

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 _____

chiede

che gli venga concesso il previsto credito di imposta sul carburante riferito all'anno **2020** 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 2020 :

| 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 sottoposto a provvedimenti disciplinari, né di
sospensione, né di revoca della Licenza/Autorizzazione da parte della competente Città
Metropolitana in riferimento all'anno 2020.

Messina li _____

IN FEDE

CITTA' METROPOLITANA DI MESSINA

V Direzione - Ambiente e Pianificazione

Ufficio Trasporti Pubblici non di linea

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 **2020**, 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, attestando che :
 non ha effettuato interruzioni del servizio per malattia o altra causa;
 ha effettuato giorni _____ di interruzione del servizio dal _____ al _____.

Messina _____

Il Dirigente
(Ing.Armando CAPPADONIA)

