

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ AI FINI DEL TRATTAMENTO FISCALE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETÀ (Art. 47 D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ residente a _____ in Via/P.za _____ n. _____
in qualità di titolare/rapresentante legale della Ditta: _____
per la fornitura gas ubicata in _____ in Via/P.za _____ n. _____
Partita IVA o Codice Fiscale _____

è consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci sarà punito ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del suddetto DPR 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 DPR 445/2000).

È informato che i dati forniti con il presente modello saranno trattati ai fini della stipula e della gestione del rapporto contrattuale, in conformità a quanto previsto dal D.Lgs. 196/03 e dall'informativa sul trattamento dei dati personali consegnata.

DICHIARA

ai fini del trattamento fiscale delle ACCISE applicata al gas naturale

che il consumo di gas naturale è destinato alla combustione nei locali adibiti all'attività di:

(L'attività dovrà risultare dal certificato della CCIAA o da apposita autocertificazione che si allega alla presente richiesta)

che è a conoscenza che ai fini dell'applicazione **dell'imposta di consumo e relative imposte addizionali** sul gas naturale **SUSSISTONO** i requisiti oggettivi per fruire della agevolazione prevista per gli impieghi effettuati nell'esercizio di imprese:

- Artigianali, industriali, agricole**, (impieghi di gas naturale per usi artigianali effettuati nell'ambito del laboratorio artigiano o per usi industriali effettuati nell'ambito dello stabilimento industriale comprensivo di mensa, riscaldamento locali, uffici amministrativi e tecnici, magazzini di merci prodotte all'interno della propria attività e casa del custode, intendendo per quest'ultimo il dipendente che in seno allo stabilimento esplica tale mansione ufficialmente).
- Settore Alberghiero, Ristorazione e Attività Similari** (per attività similari si intendono le attività di affittacamere, agriturismi e campeggi per le quali la società ha richiesto e ottenuto l'autorizzazione al Comune di appartenenza e di cui si allega copia).
- Attività ricettive svolte da istituzioni finalizzate all'assistenza delle categorie individuate nel 5° comma lettera C dell'art. 12 della Legge 488 del 23 Dicembre 1999.**
- Impieghi effettuati negli impianti sportivi adibiti esclusivamente ad attività dilettantistiche e gestiti senza fini di lucro (per le quali si allega statuto societario).**
- Impresa operante nel settore della distribuzione commerciale. Codice ATECOFIN _____**

C H I E D E

che, ai fini **dell'imposta di consumo e relative addizionali**, venga applicata l'aliquota **RIDOTTA**.

SOLLEVA Estra Energie Srl da ogni responsabilità derivante da un non conforme uso del gas naturale;

SI IMPEGNA a comunicare a **Estra Energie Srl** ogni variazione concernente lo stato di fruibilità o meno delle agevolazioni fiscali.

Tale richiesta è valida a partire dalla lettura pari a mc. _____ rilevata in data _____

Per il misuratore matricola n. _____

Timbro e Firma del dichiarante *(per esteso e leggibile)*

Data _____

Io sottoscritto attesto che la dichiarazione suesposta è stata resa in mia presenza dal dichiarante sopra generalizzato ed identificato mediante:

..... Il dipendente Estra Energie _____

La presente dichiarazione è esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 del D.P.R. 445/2000. Tale dichiarazione può essere trasmessa per corrispondenza, via fax o con strumenti telematici (art. 38 D.P.R. 445/2000), in tali casi dovrà essere allegata copia del documento di identità del dichiarante. L'Azienda si riserva di effettuare dei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000).

Cliente n. _____ Contratto n. _____ Pdr. _____ Nr. Richiesta _____