

OGGETTO: Richiesta di ammissione al pagamento rateale dell'Ingiunzione di Pagamento n.
_____, ricevuta da SORIT, con raccomandata postale in
data _____.

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a
_____ il _____, residente a
_____ in via _____
chiede di poter pagare la somma ingiunta con la cartella di cui all'oggetto in n. _____ rate di Euro
_____ cadauna, a partire dal mese di _____, per attuale
situazione economica disagiata.

(luogo e data)

Firma

Allegati:

- copia cartella SORIT
- copia documento di riconoscimento

Recapito telefonico per eventuali comunicazioni: _____

Acconsento al trattamento dei miei dati personali (ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 13 e 14 del Reg. UE 2016/679), come da informativa reperibile sul sito della Provincia di Forlì-Cesena (<https://www.provincia.fc.it/it/page/privacy-4>).

(luogo e data)

Firma
