

Moduli Assegni
Mod. C) – Richiesta di archiviazione

Al Presidente della Regione Autonoma Valle d'Aosta
nell'esercizio delle attribuzioni prefettizie
presso S.o. Sanzioni Amministrative
Via Ollietti, n. 3
11100 Aosta

Oggetto: Richiesta di archiviazione del procedimento per avvenuto pagamento ai sensi dell'art. 8 della L. 15 dicembre 1990, n. 386

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ e
residente a _____ via/p.zza _____,
(eventuale) in qualità di titolare/legale rappresentante dell'impresa individuale/società
_____ C.F./P.IVA _____
in riferimento al verbale di contestazione prot. n. M_IT
RA_AOREG _____ in data _____ per emissione
dell'assegno/i ivi indicato/i **in difetto di provvista** (art. 2 della L.15/12/1990, n. 386)

DICHIARA

di aver provveduto al pagamento, nei termini di legge, dell'importo facciale dell'assegno/i indicato/i nel verbale di contestazione, oltre agli interessi, alla penale e alle eventuali spese di protesto all'avente diritto.

A tal fine allega **in originale** (barrare la casella interessata):

- n. ____ quietanza/e liberatoria/e del portatore del/i titolo/i con firma autenticata da un pubblico ufficiale¹;
- n. __ attestazione/i di deposito vincolato e/o versamento su Poste.

CHIEDE

pertanto l'archiviazione del procedimento ai sensi dell'art. 8, comma 1, della legge 15 dicembre 1990, n. 386.

_____, lì _____
(Luogo) (Data)

Firma

¹ La firma apposta sulla quietanza deve essere autenticata da un pubblico ufficiale entro sessanta giorni dalla scadenza del termine di presentazione dell'assegno (Nota del Ministero dell'Interno – Direzione centrale UTG prot. 1520 del 06/03/2008).