

# COMUNE DI CASTRONNO

PROVINCIA DI VARESE



**ABACO S.p.A.**

Servizi per gli Enti Locali

**RISCOSSIONE COATTIVA**

**DELLE ENTRATE COMUNALI**

## **ISTANZA DI SOSPENSIONE DEL FERMO AMMINISTRATIVO DEI BENI MOBILI REGISTRATI**

**Oggetto: istanza di sospensione del fermo amministrativo di veicoli.**

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a il .....a.....(Prov.....)  
codice fiscale.....

- in proprio (persone fisiche);
- in qualità di titolare/rappresentante legale/tutore/curatore del/della.....

.....  
codice fiscale/ partita IVA .....  
con sede legale in .....(Prov.....)  
indirizzo.....CAP.....  
tel.....e-mail/PEC.....

a seguito del regolare pagamento effettuato in data...../...../..... della prima rata  
(rata 1) del piano di rateizzazione accordato n. .... del ...../...../.....

**CHIEDE**

il consenso di codesto Concessionario all'annotazione della sospensione del fermo  
amministrativo disposto sul seguente veicolo di Sua proprietà:

Tipo.....

Marca e modello.....

Targa.....

Allega fotocopia della quietanza/bollettino di versamento attestante il pagamento della prima rata (rata 1) del piano di rateizzazione sopra indicato.

Allega copia del documento d'identità.

**N.B. Allegare copia del documento di identità solo nel caso in cui questa richiesta non venga presentata e sottoscritta allo sportello.**

Il/La sottoscritto/a autorizza Abaco Spa al trattamento dei propri dati contenuti in questa richiesta, ai sensi del Dlgs n. 196/2003 e s.m.i., per le finalità connesse e strumentali alla sua trattazione (in mancanza di tale autorizzazione, non sarà possibile procedere all'esame della richiesta).

Distinti saluti.

Luogo e data

Firma

.....

.....

*Riquadro da compilare solo se si vuole ricevere la lettera di consenso ad un indirizzo postale o e-mail*

Il consenso o qualsiasi altra comunicazione in merito potrà essere inviato al seguente indirizzo .....

.....

ovvero a mezzo e-mail all'indirizzo .....

#### SPAZIO RISERVATO AL PERSONALE

Abaco Spa, Concessionario della riscossione coattiva del Comune di Castronno, allega copia del documento di riconoscimento del soggetto richiedente, acquisito ai sensi dell'art. 45 del DPR n. 445/2000.

#### OPPURE

attesta, ai sensi dell'art. 38 del DPR n. 445/2000, che la sottoscrizione della richiesta di cui sopra è apposta in mia presenza dal/dalla Sig./Sig.ra .....

identificato/a mediante documento di riconoscimento .....

numero..... rilasciato da ..... in data .....

Data .....

L'operatore addetto .....

1Decreto del Presidente della Repubblica n. 602/1973, art. 19, comma 1- quater:

"Ricevuta la richiesta di rateizzazione, il Concessionario può iscrivere l'ipoteca di cui all'articolo 77 o il fermo di cui all'articolo 86, solo nel caso di mancato accoglimento della richiesta, ovvero di decadenza ai sensi del comma 3. Sono fatti comunque salvi i fermi e le ipoteche già iscritti alla data di concessione della rateazione. A seguito della presentazione di tale richiesta non possono essere avviate nuove azioni esecutive sino all'eventuale rigetto della stessa e, in caso di relativo accoglimento, il pagamento della prima rata determina l'impossibilità di proseguire le procedure di recupero coattivo precedentemente avviate, a condizione che non si sia ancora tenuto l'incanto con esito positivo o non sia stata presentata istanza di assegnazione, ovvero il terzo non abbia reso dichiarazione positiva o non sia stato già emesso provvedimento di assegnazione dei crediti pignorati.

## DELEGA ALLA PRESENTAZIONE

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

Io sottoscritto/a.....

- in proprio
- in qualità di titolare/rappresentante legale/tutore/curatore del/della.....  
.....

delego il/la Sig./Sig.ra .....

a consegnare la presente richiesta; a ritirare, sottoscrivendone copia per ricevuta, qualsiasi ulteriore comunicazione e/o provvedimento connesso alla presente richiesta.

Luogo e data..... Firma del delegante .....

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