

Marca
da Bollo
(€ 16,00)

ALLEGATO A

Alla **REGIONE SICILIANA**

Assessorato delle Infrastrutture e della Mobilità
Dipartimento delle Infrastrutture della Mobilità e dei Trasporti

Servizio 1 – Autotrasporto Persone –
Trasporto Regionale Aereo e Marittimo
Via Leonardo Da Vinci, 161
90145 PALERMO

CONTRIBUTO ANNO 2022

(art.1, c. 2, della legge n. 58/05)

Il sottoscritto.....nella qualità di legale
rappresentante dell'azienda.....
consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali stabilite dalla legge per false
attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua responsabilità dichiara che tutti gli elementi
giuridico-contabili riportati negli allegati **1,1a**, sono riferiti al personale dipendente addetto
esclusivamente ai servizi di trasporto pubblico locale.

Ciò premesso, chiede la corresponsione del contributo erariale spettante **per l'anno 2022**
per l'importo quantificato nella tabella di cui all'allegato **1**.

A tal fine, fornisce i dati utili alla liquidazione del contributo in argomento:

denominazione o ragione sociale dell'Azienda: _____

indirizzo: _____

indirizzo e-mail: _____

indirizzo di posta certificata : _____

telefono / cell. e fax : _____

partiva I.V.A./codice fiscale: _____

coordinate IBAN _____

(come da dichiarazione ai sensi del D.P.R. n.445/2000)

Lo scrivente si impegna di comunicare ogni eventuale variazione dei dati sopra riportati.

Luogo e data

Il legale rappresentante dell'Azienda
(*firma leggibile*)