|  |
| --- |
| ALLA DIREZIONE ……………………….. DELLE DOGANE PER…………………………………………………………………. |
| *(indicare la Direzione interregionale/regionale/interprovinciale territorialmente competente sulla sede operativa o, in assenza, su quella legale)* |

|  |  |
| --- | --- |
| **OGGETTO:** | RIFORNIMENTO DIRETTO DI CARBURANTI ESENTI NON DENATURATI.  |
|  | Art. 2, comma 6, del D.M. n. 225/2015, Circolare n. 5/D del 15.3.2016 |
|  | (la dichiarazione deve essere presentata in duplice esemplare) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a |  |  |
|  | *(cognome)* | *(nome)* |
| nato/a a |  |  | il |  |
|  |  *(Comune di nascita - se trattasi di cittadino/a nato all’estero, indicare lo Stato)* | *(Prov.)* |  | *(data di nascita)* |
| Codice Fiscale |  | residente a |  |  |
|  |  |  |  *(Comune di residenza)* | *(Prov.)* |
| Via/P.zza |  |  |  |
|  | *(indirizzo)* | *(n. civico)* | *(c.a.p.)* |
| in qualità di rappresentante legale/negoziale della Società  |  |
|  |  |
| partita Iva |  |
|  |  |  |  |
| iscritta alla Camera di Commercio Industria Artigianato e Agricoltura di  |  |
|  |  |
| sede operativa/legale |  |  |  |
|  | *(indirizzo)* | *(n. civico)* | *(c.a.p.)* |
| nel Comune di |  |  |
|  | *(Comune della sede operativa/legale)* | *(Prov.)* |
| recapito telefonico |  | indirizzo di posta elettronica |  |
|  |  |  |  |

**CHIEDE**

ai sensi dell’art.2, comma 6, del D.M. 15.12.2015, n. 225, che i rifornimenti di carburanti esenti, non denaturati, consentiti dal paragrafo II della circolare n. 5/D del 15.3.2016 siano confermati **per l’anno 2016** e a tal fine

**DICHIARA**

1. che la tipologia di attività di trasporto marittimo esercitata è la seguente: …………………………………………………………………………………………………..;
2. che le navi rifornite di carburanti esenti non denaturati sono:

*(indicare i nomi delle navi)*

1. che i carburanti…………………………(*indicare la qualità*) imbarcati in esenzione da accisa ai sensi del punto 3 della Tabella A allegata al D.Lgs.n. 504/95 sono prelevati dai seguenti depositi fiscali:

Il/La sottoscritto/a si impegna, altresì, a **comunicare tempestivamente** a codesta Direzione ogni variazione intervenuta.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato/a, 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)[[1]](#footnote-1)* |

|  |
| --- |
| *Estremi del documento di riconoscimento:* |
| Tipologia del documento di riconoscimento in corso di validità  |  |
| numero |  | rilasciato da |  | il |  |

***PARTE RISERVATA ALL’UFFICIO***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Direzione………………………………………..delle dogane per……………………………………………............................................Vista la completezza dei dati contenuti in dichiarazione.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (indicare luogo e data)  | (timbro dell’Ufficio) | (firma del funzionario responsabile) |
|  |  |
|  |  |

 |

1. *L’istanza, se presentata personalmente dall’interessato, dovrà essere firmata in presenza del funzionario addetto previo accertamento dell’identità del sottoscrittore rilevabile dal documento in corso di validità, i cui estremi saranno riportati in calce all’istanza; se inviata per posta, dovrà essere debitamente datata e sottoscritta, e alla stessa dovrà essere allegata copia di un documento di identità in corso di validità.* [↑](#footnote-ref-1)