

**DOMANDA DI RATEIZZAZIONE DEL PAGAMENTO DEL DIRITTO ANNUALE
RELATIVO AD ATTO DI ACCERTAMENTO E IRROGAZIONE DELLA
SANZIONE PER IMPORTI COMPLESSIVI SUPERIORI AD EURO 400,00
(AI SENSI DEL REGOLAMENTO CAMERALE VIGENTE)**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____)

il ____ / ____ / _____ Codice Fiscale: _____

residente nel Comune di _____ (prov. ____)

in via / piazza _____ n. ____ c.a.p. _____

in qualità di TITOLARE / LEGALE RAPPRESENTANTE dell'impresa:

Denominazione: _____

Codice Fiscale _____ C.C.I.A.A. VT - n. REA _____

con sede legale nel Comune di _____ (____)

in Via/Piazza _____ n. ____ c.a.p. _____

tel. _____ fax _____ cell. _____

pec _____ e-mail _____

CHIEDE LA RATEIZZAZIONE

in n. _____ rate mensili della somma complessiva di € _____ connessa
all'atto/agli atti di accertamento ed irrogazione della/e sanzione/i sotto indicato/i:

Atto di irrogazione Numero/Anno	Data di notifica	Anno di competenza	Importo diritto	Importo sanzione	Importo interessi
____ / ____					
____ / ____					
____ / ____					
____ / ____					
____ / ____					
____ / ____					

A tal fine,

consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o esibizione di atti falsi contenenti dati non più rispondenti a verità, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. (dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà rilasciata ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.)

DICHIARO

di trovarmi in una **temporanea situazione di obiettiva difficoltà**, dovuta alle seguenti cause:

☐ stato di salute del soggetto cui è irrogata la sanzione e/o di componenti del nucleo familiare:

☐ evento accidentale o doloso riferito alla singola impresa (furto, incendio, evento naturale, ecc.):

☐ reddito del nucleo familiare, nell'anno di riferimento, contenuto in € 6.713,98 (equivalente all'importo annuo minimo garantito per le pensioni, pari a 526,46 euro mensili x 13 mensilità)

☐ altre situazioni di obiettiva difficoltà, da valutare di volta in volta:

Allega:

☐ Copia/e dell'atto/degli atti per il/i quale/i si chiede la rateizzazione;

☐ Originale o copia conforme all'originale della seguente documentazione attestante la temporanea situazione di obiettiva difficoltà:

☐ Copia del documento di identità del sottoscrittore, leggibile ed in corso di validità;

☐ Altro: _____

DATA

FIRMA

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n.196/2003 – Codice in materia di protezione dei dati personali

I dati richiesti vengono raccolti per la gestione della procedura in oggetto nonché per le altre iniziative promozionali e/o di comunicazioni ricorrenti nei compiti istituzionali della Camera di Commercio di Viterbo.

Il titolare del trattamento dei dati è:

Camera di commercio Industria Artigianato e Agricoltura di Viterbo - Via F.lli Rosselli n. 4, 01100 Viterbo

In ogni momento l'interessato potrà esercitare nei confronti del titolare del trattamento i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003.

***Per eventuali informazioni è possibile contattare l'UFFICIO DIRITTO ANNUALE
tel.: 0761/234443-433 - fax: 0761/234519-565 - pec: diritto.annuale@legalmail.camcom.it***