



**AUTOCERTIFICAZIONE
ULTERIORE DISAGIO
ECONOMICO PER ISTANZA
RATEIZZAZIONE**

P.M. Reg. n. _____

Alla Polizia Locale
Ufficio Verbali

Il sottoscritto

Cognome	Nome
Nato a	il
Residente a	Via/Corso

Intestataro del numero di procedimento n. _____

CHIEDE

Di avvalersi di quanto disposto dalla Delibera 144 del 06/12/2016 dell'Amministrazione Comunale e di ottenere una revisione del proprio piano di rateizzazione in corso, con la concessione alternativamente di:

- Un incremento del proprio piano di rateizzazione di n. 12 rate:
- La sospensione dell'obbligo del pagamento e delle relative scadenze, per un periodo massimo di un anno.

A tal fine dichiara di non essere moroso e di trovarsi in stato di **ulteriore disagio economico** documentato conseguente a:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> perdita del posto di lavoro | <input type="checkbox"/> situazione di separazione/divorzio |
| <input type="checkbox"/> collocazione in cassa integrazione | <input type="checkbox"/> rate di prestiti personali con banche o finanziarie stipulati prima di accedere alla rateizzazione |
| <input type="checkbox"/> rate di mutuo prima casa | |
| <input type="checkbox"/> altri debiti che gravano sull'utente | |
| <input type="checkbox"/> altre rateizzazioni da pagare | |

ALLEGATI: _____

Sono consapevole che, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/00, in caso di false dichiarazioni accertate dall'amministrazione procedente, verranno applicate le SANZIONI PENALI previste e la DECADENZA dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera.

Data _____

IL DICHIARANTE
