

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi dell'Art. 47 del DPR 28/12/2000 n. 445, per la richiesta di applicazione dell'aliquota ridotta dell'accisa sul Gas Metano destinato alle Forze Armate nazionali dell'Art. 17 del D.lgs 26/10/1995 n° 504 e s.m.i..

Codice Cliente: _____

Numero del Contratto: _____

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome e Nome: _____

Codice Fiscale: Nato/a a _____ il ____/____/____

Residente in Via: _____ n° civico _____

Cap: _____ Comune: _____ Provincia: _____

In qualità di _____ della Caserma/Ente _____

Codice Fiscale: P.IVA

Sede Legale: _____ n° civico _____

Cap: _____ Comune: _____ Provincia: _____

DATI DEL CONTATORE VOLUMETRICO DELL'ENTE RICHIEDENTE

Codice PDR

Matricola Contatore

Letture Contatore *



* in caso di Switch-in sarà ritenuta valida la lettura del contatore comunicata dalla Società di Distribuzione alla data di entrata in fornitura del Cliente.

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, che il Gas Metano viene utilizzato esclusivamente per gli impieghi indicati in corrispondenza della casella barrata:

- per i locali della caserma, stazione, comando e locali annessi
- per assegnatari di alloggio di servizio:

- | | |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> ASGC - alloggi di servizio gratuiti per consegnatari e custodi <input type="checkbox"/> ASG I - alloggi di servizio gratuiti all'incarico <input type="checkbox"/> ASC - alloggi di servizio collettivi | <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> ASI - alloggi di servizio all'incarico <input type="checkbox"/> APP - alloggi di servizio per personali di passaggio <input type="checkbox"/> SLI - alloggi di servizio per esigenze logistiche per personale imbarcato |
|--|--|

Attestazione del Responsabile della caserma/stazione/comando

Io sottoscritto _____

in qualità di Responsabile della caserma/stazione/comando di _____

attesto che il/la Sig./Sig.ra _____ intestatario/a dell'alloggio tipo _____

è in servizio presso questa caserma/stazione/comando in qualità di _____.

Luogo e data _____

Firma del Responsabile _____

A tal proposito consapevole

- che l'agevolazione fiscale verrà applicata sulla base della richiesta, delle dichiarazioni sopra espresse e dei documenti allegati, che vengono trasmessi al competente Ufficio delle Dogane;
- che non sono agevolabili gli impieghi di Gas Metano in locali posti fuori dagli stabilimenti o laboratori dove è svolta l'attività produttiva, artigianale, agricola, commerciale per la quale si richiede l'agevolazione;
- che a norma dell'art. 76 del DPR 28/12/2000 n° 445 chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, ovvero forma o usa atti falsi è punito ai sensi del Codice Penale;
- che a norma dell'art. 40 del D.lgs 26/10/1995 n° 504 è prevista la reclusione da sei mesi a tre anni, con multa dal doppio al decuplo dell'imposta evasa per chiunque sottrae il Gas metano all'accertamento o al pagamento dell'accisa;
- che qualora anche a seguito di controlli e/o sopralluoghi del competente Ufficio Doganale emerga le non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, la Ditta qui rappresentata decadrà dai benefici eventualmente goduti e le verrà addebitato quanto dovuto per accisa, sanzioni, indennità di mora, interessi e ogni altra somma che LORO F.Ili S.p.A. sarà tenuta a versare all'Amministrazione Finanziaria e alla Regione;
- che i mutamenti nell'impiego di Gas metano e nella destinazione d'uso dei locali possono comportare l'assoggettamento in misura piena dell'accisa.

CHIEDE

l'applicazione del regime fiscale previsto per gli usi sopra dichiarati ai consumi di Gas metano riguardanti predetta fornitura ai fini delle accise.

Luogo e data _____

Firma del Dichiarante _____

MODALITÀ DI RESTITUZIONE DEL MODULO: Il modulo, compilato e firmato in originale, può essere spedito via posta cartacea a "LORO F.Ili Spa – Divisione Luce Gas - Via Circonvallazione 95 – 36045 Lonigo (VI)", oppure consegnato presso il Punto Vendita più vicino.

È obbligatorio allegare la seguente documentazione:

- Copia del documento d'identità del sottoscrittore in corso di validità;
- Copia dell'atto di concessione dell'alloggio di servizio.