

**Servizio Gestione Risorse Economiche e Finanziarie  
Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia  
Via G. Amendola, n 2  
42122 REGGIO EMILIA**

**PEC: bilancio@pec.ausl.re.it  
Fax: 0522/335391**

**OGGETTO: Richiesta di rateizzazione sanzione amministrativa**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**DI POTER ACCEDERE AL PAGAMENTO RATEALE DELL'IMPORTO di  
€ \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) previsto nell'Ordinanza  
Ingiunzione AUSL N.(o protocollo od identificativo) \_\_\_\_\_ del  
\_\_\_\_\_**

**IN QUANTO IMPOSSIBILITATO AL PAGAMENTO IN UN'UNICA SOLUZIONE per i  
seguenti motivi:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Si allega la seguente documentazione, **obbligatoria ai fini dell'istruttoria della domanda:**

- 1) Fotocopia documento identità in corso di validità;
- 2) Modello ISEE (da richiedere ai sindacati/CAAF); **si fa presente che la rateazione sarà concessa qualora l' indicatore reddito ISEE NON SIA SUPERIORE A € 15.000**  
In presenza di documentate situazioni di particolare disagio economico, i criteri di cui sopra potranno essere motivatamente derogati, indipendentemente dall'indicatore ISEE presentato.
- 3) Altri documenti \_\_\_\_\_.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato/a ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (Codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente richiesta è presentata.

In fede  
(Luogo e data)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ .

**FIRMA DEL RICHIEDENTE**

\_\_\_\_\_