modo esplicito ed incondizionato il debito suindicato, fatto salvo il diritto per l'Ente ad ulteriori addebiti per errori ed eventuali omissioni;

**si impegna**

- ❖ ad esibire in visione a codesto Ufficio i versamenti effettuati, a riprova della correttezza degli adempimenti;
- ❖ ad effettuare puntualmente, in caso di accoglimento, il versamento delle quote mensili di ammortamento;

**prende atto formalmente**

- ❖ che i provvedimenti adottati dal Dirigente dell'Ufficio Gestione Illeciti Amministrativi, in materia di rateazione sono definitivi;
- ❖ che la concessione della rateazione non determina novazione dell'obbligazione originaria e che, di conseguenza, il credito dell'Ente conserva i privilegi di legge;
- ❖ che il pagamento delle spese postali e della prima rata dovrà avvenire entro 30 gg. dalla notifica del provvedimento;
- ❖ che ciascuna delle rate successive dovrà essere pagata con scadenza mensile a datare dal pagamento della rata precedente;
- ❖ che le rate mensili devono essere consecutive;
- ❖ che il mancato pagamento alle date stabilite anche di una sola rata, comporterà l'immediata revoca della concessione e l'obbligo del versamento in unica soluzione della somma residua, sotto pena degli atti esecutivi;
- ❖ che l'Ente può pretendere garanzie reali e personali (es.: fideiussione bancaria).

Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. 196/03 e s.m.i., che i dati personali raccolti, sopra riportati, sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per tale scopo. E' informato altresì della possibilità di esercitare i diritti di cui all' art. 7, con le modalità previste dagli artt. 8, 9, 10 tit. II^ del D.lgs.196/03 e succ. mod. e int."

Palermo, .....

.....  
Firma del richiedente

Ai sensi dell'art. 38, comma 3 del D.P.R.445 del 28/12/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

(riquadro da utilizzare in caso di sottoscrizione del dipendente addetto)

Sottoscrizione apposta in mia presenza ai sensi dell'art.  
38, comma 3 D.P.R. 28.12.2000 n. 445 \_\_\_\_\_, li

Il dipendente addetto .....

**Estremi del documento di identità**.....  
N° .....  
rilasciato a ..... il.....  
da .....