



All'attenzione del  
**Comando di Polizia Locale**  
del **Comune di ROVIGO**

### IMPEGNO A PAGARE IN FORMA RATEIZZATA SANZIONI AMMINISTRATIVE CDS

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a a ....., (Prov. ....), il ....., c. f. ....  
residente a ..... (Prov. ....)  
Via/Piazza ..... CAP .....  
Telefono ..... fax ..... e-mail .....

in proprio

in qualità di rappresentante legale/titolare della società/ditta

.....  
c.f. ...., con sede legale in ..... (Prov. ....)  
Via/Piazza ..... CAP .....  
Telefono ..... fax ..... e-mail .....  
poiché si trova in temporanea situazione di obiettiva difficoltà economica.

#### CHIEDE LA DILAZIONE

in 6 12 rate mensili, dell'importo di euro ..... richiesto mediante sollecito N. \_\_\_\_\_  
A tal fine dichiara che, come da documentazione allegata, il reddito del proprio nucleo familiare è pari a euro ....., come risulta dalla relativa certificazione allegata rilasciata da: .....

Precisa anche che: .....

Ai fini della presente istanza, il/la sottoscritto/a dichiara di eleggere domicilio presso

.....  
Via/Piazza ..... Città ..... (Prov. ....)  
CAP ....., telefono ..... fax .....  
e-mail ..... impegnandosi a comunicare le eventuali variazioni successive.

Luogo e data

Firma



Il/la sottoscritto/a autorizza il Comune di Rovigo e AS2 srl al trattamento dei propri dati contenuti nel presente impegno e nei relativi allegati, ai sensi del d. lgs. 30 giugno 2003, n. 196, per le finalità connesse e strumentali alla trattazione della presente istanza, in quanto, in mancanza di tale autorizzazione, non sarà possibile procedere all'esame della richiesta di dilazione.

Luogo e data

Firma

---

---

Allegati:

- Dichiarazione dei redditi
- Fotocopia documento d'identità
- Stato di famiglia