

**FONDO RISTRUTTURAZIONE RETE CARBURANTI: VERSAMENTO SALDO AL 31 AGOSTO 2015 VERSAMENTO SALDO AL 31 AGOSTO 2015 –DM 19.4.2013 e smi -
Format 2 Dichiarante titolare**

DATI ANAGRAFICI DICHIARANTE

Ragione sociale	Indirizzo	Partita IVA

N°	Indirizzo (Via, Comune)	Provincia	Densità bacino A=alta B=bassa	N° licenza UTF	Venduto in litri (1) all'impianto <input type="checkbox"/> dell'impianto <input type="checkbox"/>	Pv dichiarato compatibile (si/no) (2)	Importo versato complessivo				
							Comp.nte fissa (3)	Comp.nte variabile (4)	Totale euro	di cui in acconto euro	di cui a saldo euro
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
...											
	TOTALE										

- (1) Specificare se i volumi indicati sono riferiti al venduto dell'impianto o al venduto all'impianto barrando la relativa casella
(2) Allegare dichiarazione compatibilità del Comune o dichiarazione titolare ai sensi dell'art. 47 del DPR 28.12.2000 n. 445, anche cumulativa, che gli impianti non sono oggetto di dichiarazione comunale di incompatibilità
(3) € 100 per impianti compatibili o € 2.000 per dichiarati incompatibili
(4) A carico del titolare € 0,0015 elevato a 0,0020 nei bacini ad alta densità.