

\_\_\_\_\_, 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](http://www.ats-insubria.it)  
[protocollo@pec.ats-insubria.it](mailto: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 \_\_\_\_\_