

# **ISTANZA DI RIMBORSO DELL'ECCEDENZA DEL CREDITO D'IMPOSTA, SPETTANTE PER L'ATTIVITÀ DI AUTOTRASPORTO, NON UTILIZZATO IN COMPENSAZIONE**

## Avvertenza

L'adozione del presente formulario non ha carattere vincolante per l'utente. È quindi possibile utilizzare un modello di istanza predisposto secondo un altro formato, purché contenente gli stessi elementi informativi e relativa documentazione allegata.

ALL'AGENZIA DELLE DOGANE E DEI MONOPOLI  
Ufficio delle dogane di \_\_\_\_\_  
indirizzo \_\_\_\_\_  
c.a.p. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

**OGGETTO: ISTANZA DI RIMBORSO DELL'ECEDENZA DEL CREDITO D'IMPOSTA, SPETTANTE PER L'ATTIVITÀ DI AUTOTRASPORTO, NON UTILIZZATO IN COMPENSAZIONE** (art. 4, comma 3, 2° periodo del D.P.R. 9 giugno 2000, n. 277)

Anno di presentazione della dichiarazione sui consumi \_\_\_\_\_  
Dichiarazione relativa al \_\_\_\_\_ trimestre solare dell'anno \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ (Cognome) \_\_\_\_\_ (Nome)  
in qualità di \_\_\_\_\_ (qualifica rivestita: titolare / rappresentante legale / rappresentante negoziale)  
della \_\_\_\_\_ (denominazione della Ditta / Società cooperativa / se altro, specificare)  
partita IVA \_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_ (Comune in cui ha sede la Ditta/Società) \_\_\_\_\_ (Prov.)  
indirizzo \_\_\_\_\_ (Via, Viale, ...) \_\_\_\_\_ (n° civico) \_\_\_\_\_ (c.a.p.)  
recapito telefonico \_\_\_\_\_ indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

### P R E M E S S O

che in data \_\_\_\_\_ la \_\_\_\_\_ (denominazione della Ditta / Società cooperativa / se altro, specificare)  
ha presentato all'Ufficio delle dogane di \_\_\_\_\_ la dichiarazione relativa  
ai consumi effettuati nel \_\_\_\_\_ trimestre solare dell'anno \_\_\_\_\_ optando per la fruizione in compensazione  
del credito pari ad euro \_\_\_\_\_ /  
(in cifre) (in lettere)  
e che per lo stesso è intervenuto il riconoscimento mediante:

provvedimento dell'Ufficio (indicare gli estremi) prot. n. \_\_\_\_\_ (numero di protocollo e data del provvedimento)  
silenzio assenso (formatosi decorsi 60 gg dalla data di ricezione dell'istanza da parte del competente Ufficio)

### C O N S I D E R A T O

che la \_\_\_\_\_ suindicata **ha fruito** del suddetto credito in compensazione, ai sensi del D.Lgs. 9 luglio 1997, n. 241, per l'importo:

|                    |                  |                    |   |                                  |
|--------------------|------------------|--------------------|---|----------------------------------|
| - <u>    </u> euro | _____ (in cifre) | _____ (in lettere) | / | con modello F24 del _____ (data) |
| - <u>    </u> euro | _____ (in cifre) | _____ (in lettere) | / | con modello F24 del _____ (data) |
| - <u>    </u> euro | _____ (in cifre) | _____ (in lettere) | / | con modello F24 del _____ (data) |
| - <u>    </u> euro | _____ (in cifre) | _____ (in lettere) | / | con modello F24 del _____ (data) |

per la somma totale di euro \_\_\_\_\_ (in cifre) \_\_\_\_\_ (in lettere)

che la \_\_\_\_\_ suindicata **non ha mai utilizzato** detto credito in compensazione

**Ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sotto la propria responsabilità e consapevole altresì delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del medesimo D.P.R., cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, nonché della decadenza, prevista dall'art. 75 del citato D.P.R. n. 445/2000 dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere,**

➤ **nel confermare:**

- quanto indicato nella dichiarazione relativa ai consumi e nella presente istanza
- di non aver presentato analogo istanza per il medesimo beneficio e trimestre di consumo

➤ **consapevole che:**

- la presente istanza sarà ritenuta nulla se non regolarmente sottoscritta e munita di copia non autenticata di valido documento d'identità del sottoscrittore, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000
- il rimborso sarà accreditato, a istruttoria completata, a seguito dello stanziamento di fondi sull'apposito capitolo e conseguente emissione del titolo di spesa.

**CHIEDE**

il rimborso dell'importo di euro \_\_\_\_\_ /  
(in cifre) (in lettere)

mediante accredito sul c/c bancario o postale \_\_\_\_\_  
(denominazione dell'istituto di credito)

intestato a \_\_\_\_\_

avente le seguenti coordinate: cod. IBAN \_\_\_\_\_ cod. BIC \_\_\_\_\_

in quanto non utilizzato in compensazione entro il termine previsto all'art. 4, comma 3, del D.P.R. n. 445/2000 del 28 dicembre 2000, art. 2770

Si allega alla presente:

la copia di un documento di identità "(fronte-retro)" in corso di validità del sottoscrittore "(solo nel caso in cui l'istanza non sia presentata all'Ufficio doganale personalmente dal sottoscrittore).

Per eventuali comunicazioni riguardanti la presente istanza è possibile contattare anche:

\_\_\_\_\_ (Cognome) \_\_\_\_\_ (Nome)  
indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ , ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_  
(Luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso e leggibile) <sup>1</sup>

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, in qualità di funzionario/a addetto/a ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, attesta che l'istanza è stata sottoscritta in sua presenza dal/dalla summenzionato/a, la cui identità personale è stata accertata mediante l'esibizione del seguente documento di riconoscimento: \_\_\_\_\_  
numero \_\_\_\_\_ rilasciato/a da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(Luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(firma dell'addetto/a)

<sup>1</sup> L'istanza, se presentata direttamente all'interessato/a, dovrà essere sottoscritta in presenza del/la funzionario/a addetto/a previo accertamento dell'identità del sottoscrittore rilevabile dal documento di riconoscimento, in corso di validità, i cui estremi saranno riportati negli appositi spazi (in calce all'istanza), unitamente alla data, timbro e firma apposti dal/la funzionario/a stesso/a.