All’ATS della Città Metropolitana di Milano

(inserire l’indirizzo indicato nell’Ordinanza Ingiunzione)

**OGGETTO: Ente - Istanza di rateizzazione di sanzione amministrativa pecuniaria e contestuale dichiarazione sostitutiva unica**

Il sottoscritto, come meglio individuato sotto, premesso che è stata notificata dall’ATS della Città Metropolitana di Milano in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_l’Ordinanza Ingiunzione Protocollo n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

**chiede**

in nome e per conto della \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

l’ammissione al pagamento rateale ai sensi dell’art. 26 della L. 689/81, in numero di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_rate. A tali fini dichiara e sottoscrive quanto di seguito:

|  |
| --- |
| **QUADRO A** |
| * **Per le imprese e gli Enti NON tenuti al Bilancio**, copiare **nel rigo 1** il **reddito o la perdita di impresa** indicato nell’ultima dichiarazione fiscale presentata (non compilare il rigo 2). * **Per le imprese e gli Enti tenuti alla redazione del Bilancio**, copiare **nel rigo 2 l’utile o la perdita d’esercizio** indicati nell’ultimo bilancio depositato (non compilare il rigo 1). |

|  |  |
| --- | --- |
| **Rigo 1)** Reddito di impresa:  **€\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Rigo 1)** Perdita di impresa:  **€\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Rigo 2)** Utile di esercizio:  **€\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Rigo 2)** Perdita di esercizio:  **€\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **QUADRO B** | |
| * **Per le imprese e gli Enti NON tenuti al Bilancio**, scrivere **nel rigo 3** l’ammontare complessivo di **tutti i ricavi** indicati nell’ultima dichiarazione fiscale presentata (non compilare il rigo 4). * **Per le imprese e gli Enti tenuti alla redazione del Bilancio**, scrivere **nel rigo 4, la somma** delle seguenti **voci del conto economico** dell’ultimo bilancio depositato**:**   **-Valore della produzione (il totale);**  **-Proventi ed oneri finanziari (il totale);**  **-Proventi e oneri straordinari (solo la voce n. 20), titolata**: “*Proventi con*  *separata indicazione delle plusvalenze da alienazione i cui ricavi**non*  *sono iscrivibili al n. 5”*. (Non compilare il rigo 3). | |
| **Rigo 3)** Ammontare complessivo dei ricavi:  **€\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Rigo 4)** Somma delle voci del conto economico  (*vedere le istruzioni appena sopra*):  **€\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **QUADRO C** | |
| * **Per le imprese e gli Enti NON tenuti al Bilancio**, scrivere **nel rigo 5** l’ammontare complessivo di **tutti i debiti** indicati nell’ultima dichiarazione fiscale presentata (non compilare il rigo 6). * **Per le imprese e gli Enti tenuti alla redazione del Bilancio**, scrivere **nel rigo 6,** la somma di **tutti i debit**i indicati nello **stato patrimoniale** dell’ultimo bilancio depositato (non compilare il rigo 5). | |
| **Rigo 5)** Ammontare complessivo dei debiti da dichiarazione fiscale:  **€ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Rigo 6)** Ammontare complessivo dei debiti da stato patrimoniale:  **€ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **QUADRO D**  **EVENTUALI ANNOTAZIONI** | |
|  | |

DATI DEL RAPPRESENTANTE LEGALE (**da compilarsi sempre**):

\*Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Comune o stato estero di nascita\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \*prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Data di nascita\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*Comune di residenza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*prov. \_\_\_ \*CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*Indirizzo e n. civico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*n. telefonico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_indirizzo mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

recapito pec\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\*Dati obbligatori**

SOTTOSCRIZIONE DELLA ISTANZA E DELLA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA UNICA DA PARTE DEL

RAPPRESENTANTE LEGALE

**(nel caso di spedizione di questa istanza e dichiarazione sostitutiva unica, allegare fotocopia di un documento di identità del rappresentante legale in corso di validità)**

Inoltre il sottoscritto rappresentante legale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ai sensi degli artt. 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, **e consapevole delle responsabilità penali che si assume, ai sensi dell’articolo 76 dello stesso decreto per falsità in atti e dichiarazioni mendaci**, dichiara che quanto espresso nei quadri da lui compilati è vero ed è accertabile ai sensi dell’articolo 43 del citato DPR n. 445 del 2000, ovvero documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti. **Dichiara inoltre che l’ente per il quale si chiede la rateizzazione versa in condizioni economiche disagiate.**

Dichiara, infine, di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell’articolo 71 del DPR n. 445 del 2000.

Si impegna a comunicare tempestivamente all’ATS della Città Metropolitana di Milano in indirizzo –a mezzo pec dell’Ente o solo in mancanza con posta raccomandata-, qualsiasi variazione dello *status* dell’Ente che possa inficiare la capacità solutoria della rateazione eventualmente concessa (ad. es. la messa in liquidazione a qualsiasi titolo, l’apertura di qualsivoglia procedura concorsuale, etc.) assumendo ogni responsabilità civile ed amministrativa per i danni eventualmente cagionati all’ATS della Città Metropolitana di Milano dalla omessa comunicazione.

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

(luogo) (data) (firma)

SOTTOSCRIZIONE DELLA ISTANZA E DELLA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA UNICA DA PARTE DI ALTRA PERSONA IN SOSTITUZIONE DEL RAPPRESENTANTE LEGALE

**(allegare sempre la fotocopia di un documento di identità in corso di validità del rappresentante legale, e se la presente istanza e dichiarazione sostitutiva unica viene spedita, aggiungere la fotocopia di un documento di identità del soggetto dichiarante)**

* La presente dichiarazione è resa nell’interesse dell’Ente dal soggetto sotto individuato, poiché il rappresentante legale -che si trova in una situazione di impedimento temporaneo nel periodo in cui sia possibile proporre l’istanza di rateazione- non ha la concreta possibilità di delegare alcuno.

L’accertamento dell’identità del dichiarante è previamente avvenuto da parte del dipendente ATS incaricato (*barrare la casella sotto se ricorre il caso*);

* La presente dichiarazione è resa in nome e per conto del rappresentante legale -assente nel periodo in cui sia possibile proporre l’istanza di rateazione-, da chi ne abbia formale delega, previo accertamento dell’identità del dichiarante da parte del dipendente ATS incaricato.

**La delega deve essere allegata alla presente istanza, a pena di inammissibilità** (*barrare la casella sotto se ricorre il caso).*

INDICARE I DATI ANAGRAFICI DELLA PERSONA CHE DICHIARA E SOTTOSCRIVE NELL’INTERESSE DEL RAPPRESENTANTE LEGALE IMPEDITO, O IN NOME E PER CONTO DEL RAPPRESENTANTE LEGALE ASSENTE

\*Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \*Comune o stato estero di nascita\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \*prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Data di nascita\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*Comune di residenza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \*prov. \_\_\_ \*CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*Indirizzo e n. civico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*n. telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

recapito pec\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Specificare il ruolo del dichiarante nell’interesse del rappresentante legale impedito temporaneamente (*es. socio amministratore, socio proprietario, direttore generale, etc.*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\*Dati obbligatori**

Il sottoscrittore in sostituzione del rappresentante legale dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, **di essere consapevole delle responsabilità penali che si assume, ai sensi dell’articolo 76 dello stesso decreto per falsità in atti e dichiarazioni mendaci**. Pertanto dichiara che quanto espresso nei quadri da lui compilati è vero ed è accertabile ai sensi dell’articolo 43 del citato DPR n. 445 del 2000, ovvero documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti. **Dichiara inoltre che l’ente per il quale si chiede la rateizzazione versa in condizioni economiche disagiate.**

Dichiara, infine, di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell’articolo 71 del DPR n. 445 del 2000.

Si impegna a consegnare al rappresentante legale copia del presente documento, nonché a comunicare direttamente –o a far comunicare dal rappresentante legale- tempestivamente all’ATS della Città Metropolitana di Milano in indirizzo -a mezzo pec dell’Ente o solo in mancanza con posta raccomandata-, qualsiasi variazione dello *status* dell’Ente che possa inficiare la capacità solutoria della rateazione eventualmente concessa (ad. es. la messa in liquidazione a qualsiasi titolo, l’apertura di qualsivoglia procedura concorsuale, etc.) assumendo -in solido col rappresentante legale- ogni responsabilità civile ed amministrativa per i danni eventualmente cagionati all’ATS della Città Metropolitana dalla omessa comunicazione.

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

(luogo) (data) (firma)

**ATTENZIONE! Le dichiarazioni incomplete o prive dei dati anagrafici, o che non rechino alcuna indicazione ai righi –a seconda dei casi -1 o 2, 3 o 4 e 5 o 6 (in caso di nessun valore indicare “*zero*”e NON lasciare in bianco i campi), o prive dei documenti ivi richiesti (copia documento di identità e/o delega) non saranno prese in considerazione: di conseguenza la rateazione non verrà concessa.**

**Informativa sull’uso dei dati personali e sui diritti del dichiarante (articoli 13 e 15 del Regolamento UE 2016/679)**

I dati personali acquisiti con la presente istanza e dichiarazione sostitutiva unica:

-sono forniti in modo facoltativo dal richiedente, per determinare la situazione economica globale dell’Ente interessato, ai fini della eventuale rateazione per il pagamento delle sanzioni amministrative, ai sensi dell’art. 26 della L. 689/91;

-sono raccolti dall’ATS della Città Metropolitana di Milano ed utilizzati, anche con strumenti informatici, al solo fine dell’eventuale concessione della rateazione e della banca dati dei soggetti sanzionati;

-sono trattati da soggetti autorizzati a trattare per nome e per conto del Titolare, sia all’interno che all’esterno di ATS; ;

-possono essere scambiati o comunicati all’Agenzia delle Entrate, al Ministero dell’Economia, alla Guardia di Finanza ed a tutte le amministrazioni certificanti, per i controlli previsti ai sensi del D.P.R. 445/2000;

-sono conservati per il periodo necessario al conseguimento della finalità per cui sono stati raccolti e successivamente per il periodo previsto da obblighi di legge a cui è tenuto il Titolare.

L’ATS della Città Metropolitana di Milano procede al **trattamento dei dati** secondo quanto disposto dalla normativa sulla riservatezza attualmente vigente.

Specifica informativa è pubblicata sul sito dell’Agenzia al seguente link: <https://www.ats-milano.it/portale/Ats/-Privacy> e mediante cartellonistica situata nelle aree di libero accesso al pubblico delle sedi di ATS.

**Titolare** del trattamento dei dati è l’ATS della Città Metropolitana di Milano, con sede legale in Corso Italia 52 – 20122 Milano - Tel. 02 -85781.

**Responsabile** del trattamento dati: l’elenco dei Responsabilidel trattamento dei dati di ATS è disponibile presso la UOC Attività Istituzionali e di Controllo di ATS - Tel. 02 -85781**.**

**Responsabile della protezione dei dati - RPD**  
Il Responsabile della Protezione dei Dati di ATS - RPD - è contattabile ai seguenti recapiti:   
Email: [**privacyRPD@ats-milano.it**](mailto:privacyRPD@ats-milano.it)  PEC: [**protocollogenerale@pec-ats-milano.it**](mailto:protocollogenerale@pec-ats-milano.it) - Tel. 02 -85781.