|  |
| --- |
| ALL’AGENZIA DELLE DOGANE E DEI MONOPOLI |
| All’Ufficio delle dogane di |
|  |
| (Ufficio territorialmente competente sulla sede legale dell’Associazione) |

**OGGETTO: ISTANZA DI AMMISSIONE DEGLI ENTI DI ASSISTENZA E DI PRONTO SOCCORSO ALLA RIDUZIONE DELLA ALIQUOTA DI ACCISA SUI CARBURANTI CONSUMATI DALLE AUTOAMBULANZE.**

(D.Lgs. 26.10.1995, n. 504 - Tabella A - punto 13 e D.M. 31.12.1993, art. 2).

|  |  |
| --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a |  |
|  | *(cognome e nome)* |
| nato/a a |  | ( |  | ) | il |  |
|  | *(Comune di nascita - se trattasi di cittadino/a nato all’estero, indicare lo Stato)* |  | *(Prov.)* |  |  |  |
| Codice Fiscale |  | residente a |  | ( |  | ) |
|  |  |  | *(Comune di residenza)* |  | *(Prov.)* |  |
| Via/P.zza |  | n. |  | c.a.p. |  |
|  |  |  |  |  |  |
| in qualità di Legale Rappresentante della |  |
|  | *(indicare la denominazione dell’Associazione risultante dall’Atto costitutivo e dallo Statuto)* |
| Codice Fiscale |  | con sede in |  | ( |  | ) |
|  |  |  |  |  | (Prov.) |  |
| Via/P.zza |  | n. |  | c.a.p. |  |
|  |  |  |  |  |  |
| la quale esplica attività di |  |
|  |  |

**CHIEDE**

ai sensi dell’art. 2 del Decreto Ministeriale 31.12.1993, all’Agenzia delle dogane e dei monopoli – Direzione centrale

legislazione e procedure accise e altre imposte indirette, l’ammissione all’impiego agevolato di cui al punto 13 della Tabella A allegata al Decreto Legislativo 26.10.1995, n. 504, per l’azionamento delle proprie autoambulanze destinate al trasporto degli ammalati e dei feriti.

Allo scopo si allega copia conforme all’originale[[1]](#footnote-1) di:

|  |
| --- |
| * **Atto costitutivo;**
 |
| * **Statuto.**
 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Inoltre il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell’art 46 del D.P.R. n. 445/2000, **sotto la propria responsabilità e consapevole 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,**

|  |  |
| --- | --- |
| dichiara che la  |  |

(*barrare* ***solo una*** *delle seguenti opzioni)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | è iscritta nel Registro delle persone giuridiche tenuto presso: |
|  |  |
|  | *(indicare l’Ufficio della regione o prefettizio)* |

|  |  |
| --- | --- |
|  | è iscritta nel Registro istituito ai sensi della Legge 11.8.1991, n. 266, art. 6, comma 1, tenuto presso: |
|  |  |
|  | *(indicare l’Ufficio della regione o provincia presso il quale è conservato il registro)* |

  |

|  |  |
| --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a dichiara che la |  |
| dispone di n. |  | ambulanze. |

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

|  |  |
| --- | --- |
| Data, |  |

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(firma per esteso e leggibile ) [[2]](#footnote-2)* |

|  |
| --- |
| *Si allega:* |
| Fotocopia del seguente documento di riconoscimento in corso di validità  |  |
| numero |  | rilasciato da |  |
| il |  |

1. L’autenticazione delle copie può essere fatta dai soggetti di cui all’art. 18, commi 2 e 3 del D.P.R. n. 445 o, in alternativa, su rilascio da parte del rappresentante legale della dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà, ai sensi dell’art. 47 del medesimo D.P.R. n. 445/2000, attestante sotto la propria personale responsabilità la conformità dell’atto originale. [↑](#footnote-ref-1)
2. La presente istanza deve essere sottoscritta dall’interessato in presenza del funzionario addetto, ovvero, sottoscritta e inviata insieme alla **fotocopia non autenticata di un documento di riconoscimento in corso di validità** all’Ufficio delle dogane territorialmente competente. [↑](#footnote-ref-2)