

AZIENDA SANITARIA LOCALE CN1

S.C. Servizio Legale Interaziendale

Via Carlo Boggio n. 12

12100 **CUNEO**

protocollo@aslcn1.legalmailPA.it

RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE

Il sottoscritto/a

(nome) _____ (cognome) _____

nato/a il _____ a _____ prov. _____ stato di nascita _____

codice fiscale _____ residente a _____

prov. _____ CAP _____ Via _____ n. _____

telefono (fisso o mobile) _____ indirizzo PEC: _____

in relazione all'Ordinanza Ingiunzione prot. n. _____ del _____

notificata il _____

CHIEDE

di essere ammesso/a al pagamento rateale della sanzione pecuniaria ingiunta e ammontante a complessivi € _____ (_____ euro), ai sensi dell'art. 26 della Legge 689/81, secondo le tempistiche e le modalità che saranno individuate dall'Ente e comunicate con successivo provvedimento, e per l'effetto

ALLEGA

- copia della ricevuta di pagamento della fattura, relativa alle spese del procedimento amministrativo, trasmessa in allegato all'ORDINANZA DI INGIUNZIONE, per cui si chiede la rateizzazione.

CONSAPEVOLE CHE, ai sensi dell'art. 76, comma 1, D.P.R. 28 dicembre 2000, n°445, chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dallo stesso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

DICHIARA

- di essere in condizioni economiche disagiate.
(L'Azienda si riserva di verificare la situazione economica, fiscale e reddituale del dichiarante.)

INFORMAZIONI IMPORTANTI

Il numero delle rate concedibili va da un minimo di 3 ad un massimo di 30, come prevede l'art. 26 della Legge 689/81.

Il numero di rate concesse per ciascun provvedimento di rateizzazione viene determinato, caso per caso, tenendo conto dell'entità della sanzione amministrativa irrogata e della situazione economica del soggetto richiedente.

Il tasso di interesse applicato è quello legale.

E' previsto il pagamento delle spese del procedimento di rateizzazione, il cui ammontare è determinato con deliberazione del Direttore Generale dell'ASL CN1 n. 200 del 13.07.2022 e a fronte del quale sarà emessa regolare fattura, che verrà trasmessa al soggetto debitore, unitamente al provvedimento di rateizzazione ed al piano di ammortamento, con il computo degli interessi legali.

La richiesta di rateizzazione può essere:

- firmata e spedita per posta, telefax, da PEC o da casella di posta elettronica ordinaria all'indirizzo: protocollo@aslcn1.legalmailPA.it, allegando fotocopia di documento di identità in corso di validità del sottoscrittore;
- firmata digitalmente dal sottoscrittore e trasmessa all'indirizzo: protocollo@aslcn1.legalmailPA.it.
- consegnata presso la sede legale dell'Azienda Sanitaria CN1 – Ufficio Protocollo – Via Carlo Boggio n. 12 – 12100 Cuneo, sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore (art 38, comma 3 DPR 445/2000).

Avvertenze: si ricorda che l'utilizzo di casella di posta elettronica ordinaria non garantisce la riservatezza dei dati durante la trasmissione.

INFORMATIVA AI SENSI dell'art. 13 del Reg. UE 2016/679:

"Dichiara in ultimo di essere informato/a che i suoi dati personali saranno trattati, in conformità al Reg. UE 2016/679 dall'ASL CN1 titolare del trattamento, esclusivamente ai fini del presente procedimento.

I dati personali sono trattati per il tempo strettamente necessario a conseguire gli scopi per cui sono stati raccolti. Specifiche misure di sicurezza sono osservate per prevenire la perdita dei dati, usi illeciti o non corretti ed accessi non autorizzati. Gli interessati hanno il diritto di ottenere dall'ASL CN1, nei casi previsti, l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del Regolamento).

L'apposita istanza all'ASL CN1 è presentata contattando l'U.R.P. - Via Carlo Boggio n. 12 - 12100 CUNEO, indirizzo email: urp@aslcn1.it

Gli interessati che ritengono che il trattamento dei dati personali a loro riferiti avvenga in violazione di quanto previsto dal Regolamento, hanno il diritto di proporre reclamo al Garante, come previsto dall'art. 77 del Regolamento stesso, o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento).

(Firma leggibile)

li _____

(Luogo e data)

Allegati:

- fotocopia documento di identità;
- copia ricevuta di pagamento fattura spese **ORDINANZA INGIUNZIONE.**