

NOTA: GLC LIQUIDO • NO = DEZIMAS CUIDOS • G = GASOLIO • GPL = GAS LIQUIDO • M = METANO • MX = MISCELA

ASSOCIAZIONE
E.R.A. RAFFADALI
VIA PORTA AGRIGENTO 86
CAP 92045 RAFFADALI
COD. FISC. 92028440847

ACQUISTI DI CARBURANTE PER AUTOTRAZIONE

MESE / TRIMESTRE

LUGLIO

ANNO

2026

REGISTRATA IL

TARGA O TELAIO DEL VEICOLO A MOTORE

B5145SD

N. ATTRIBUITO

INTESTATARIO DEL VEICOLO A MOTORE

LUOGO E DATA DI NASCITA

N.	DATA	TIPO	QUANT.	PREZZO	FIRMA
1	12	2		20,00	

Ditta, Denominazione, Ragione sociale o Cognome e nome - Ubicazione dell'impianto di distribuzione
Timbro

STAZIONE DI

RIFORMIMENTO ZENIT S.r.l.

Attività e L.C.D. Fisc. Via Porta Agrigento, 134
92015 Raffadali (AG)

Sede e Dom. Fisc. C.da Cava Gucciardo
97015 Modica P.I. e C. Fisc. 01139130882

2					
---	--	--	--	--	--

Ditta, Denominazione, Ragione sociale o Cognome e nome - Ubicazione dell'impianto di distribuzione
Timbro

3					
---	--	--	--	--	--

Ditta, Denominazione, Ragione sociale o Cognome e nome - Ubicazione dell'impianto di distribuzione
Timbro

4					
---	--	--	--	--	--

Ditta, Denominazione, Ragione sociale o Cognome e nome - Ubicazione dell'impianto di distribuzione
Timbro

5					
---	--	--	--	--	--

Ditta, Denominazione, Ragione sociale o Cognome e nome - Ubicazione dell'impianto di distribuzione
Timbro

N.	DATA	TIPO	QUANT.	PREZZO	FIRMA
6					

Ditta, Denominazione, Ragione sociale o Cognome e nome - Ubicazione dell'impianto di distribuzione
Timbro

7					
---	--	--	--	--	--

Ditta, Denominazione, Ragione sociale o Cognome e nome - Ubicazione dell'impianto di distribuzione
Timbro

8					
---	--	--	--	--	--

Ditta, Denominazione, Ragione sociale o Cognome e nome - Ubicazione dell'impianto di distribuzione
Timbro

9					
---	--	--	--	--	--

Ditta, Denominazione, Ragione sociale o Cognome e nome - Ubicazione dell'impianto di distribuzione
Timbro

10					
----	--	--	--	--	--

Ditta, Denominazione, Ragione sociale o Cognome e nome - Ubicazione dell'impianto di distribuzione
Timbro

IMPONIBILE	IVA %	IMPOSTA	TOTALE €	CHILOMETRI INIZIALI	CHILOMETRI alla fine del Mese o del Trimestre

ASSOCIATO VE
E R.A. RAFFADALI
VIA PORTA AGRIGENTO 86
CAP 92045 RAFFADALI (AG)
COD FISC. 92028440847

ACQUISTI DI CARBURANTE
PER AUTOTRAZIONE

MESE / TRIMESTRE

LUGLIO

ANNO

2026

REGISTRATA IL

TARGA O TELAIO DEL VEICOLO A MOTORE

B5145SD

N. ATTRIBUITO

INTESTATARIO DEL VEICOLO A MOTORE

LUOGO E DATA DI NASCITA

N.	DATA	TIPO (*)	QUANT.	PREZZO	FIRMA
1	03	G		15,00	

Ditta, Denominazione, Ragione sociale o Cognome e nome - Ubicazione dell'impianto di distribuzione
Timbro

**STAZIONE DI
RIFORNIMENTO ZENIT S.r.l.**
attività e L.C.D. Fisc. Via Porta Agrigento, 134
92015 Raffadali (AG)
Sede e Dom Fisc. C.da Cava Gucciardo
92015 Modica P.I. e C. Fisc. 01139130882

Ditta, Denominazione, Ragione sociale o Cognome e nome - Ubicazione dell'impianto di distribuzione
Timbro

3					
---	--	--	--	--	--

Ditta, Denominazione, Ragione sociale o Cognome e nome - Ubicazione dell'impianto di distribuzione
Timbro

4					
---	--	--	--	--	--

Ditta, Denominazione, Ragione sociale o Cognome e nome - Ubicazione dell'impianto di distribuzione
Timbro

5					
---	--	--	--	--	--

Ditta, Denominazione, Ragione sociale o Cognome e nome - Ubicazione dell'impianto di distribuzione
Timbro

N.	DATA	TIPO (*)	QUANT.	PREZZO	FIRMA
6					

Ditta, Denominazione, Ragione sociale o Cognome e nome - Ubicazione dell'impianto di distribuzione
Timbro

7					
---	--	--	--	--	--

Ditta, Denominazione, Ragione sociale o Cognome e nome - Ubicazione dell'impianto di distribuzione
Timbro

8					
---	--	--	--	--	--

Ditta, Denominazione, Ragione sociale o Cognome e nome - Ubicazione dell'impianto di distribuzione
Timbro

9					
---	--	--	--	--	--

Ditta, Denominazione, Ragione sociale o Cognome e nome - Ubicazione dell'impianto di distribuzione
Timbro

10					
----	--	--	--	--	--

Ditta, Denominazione, Ragione sociale o Cognome e nome - Ubicazione dell'impianto di distribuzione
Timbro

IMPONIBILE	IVA %	IMPOSTA	TOTALE €	CILINDRINI INIZIALI (*)	CILINDRINI alla fine del mese o del trimestre

1653N (1)

(1) Rilevato dai contaghiometri dell'autoveicolo

PIÙ BENE = BENZINA SENZA PIOMBO • BS = BENZINA SUPER • G = GASOLIO • GPL = GAS LIQUIDO • M = METANO • MX = MISCELA

CONFORME AL D.M. N. 444 DEL 10 NOVEMBRE 1987



E.R.A. "EUROPEAN RADIOAMATEUR ASSOCIATION"

Sede Legale: Via Porta Agrigento n. 86

92015 - RAFFADALI (AG)

Cod. Fisc. 92028440847

Cell. 3348088847 - E-Mail: era.raffadali@gmail.com



prot. N. 24 Del 09/08/2026

Al Libero Consorzio
Comunale di Agrigento
Gruppo Protezione Civile

Trasmesso 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 AGRIGENTO 2026

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ'
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto, **DI ROSA TANIA** nella sua qualità di rappresentante legale dell'Organizzazione **E.R.A. CITTA' DI RAFFADALI**, iscritta nell'Elenco Territoriale della Regione Sicilia, cod ass. n. 1515
Codice Fiscale ODV 92028440847, con sede legale in **RAFFADALI**, (Prov) AG . Via **PORTA AGRIGENTO** n.86
Telefono, 33448088847 PEC: ERA.RAFFADALI@PEC.IT E-mail ERA.RAFFADALI@GMAIL.COM,

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

C H I E D E

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 AGRIGENTO 2026
nel periodo dal 11/07/2026 al 12/07/2026

- spese carburante	€ <u>20,00</u>
- spese pedaggio autostradale	€ <u> </u>
- spese viaggio (biglietti treno/nave/pasti*)	€ <u> </u>
- spese altro genere (specificare)**	€ <u> </u>
TOTALE	€ <u>20,00</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 € 20,00, avvenga a mezzo di accredito sul c/c bancario presso la banca CREDIT AGRICOLE Filiale di AGRIGENTO n°

IBAN

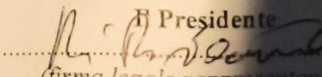
I	T	8	8	W	0	6	2	3	0	1	6	6	0	0	0	0	0	1	5	2	7	9	8	3	6
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Intestato all'Associazione EUROPEAN RADIOAMATEURS ASSOCIATION

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
(firma legale rappresentante ODV)



E.R.A. "EUROPEAN RADIOAMATEUR S ASSOCIATION"

Sede Legale: Via Porta Agrigento n. 86

92015 - RAFFADALI (AG)

Cod. Fisc. 92028440847

Cell. 3348088847 - E-Mail: era.raffadali@gmail.com



Prot. N. 22 Del 09/08/2026

Al Libero Consorzio

Comunale di Agrigento

Gruppo Protezione Civile

Trasmesso 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: SANCALOGERO 2026 AGRIGENTO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ'
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto, **DI ROSA TANIA** nella sua qualità di rappresentante legale dell'Organizzazione **E.R.A. CITTA' DI RAFFADALI**, iscritta nell'Elenco Territoriale della Regione Sicilia, cod ass. n. 1515
Codice Fiscale ODV 92028440847, con sede legale in **RAFFADALI**, (Prov) **AG** . Via **PORTA AGRIGENTO** n.86
Telefono, **33448088847** PEC: **ERA.RAFFADALI@PEC.IT** E-mail **ERA.RAFFADALI@GMAIL.COM**,

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

C H I E D E

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 SANCALOGERO 2026 AGRIGENTO
nel periodo dal 05/07/2026 al 05/07/2026

- spese carburante	€ <u>20,00</u>
- spese pedaggio autostradale	€ <u> </u>
- spese viaggio (biglietti treno/nave/pasti*)	€ <u> </u>
- spese altro genere (specificare)**	€ <u> </u>
TOTALE	€ <u>20,00</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 € 20,00 , avvenga a mezzo di accredito sul c/c bancario
◇ presso la banca **CREDIT AGRICOLE** Filiale di **AGRIGENTO** n°

IBAN

I	T	8	8	W	0	6	2	3	0	1	6	6	0	0	0	0	0	1	5	2	7	9	8	3	6
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Intestato all'Associazione **EUROPEAN RADIOAMATEURS ASSOCIATION**

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
(firma legale rappresentante ODV)



E.R.A. "EUROPEAN RADIOAMATEUR SASSOCIATION"

Sede Legale: Via Porta Agrigento n. 86

92015 - RAFFADALI (AG)

Cod. Fisc. 92028440847

Cell. 3348088847 - E-Mail: era.raffadali@gmail.com



Prot. N. 23 Del 09/08/2021

Al Libero Consorzio

Comunale di Agrigento

Gruppo Protezione Civile

Trasmesso 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: FESTA DELLA REPUBBLICA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

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

Il sottoscritto, **DI ROSA TANIA** nella sua qualità di rappresentante legale dell'Organizzazione **E.R.A. CITTA' DI RAFFADALI**, iscritta nell'Elenco Territoriale della Regione Sicilia, cod ass. n. **1515**

Codice Fiscale ODV **92028440847**, con sede legale in **RAFFADALI**, (Prov) **AG** . Via **PORTA AGRIGENTO** n.86
Telefono, **33448088847** PEC: **ERA.RAFFADALI@PEC.IT** E-mail **ERA.RAFFADALI@GMAIL.COM**,

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

C H I E D E

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 FESTA DELLA REPUBBLICA

nel periodo dal 02/06/2021

al 02/06/2021

- spese carburante	€ <u>30,00</u>
- spese pedaggio autostradale	€ <u> </u>
- spese viaggio (biglietti treno/nave/pasti*)	€ <u> </u>
- spese altro genere (specificare)**	€ <u> </u>
TOTALE	€ <u>30,00</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 € 30,00 , avvenga a mezzo di accredito sul c/c bancario
◊ presso la banca CREDIT AGRICOLE Filiale di AGRIGENTO n°

IBAN

I	T	8	8	W	0	6	2	3	0	1	6	6	0	0	0	0	0	0	1	5	2	7	9	8	3	6
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Intestato all'Associazione EUROPEAN RADIOAMATEURS ASSOCIATION

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

Anna Regale rappresentante ODV



REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELL'INTERNO

CA74034QE



CARTA DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD

COMUNE DI / MUNICIPALITY
RAFFADALI



COGNOME / SURNAME
DI ROSA

NOME / NAME
TANIA

LUOGO E DATA DI NASCITA
PLACE AND DATE OF BIRTH
AGRIGENTO (AG) 11.07.1986

SESSO
SEX
F

STATURA
HEIGHT
160

EMISSIONE / ISSUING
18.09.2023

FIRMA DEL TITOLARE
HOLDER'S SIGNATURE

CITTADINANZA
NATIONALITY
ITA

SCADENZA / EXPIRY
11.07.2033



728358

COGNOME E NOME DEL PADRE E DELLA MADRE O DI CHI NE FA LE VECI
FATHER AND MOTHER'S-TUTOR'S NAME

CODICE FISCALE
FISCAL CODE

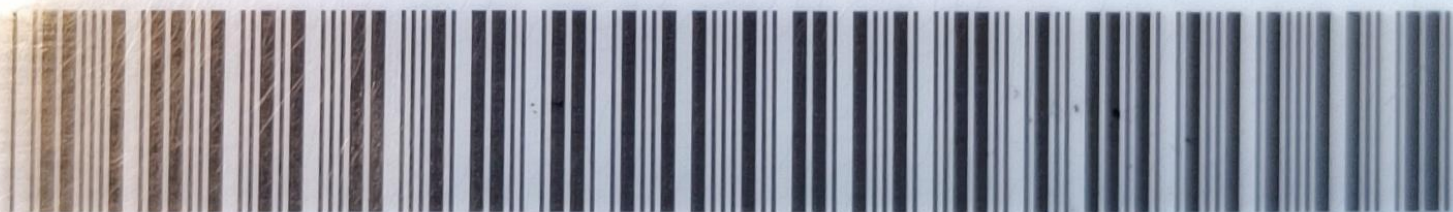
DRS 6486L51A089!

INIZIO DI RESIDENZA / RESIDENCE

PORTA AGRIGENTO, N. 86 2P RAFFADALI (AG)

ESTREMI ATTO DI NASCITA

75 p2 sA-1986 084030



C<ITACA74034QE2<<<<<<<<<<<<<<<
8607117F3307113ITA<<<<<<<<<<<<0
DI<ROSA<<TANIA<<<<<<<<<<<<<<<