

Al Comune di Civitavecchia

Ufficio Mobilità e Trasporti

OGGETTO: Servizio trasporto pubblico non di linea di taxi: visto per credito d'imposta dell'accisa agevolata sui carburanti

Il/La sottoscritt _____

nato a _____ il _____

e residente a _____ in via _____ n. _____

C.A.P. _____, C.F. _____ Tel. _____

Fax _____ e.mail _____

PEC _____

matricola INPS _____ matricola INAIL _____ in riferimento alla licenza taxi n. _____

rilasciata da _____ in data _____

DICHIARA

Consapevole di quanto prescritto dal D.P.R. 28/12/2000, n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di dichiarazioni mendaci e sotto la propria personale responsabilità, CHE i giorni in cui ha effettivamente prestato servizio di taxi nel corso dell'anno 20__ risultano corrispondenti al numero riportato nel documento cui è allegata la presente dichiarazione.

Civitavecchia lì _____ Firma _____

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità civili e penali previste dagli artt.495 e 496 c.p. in caso di attestazioni o dichiarazioni false o mendaci, conferma che tutto quanto sopra dichiarato corrisponde a verità.

Il/la sottoscritto/a, ai sensi del D. Lgs 196/2003, presta proprio consenso al trattamento dei dati personali esclusivamente per lo svolgimento dei servizi di competenza del Comune di Civitavecchia.

Civitavecchia lì _____ Firma _____

*Non occorre l'autentica di firma se la domanda è firmata davanti al dipendente addetto a riceverla (ai sensi dell'art. art. 3 del D.P.R. n. 445/2000) , se invece è inviata per posta allegare fotocopia documento identità del firmatario.

Allega:

- a) fotocopia documento d'identità
- b) stampa di controllo prima nota

Il presente modello deve essere compilato, firmato in tutte le sue parti e completo degli allegati, pena l'irricevibilità da parte del Comune di Civitavecchia.