



Associazione

SER LANCE CB PORTO EMPEDOCLE ODV

www.serlancecb.it

e-mail: info@serlancecb.it -- Pec: serlancecb@pec.it

Prot. N. 126 Del 29/07/2026 Allegati N. 01 Faldone N. 11

Risposta al fg del _____ N. _____

Al Libero Consorzio Comunale di Agrigento
Settore PROTEZIONE CIVILE
92100 Agrigento

Trasmissione per via E-mail Pec:
protocollo@pec.provincia.agrigento.it

OGGETTO: DOMANDA PER IL RIMBORSO DELLE SPESE AI SENSI DELL'ART. 40 D.LGS N.1/2018

Evento: SAN CALOGERO DI AGRIGENTO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art.47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto GENTILUOMO PIETRO, nella sua qualità di rappresentante legale dell'Associazione S.E.R. L.A.N.C.E. C.B. PORTO EMPEDOCLE ODV, iscritta nell'Elenco Territoriale della Regione Sicilia, cod. ass. 410-AG, Codice Fiscale 93032000841, con sede legale in PORTO EMPEDOCLE, (Prov.) AGRIGENTO. Via La Porta n. 19 telefono 0922535323 / Cell. 3203827140, (Segreteria) 3286229352
serlancecb@pec.it - E-mail: info@serlancecb.it PEC:

consapevole delle sanzioni penali, previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti e della conseguente decadenza dai benefici di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000

CHIEDE

ai sensi dell'art. 40 del D.Lgs n. 1/2018, che gli vengano reintegrate le spese sostenute, come da documentazione allegata, in occasione dell'Evento:

SAN CALOGERO DI AGRIGENTO

nel periodo dal 05/07/2026 al 12/07/2026

e di non aver richiesto nè ottenuto rimborsi da parte di altri soggetti per le medesime finalità.

- spese carburante	€.	<u>16,00</u>
- spese pedaggio autostradale	€.	<u>0</u>
- spese viaggio (biglietti treno/nave/pasti*)	€.	<u>0</u>
- spese altro genere (specificare)**	€.	<u>0</u>
TOTALE	€.	<u>16,00</u>

Che le suddette somme sono escluse dal campo di applicazione dell'I.V.A. per mancanza di requisiti soggettivi di cui all'art. 5 del D.P.R. 633/72 e dei requisiti oggettivi in quanto trattasi di rimborso spese documentate escluse da I.V.A. ai sensi dell'art.15 del citato D.P.R. 633/72.

Chiede altresì che il rimborso complessivo richiesto di €. 16,00 , avvenga ammezzo di:
accredito sul c/c bancario n°:

IBAN:

I	T	4	4	U	0	2	0	0	8	8	3	0	4	1	0	0	0	3	0	0	5	5	2	6	3	8
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Intestato all'Associazione S.E.R. L.A.N.C.E. C.B. PORTO EMPEDOCLE

Presso Banca **UNICREDIT FILIALE DI PORTO EMPEDOCLE**

Si allegano:

1. documenti giustificativi di spesa
2. copia del documento di riconoscimento del legale rappresentante

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.



Il Presidente

Gentiluomo Pietro

ASSOCIAZIONE
S.E.R. L.A.N.C.E. C.B.
PORTO EMPEDOCLE
Via La Porta n. 18
92014 PORTO EMPEDOCLE (AG)
Cod. Fisc. 8309200 084 1

ACQUISTI DI CARBURANTE
PER AUTOTRAZIONE

DATA / FINESTRE
LUGLIO 2026
TARGA O TELAIO DEL VEICOLO A MOTORE
FF 122 F9

SCHEMI N.
REGISTRAZIONE
N. ATTRIBUTO

INVIATO DAL VEICOLO A MOTORE

LUGLIO E DATA DI INIZIO

PORTO EMPEDOCLE

N.	DATA	TIPO	QUANT.	PREZZO	FIRMA
1	05/9		20.90		
Data, Denominazione, Ragione sociale e Cognome e nome - Utilizzatore dell'impianto di distribuzione Targa DATA SINACCA PAOLO RIFORMIMENTO ESSO Via Umberto I 92014 PORTO EMPEDOCLE (AG) C.F. SNG PLA 61T13 F299H Partita IVA 01679080842					
2					
Data, Denominazione, Ragione sociale e Cognome e nome - Utilizzatore dell'impianto di distribuzione Targa					
3					
Data, Denominazione, Ragione sociale e Cognome e nome - Utilizzatore dell'impianto di distribuzione Targa					
4					
Data, Denominazione, Ragione sociale e Cognome e nome - Utilizzatore dell'impianto di distribuzione Targa					
5					
Data, Denominazione, Ragione sociale e Cognome e nome - Utilizzatore dell'impianto di distribuzione Targa					
ABONIBILE	ABONIBILE	ABONIBILE	ABONIBILE	ABONIBILE	ABONIBILE

N.	DATA	TIPO	QUANT.	PREZZO	FIRMA
6					
Data, Denominazione, Ragione sociale e Cognome e nome - Utilizzatore dell'impianto di distribuzione Targa					
7					
Data, Denominazione, Ragione sociale e Cognome e nome - Utilizzatore dell'impianto di distribuzione Targa					
8					
Data, Denominazione, Ragione sociale e Cognome e nome - Utilizzatore dell'impianto di distribuzione Targa					
9					
Data, Denominazione, Ragione sociale e Cognome e nome - Utilizzatore dell'impianto di distribuzione Targa					
10					
Data, Denominazione, Ragione sociale e Cognome e nome - Utilizzatore dell'impianto di distribuzione Targa					
CHILOMETRI VEICOLI	CHILOMETRI VEICOLI	CHILOMETRI VEICOLI	CHILOMETRI VEICOLI	CHILOMETRI VEICOLI	CHILOMETRI VEICOLI

1653N 0

(1) Provata dal contrassegno dell'automobile.

03

