

All' Agenzia delle Dogane – Catania
Tramite la Direzione “Sviluppo Attività Produttive – Tutela del Consumatore” del Comune di
CATANIA

OGGETTO: Istanza di rimborso dell'accisa sui carburanti, ai sensi del Decreto del Ministero delle Finanze del 29.03.1994

Il sottoscritto _____ nato a _____ il ___/___/___

Residente in _____ via _____

C.F. _____ P.IVA _____

Tel. _____ titolare della licenza per l'esercizio di servizio taxi n. _____

Rilasciata dal Comune di Catania il ___/___/___ in corso di rinnovo per l'anno 202__, consapevole delle sanzioni penale richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi;

CHIEDE

che gli sia concesso il rimborso dell'accisa sui carburanti mediante credito d'imposta, ai sensi del D.M. Finanze 29.03.1994 e successive modifiche;

DICHIARA

Ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 quanto segue:

- Di essere in possesso di tutti i requisiti di legge per l'espletamento dell'attività;
- Di non aver subito provvedimenti di sospensione o revoca della licenza taxi sopraindicata;
- Di aver effettuato il l'esercizio di servizio taxi con:

autovettura tipo _____ Targata _____ alimentata _____
dal ___/___/___ al ___/___/___

autovettura tipo _____ Targata _____ alimentata _____
dal ___/___/___ al ___/___/___

- Di aver prestato effettivo servizio per i sottoelencati giorni per mese:

MESE	GEN	FEB	MAR	APR	MAG	GIU	LUG	AGO	SETT	OTT	NOV	DIC	TOTALE
N.GG.													

CATANIA, lì

Firma _____



COMUNE DI CATANIA



Direzione "Sviluppo Attività Produttive – SUAP -Tutela del consumatore"

Prot.

Catania, li

All'Agenzia delle Dogane – CATANIA

Preso atto della superiore istanza, dall'esame della documentazione si certifica che:

1. il Sig. _____ è in possesso della licenza/autorizzazione sopra citata;
2. nel corso del 202____, questa Amministrazione non ha emanato alcun provvedimento di sospensione o revoca della suddetta licenza\ autorizzazione;
3. non ha ricevuto alcuna comunicazione di interruzione del servizio per malattia o altra causa.

Tale certificazione è rilasciata a richiesta della ditta interessata per la concessione dei benefici di cui al D.M. Finanze 29.3.1994, in conformità agli adempimenti previsti dall'art. 2 comma 2

IL DIRETTORE
Dott. Pietro Belfiore