

Il/La sottoscritto/a: _____ Nato/a il: _____

A: _____ Prov.: _____ Codice Fiscale: _____

Ai fini dell'esame e della trattazione di questa richiesta dichiara di essere domiciliato/a:

Indirizzo: _____

Comune: _____ Prov.: _____ CAP: _____ Tel.: _____

E-mail/PEC: _____

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni di residenza, domicilio, recapiti e riconosce che AMT S.p.A. non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario all'indirizzo anagrafico dichiarato.

DICHIARA: che lo/la stesso/a si trova in una **temporanea situazione di obiettiva difficoltà economica**.**CHIEDE** la dilazione delle somme indicate nei seguenti atti:

ORDINANZA INGIUNZIONE	n°				
VERBALE/I	n°				
IMPORTO TOTALE €		1° RATA €	SUCCESSIVE N°	RATE €	/cad.

Si impegna ad effettuare i pagamenti presso le Biglietterie **AMT Spa di Genova e Provincia** oppure mediante bonifico bancario, sul conto corrente intestato AMT Spa presso Banca BNL.

IBAN: IT 95 X 01005 01400 00000 0032930 (indicare nella causale il numero di pratica).

Il piano di rate **decade al ritardo nel pagamento di 5 rate** anche non consecutive. L'azienda si attiverà per sollecitare il pagamento delle rate scadute al fine di evitare la decadenza del piano sottoscritto.

Relativamente al trattamento consentito dei dati personali conferiti con questa richiesta e con i relativi allegati, il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa ex art. 13 del Regolamento generale sulla protezione dei dati n. 679/2016 e di accettarne i contenuti, anche con riferimento all'attivazione facoltativa del servizio informativo.

Luogo e data _____ Firma _____

SPAZIO RISERVATO AL PERSONALE AMT

- Allego copia del documento di identità o di riconoscimento del soggetto richiedente, acquisito ai sensi dell'art. 45 del DPR n. 445/2000 + Codice Fiscale / Permesso di Soggiorno

Data _____ Firma Operatore _____

SOLO in caso di richiesta di **RATEIZZAZIONE IN PROROGA** selezionare la fattispecie di riferimento:

- Che, successivamente alla concessione della/e rateizzazione/i per cui si chiede per la prima volta la proroga, si è verificato un peggioramento della temporanea situazione di obiettiva difficoltà economica (a dimostrazione di quanto dichiarato, allega la seguente documentazione).
- Cessazione del rapporto di lavoro di uno dei componenti del nucleo familiare.
- Pagamento di ingenti spese mediche determinate da una grave patologia insorta nel nucleo familiare.
- Decesso di uno dei componenti, fonte di reddito, del nucleo familiare.
- Nascita di uno o più figli all'interno del nucleo familiare.
- Eventi provocati da forza maggiore o improvvise e oggettive crisi di mercato.
- Cessazione dell'attività della ditta individuale (risultante dal Registro delle imprese).
- Altro motivo (specificare): _____

Luogo e data _____ Firma _____

Nell'ipotesi di presentazione allo sportello, da parte di un soggetto diverso dal dichiarante, è necessario compilare il riquadro **"DELEGA ALLA PRESENTAZIONE"**.

In assenza del documento di identità o di riconoscimento, la Sua istanza non potrà essere oggetto di lavorazione.

DELEGA ALLA PRESENTAZIONE

(da compilare esclusivamente nell'ipotesi di presentazione da parte di un soggetto diverso dal richiedente)

Io sottoscritto/a: _____

Delego il/la Sig./Sig.ra: _____

- a consegnare la presente richiesta di rateizzazione;
- a modificare (sottoscrivendone le parti modificate) la presente richiesta di rateizzazione;
- a ritirare, sottoscrivendone copia per ricevuta, qualsiasi ulteriore comunicazione e/o provvedimento connesso a questa richiesta (comunicazione di avvio del procedimento, preavviso di rigetto, provvedimento di accoglimento della richiesta, provvedimento di rigetto).

Luogo e data _____ Firma del delegante _____

N.B. Allegare fotocopia del documento di identità o di riconoscimento del delegante e del delegato

Questo modello può essere presentato:

- A tutte le Biglietterie Amt
- Via e-mail all'indirizzo: san.segreteria@amt.genova.it
- Allo Sportello dedicato previo appuntamento, da fissare chiamando il numero 010.5582020
-