

ALLEGATO 3 AL REGOLAMENTO PER L'APPLICAZIONE DELLE SANZIONI AMMINISTRATIVE DELL'ATS DI
BERGAMO

Modello di domanda di rateizzazione

Spett.le
Agenzia di Tutela della Salute
di Bergamo
Via F. Gallicciolli n. 4
24121 BERGAMO

Oggetto: Richiesta di rateizzazione sanzione amministrativa pecuniaria, ai sensi dell'art. 26 Legge 689/1981

Il/la sottoscritto/a

COGNOME NOME:

LUOGO E DATA DI NASCITA:

RESIDENZA:

RECAPITI: TELEFONO (ed eventuale e-mail di posta certificata - PEC) a cui si autorizza l'invio di ogni comunicazione relativa alla presente istanza):

Telefono:

e-mail pec:

CODICE FISCALE:

IN QUALITA' DI: (barrare la casistica che ricorre)

☐ Trasgressore

☐ Obbligato in solido

☐ Rappresentante legale dell'obbligato in solido (se persona giuridica)

SEDE LEGALE (specificare in caso di Imprese/Enti):

SEDE OPERATIVA (specificare in caso di Imprese/Enti)

C.F./P.I.V.A.:

dovendo pagare a titolo di sanzione amministrativa pecuniaria la somma di € _____ a seguito di
ordinanza ingiunzione n. _____ del _____ ricevuta in data _____

CHIEDE

a fronte di oggettive difficoltà economiche di essere ammesso, ai sensi dell'art. 26 della Legge 24 novembre 1981 n. 689 e s.m.i., il pagamento rateale della sanzione di cui sopra.

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 (2)

campo obbligatorio solo se ricorrono le condizioni di cui alla nota n.2

1. di trovarsi in condizioni economiche disagiate per i seguenti motivi **(3)**i:

2. di essere a conoscenza di quanto segue:

- sugli importi rateizzati saranno calcolati gli interessi semplici di dilazione nella misura prevista dall'art. 1284 del codice civile e vigente al momento di presentazione della domanda.
- il mancato pagamento anche di una sola rata comporta automaticamente la decadenza del beneficio della rateizzazione e la riscossione coattiva a mezzo ruolo della somma residua da parte dell'ATS Bergamo.;

3. di essere informato che tutti i dati personali (comuni identificativi, particolari e/o giudiziari) comunicati all'Agenzia di Tutela della Salute di Bergamo saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste dal Regolamento 679/2016/UE. Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici. Il Titolare del trattamento dei dati personali è l'Agenzia di Tutela della Salute di Bergamo. L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE. L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici aziendali e consultabile sul sito web dell'Ente all'indirizzo: www.ats-bg.it. I dati di contatto del Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei Dati individuato dal Titolare sono reperibili sul sito istituzionale dell'Ente.

Il/la sottoscritto/a allega:

- copia del documento di identità in corso di validità

Firma del richiedente _____

Luogo e data _____

Note

1. L'istanza, indirizzata all'autorità amministrativa che ha emesso l'ordinanza ingiunzione deve essere presentata e sottoscritta dal trasgressore e/o dall'obbligato in solido e potrà essere recapitata come segue: a mano all'Ufficio protocollo generale dell'ATS Bergamo presso la sede della stessa ubicata a Bergamo in via F. Gallicciolli n. 4; a mezzo raccomandata a.r al medesimo indirizzo; tramite posta elettronica certificata all'indirizzo pec: protocollo@pec.ats-bg.it. All'istanza deve essere sempre allegata copia di documento di identità in corso di validità.

2. Come da art. 18 del vigente Regolamento dell'ATS Bergamo per "l'applicazione delle sanzioni amministrative", tale campo deve essere compilato solo per sanzioni inferiori a € 800,00 e superiori ad € 20.000,00. Per contro, per quelle comprese tra € 800,00 ed € 20.000,00 (inclusi) tale campo non deve essere compilato essendo sufficiente la semplice richiesta dell'interessato al fine dell'ottenimento automatico della rateazione che, sempre da regolamento, può essere concessa per un numero massimo di venti rate mensili di importo unitario non inferiore ad € 100,00.

3. **PER TUTTI I SOGGETTI**, a titolo di esempio e per quanto applicabili: carenza temporanea di liquidità finanziaria; stato di crisi aziendale dovuto a eventi di carattere transitorio; crisi economiche settoriali o locali; crisi finanziaria per mancanza di ordini e commesse; ristrutturazione aziendale, debiti contributivi, esposizioni bancarie; riorganizzazione, riconversione o ristrutturazione aziendali; scadenza contemporanea di pagamenti, anche relativi a tributi o contributi.

SOLO PER LE PERSONE FISICHE, oltre ai motivi su esposti a titolo di esempio e per quanto applicabili: pagamento di ingenti spese mediche; decesso di uno dei componenti del nucleo familiare che costituiva fonte di reddito; nascita di uno o più figli all'interno del nucleo familiare; eventi provocati da forza maggiore; familiare a carico affetto da grave handicap; stato di disoccupazione o cessazione dell'attività della ditta individuale.