

_____ , il _____

Alla C.A.
Direzione Amministrativa
DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO DI CONTROLLO
E DEGLI AFFARI GENERALI E LEGALI
S.C. AFFARI GENERALI E LEGALI
Via Ottorino Rossi n. 9 – 21100 Varese
Tel. 0332/277.325
www.ats-insubria.it
protocollo@pec.ats-insubria.it

OGGETTO: Richiesta proroga pagamento ORDINANZA DI INGIUNZIONE **Legge Regionale n. 20/2025**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

codice fiscale:

residente a _____ (Prov.) _____ cap. _____

indirizzo n. civico

telefono fisso _____ cellulare _____

indirizzo mail

Vista l'Ordinanza n.

Visto l'art. 6 comma 1° della Legge Regionale n. 20/2025

CHIEDE

a codesta ATS la proroga della scadenza del pagamento dell'ordinanza di ingiunzione.

Si allega al presente copia del documento di identità fronte/retro.

In fede,

Firma