

---

# Richiesta di sgravi dal procedimento di riscossione coattiva

---

Al Comandante della Polizia Municipale di Castello di Cisterna

\_\_ I \_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_ il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
in via /p.za \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_, premesso che in qualità di soggetto  
obbligato al pagamento, in data \_\_\_\_\_, ha ricevuto la notifica dell'ingiunzione/cartella di  
pagamento n° \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, per la somma totale di €  
relativa ai seguenti atti:

- 1) verbale di contestazione C.d.S. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ ;
- 2) verbale di contestazione C.d.S. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ ;
- 3) verbale di contestazione C.d.S. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ ;
- 4) verbale di contestazione C.d.S. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ ;
- 5) verbale di contestazione C.d.S. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ ;
- 6) ordinanza ingiunzione sindacale n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ ;
- 7) ordinanza ingiunzione prefettizia n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ .

consapevole che la presente richiesta non interrompe né sospende i termini per il ricorso alla competente  
autorità giurisdizionale,

CHIEDE

Totale  
parziale

sgravio di € \_\_\_\_\_ dalla sopra indicata ingiunzione/cartella di pagamento  
riferito agli atti sopra indicati con i n° ..... per i seguenti motivi:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

A tal fine allega i seguenti documenti: COPIA CARTELLA/INGIUNZIONE DI PAGAMENTO -

---

\_\_ I \_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ esprime il consenso, ai sensi del D. L.vo 30 giugno 2003, n°196, al trattamento dei  
dati personali ai fini della pratica attivata con la presente richiesta.

\_\_ I \_\_ richiedente

---

Da riconsegnare a:

Comando di Polizia Municipale - Sportello al cittadino - Via Vittorio Emanuele n. 224 – 80030 Castello di Cisterna –  
tel. fax 081.8032228

Orario di apertura al pubblico: nei giorni feriali dal lunedì al sabato 9.00-19.00