

DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DEL D.P.R. n. 445/2000

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
residente in _____ Via _____,
Cod. Fisc. _____ titolare di :

licenza **TAXI** n. ____ rilasciata dal _____ in data _____,
 autorizzazione **NCC** n. ____ (solo per i Comuni di minori dimensioni in cui sono utilizzate per il servizio pubblico da piazza – taxi, art.14 comma 3 L. n.21/92) rilasciata dal _____ in data _____ al fine di esercitare l'attività nel Comune di _____, in possesso dell'autoveicolo targato _____ alimentato a _____, consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci

chiede

che gli venga concesso il previsto credito di imposta sul carburante riferito all'anno **2023** secondo le modalità stabilite dal decreto del Ministero delle Finanze del 29/03/1994, modificato ed integrato dal Decreto Ministeriale del 27/09/1995.

A tal fine dichiara di aver prestato il seguente effettivo servizio nell'anno 2023:

MESE	GIORNI DI SERVIZIO	ASSENZE	MOTIVO DELL' ASSENZE
Gennaio			
Febbraio			
Marzo			
Aprile			
Maggio			
Giugno			
Luglio			
Agosto			
Settembre			
Ottobre			
Novembre			
Dicembre			

Lo scrivente dichiara altresì di non essere stato sottoposto a Diffida, Sospensione, Revoca della Licenza/Autorizzazione da parte della competente Città Metropolitana o Decadenza della Licenza/Autorizzazione nel corso dell'anno **2023**.

Messina li _____

IN FEDE



CITTA' METROPOLITANA DI MESSINA

I DIREZIONE

Servizi Generali e Politiche di Sviluppo Economico e Culturale
Servizio Turismo e Attività Produttive
Ufficio Trasporti

Via XXIV Maggio - 98122 Messina - Tel. 090 7761294

Reg. Aut. n. _____

Vista l'istanza, per beneficiare del credito d'imposta calcolato sull'accisa dei carburanti consumati nell'anno **2023**, presentata e sottoscritta dal Sig. _____ titolare di

!__! Licenza TAXI n° ___ rilasciata da _____ in data _____

|__| Autorizzazione NCC n° ___ rilasciata da _____ data _____

Visti gli atti d'Ufficio, si precisa che:

- 1) Non ha in corso provvedimento alcuno di sospensione o di revoca della licenza/autorizzazione per l'anno di riferimento;
- 2) Che si confermano gli estremi della licenza/autorizzazione e i dati relativi all'autoveicolo;
- 3) Che si prende atto dell'allegata autocertificazione resa, e che pertanto
 non ha effettuato interruzioni dal servizio per malattia o altra causa;
 ha effettuato giorni _____ di interruzione del servizio dal _____ al _____.

Messina _____

Il Responsabile del Servizio
(Dott. Fabio RUSSO)

Il Dirigente
(Avv. Anna Maria TRIPODO)