



**MODELLO DI COMUNICAZIONE PER RIMBORSO
DELLA TASSA AUTOMOBILISTICA SISMA 2002**

L.n. 2/2009, definizione di adempimenti e versamenti tributari sospesi per eventi sismici nel periodo 31 ottobre 2002 - 30 giugno 2008 ex Articolo 5, comma 10, del decreto legge 27 maggio 2008, n. 93, convertito dalla legge 24 luglio 2008, n. 126, che ha modificato l'articolo 6-ter, commi 1 e 2, del decreto legge 31 dicembre 2007, n. 248

Il sottoscritto,					
nato a		il			
C.F.		P.IVA			
Residente a		C.A.P.		Prov.	
Indirizzo e civico					
TEL.		EMAIL		P.E.C	

IN PROPRIO (ALLEGARE DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO)

(Oppure, nel caso in cui il dichiarante non sia il soggetto originariamente titolare dell'istanza)

IN QUALITA DI EREDE

(DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DI OGNUNO, ALLEGARE AUTOCERTIFICAZIONE INDICANTE L'ELENCO DEGLI EREDI AVENTI DIRITTO E IL G

IN QUALITA' DI RAPPRESENTANTE LEGALE

(ALLEGARE COPIA ATTO SOCIETARIO ATTESTANTE LA CARICA, DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEL RAPPRESENTANTE)

IN QUALITA' DI

.....
.....
(ALLEGARE ATTO DI DELEGA, RAPPRESENTANZA, ECC. CON RICONOSCIMENTO DI FIRMA DA PARTE DI PUBBLICO UFFICIALE, COPIA DOCUMENTO DEL RAPPRESENTANTE E DEL RAPPRESENTATO)

Dell'originario titolare:

Denominazione					
C.F.		P.IVA			
SEDE ULTIMA RESIDENZA IN		C.A.P.		PROV.	
Indirizzo e civico					

Consapevole delle conseguenze civili e penali derivanti dalle dichiarazioni mendaci, ai sensi degli articoli 47 e 74 del D.P.R. 445/2000 e s.m. e i., sotto la propria responsabilità, dichiara che:

- Con riferimento alla propria situazione tributaria** in merito alla Tassa Automobilistica Regionale dovuta/versata nel periodo oggetto di sospensione e successivo abbattimento ex L. 2/2009;
- A seguito di regolare istanza già presentata** ai sensi dell'avviso pubblico della Regione Molise del 29/06/2009, in applicazione dell'art. 6 del decreto legge n. 185 del 29/11/2008, convertito con modifiche in legge n. 2 del 28/01/2009 e della D.G.R. del Molise n. 668/2009;
- Nel rispetto delle valutazioni volte dagli organi competenti** in merito all'istanza presentata e alla successiva verifica della complessiva situazione debitoria/creditoria per il periodo ricadente nella sospensione;
- Ad integrazione ed integrale aggiornamento delle informazioni già fornite in precedenza;**
- Consapevole che se in fase di erogazione fossero riscontrati ulteriori debiti relativi alla tassa automobilistica saranno operate le necessarie compensazioni in recupero del tributo, l'eventuale mancata contestazione non libera il contribuente dall'obbligo tributario e/o da successive azioni.**

RICHIESTA DI ACCREDITO A MEZZO BONIFICO BANCARIO – TRASMISSIONE COORDINATE

Il sottoscritto richiede e contestualmente autorizza al versamento sul conto corrente di seguito indicato, manlevando l'Ente erogatore da ogni responsabilità di sorta qualora l'intestatario sia diverso:

INTESTATARIO CONTO			
IBA N		BIC/SWIF T	

NOTE:	

_____ Li _____

(Firma)

(Firma)

(Firma)