

AL MINISTERO DELLE INFRASTRUTTURE E DELLA MOBILITÀ SOSTENIBILI
DIPARTIMENTO PER LA MOBILITÀ SOSTENIBILE
DIREZIONE GENERALE PER LA VIGILANZA SULLE AUTORITÀ DI SISTEMA PORTUALI,
IL TRASPORTO MARITTIMO E PER VIE D'ACQUA INTERNE
dg.tm@pec.mit.gov.it

SCHEMA DI DOMANDA PER L'ESENZIONE
DAL VERSAMENTO DEI CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI
(ai sensi dell'art.88 del decreto-legge 14 agosto 2020, n. 104, e successive modifiche e integrazioni)

Il sottoscritto _____ nato a _____ il
_____ in qualità di (*carica sociale*) _____ della società
_____ sede legale _____ sede
operativa _____ n. telefono _____
mail pec _____ Codice Fiscale _____
Partita IVA _____

consapevole delle responsabilità, anche penali, derivanti dal rilascio di dichiarazioni non veritiere, ai sensi degli articoli 75 e 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445

CHIEDE

l'ammissione al beneficio previsto dall'art. 88, comma 1 del decreto-legge 14 agosto 2020, n. 104, convertito, con modificazioni, dalla legge 13 ottobre 2020, n. 126, come modificato dal decreto-legge 10 settembre 2021, n. 121, convertito, con modificazioni, dalla legge 9 novembre 2021, n. 156.

A tal fine, dichiara:

1. di essere impresa armatoriale con sede legale ovvero avente stabile organizzazione nel territorio italiano ai sensi dell'articolo 162, commi 1 e 2 del decreto del Presidente della Repubblica 22 dicembre 1986, n.917, e, precisamente in:

2. di operare con la seguente unità navale iscritta nei registri degli Stati dell'Unione europea o dello spazio economico europeo per le attività (*barrare la voce di interesse*):
 - cabotaggio
 - rifornimento dei prodotti petroliferi necessari alla propulsione ed ai consumi di bordo delle navi
 - di deposito ed assistenza alle piattaforme petrolifere nazionali
3. che i dati relativi all'unità navale sono i seguenti:

Nome:
Porto di iscrizione:
Nominativo internazionale:
Tipo di nave:
Numero IMO:
Stazza lorda:
Matricola INPS
Servizio speciale svolto:
Validità dei certificati di sicurezza: SI / NO

4. che l'elenco del personale marittimo avente i requisiti di cui all'art. 119 del codice della navigazione ed imbarcato sulla suddetta unità navale è il seguente:

.....

5. che l'ammontare complessivo dei contributi dovuti per i quali si chiede l'esonero è pari:

Anno	Mese	Contributi dovuti (€)

6. che l'ammontare complessivo dei contributi di cui al punto 5 già versati è pari:

Anno	Mese	Contributi versati (€)

7. di essere consapevole che:

- qualora il totale degli esoneri contributivi riconoscibili alla generalità dei richiedenti sia complessivamente superiore ai limiti di spesa previsti, l'entità degli esoneri riconosciuti a ciascun richiedente è rideterminata in modo proporzionale al totale dei contributi riconoscibili;
- l'ammissione al beneficio è subordinata alla positiva decisione della Commissione Ue sulla compatibilità con il mercato interno in base all'articolo 108, par.3 del TFUE;
- l'Amministrazione si riserva la facoltà di effettuare controlli in ordine alla veridicità delle dichiarazioni rese e delle informazioni prodotte dai richiedenti. Qualora a seguito di notizie o fatti intervenuti o all'esito dei controlli effettuati sia accertata l'insussistenza dei requisiti necessari per l'erogazione delle compensazioni, anche parziale, i richiedenti decadono dal beneficio di cui al presente decreto e si procede al recupero degli importi erogati, mediante versamento all'entrata del bilancio dello Stato.

Luogo e data

Firma del dichiarante

ATTENZIONE: allegare fotocopia di un documento di identità in corso di validità del dichiarante.

NB: la presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma da parte di pubblico ufficiale e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di servizi pubblici e ai privati che vi consentono. L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli a campione sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, DPR 445/2000). In caso di dichiarazione falsa il cittadino sarà denunciato all'autorità giudiziaria.