

Amministrazione destinataria

Ufficio destinatario

## Dichiarazione TOSAP (tassa occupazione spazi e aree pubbliche)

*Ai sensi dell'articolo 50 del Decreto Legislativo 15/11/1993, n. 507 e del Regolamento comunale*

### Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale		
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza		
Residenza						
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	CAP
Telefono fisso	Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata	

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo						
Denominazione/Ragione sociale		Tipologia				
Sede legale						
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	CAP
Codice Fiscale			Partita IVA			
Telefono		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata	
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio			Provincia	Numero iscrizione		

### in relazione all'occupazione di suolo pubblico

#### Tipo istanza

- inizio dell'occupazione
- variazione delle modalità di occupazione (specificare)
- cessazione dell'occupazione

### prevista in

Tipo (particella terreni o unità immobiliare urbana)		Codice catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria	
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Piano	

Ulteriori immobili oggetto del procedimento (*allegare il modulo "Ulteriori immobili oggetto del procedimento"*)

il procedimento riguarda ulteriori immobili

### a decorrere dal

Data decorrenza

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiera e di falsità in atti,

**DICHIARA**

di essere a conoscenza che la presente dichiarazione non sostituisce la concessione prevista e che l'occupazione di suolo pubblico avverrà con le seguenti caratteristiche

<b>Tipi di occupazione (*)</b>	<b>Superficie</b>	<b>Durata (**) </b>	<b>Data finale</b>	<b>Numero concessione</b>	<b>Data concessione</b>
	$m^2$				

*Tipo di occupazione (\*):*

vasi fioriere ed altri elementi di arredo urbano, tende parasole sporgenti, tavoli sedie ed altre attrezzature per attività di somministrazione o commerciale, passo carrabile, rivendita giornali e riviste, cavi e condutture, bandiere

*Durata (\*\*):*

permanente, temporanea

**CHIEDE inoltre le seguenti riduzioni o esenzioni tariffarie**

*(come previsto dal Regolamento comunale)*

**Riduzioni o esenzioni tariffarie richieste**

**pertanto allega documentazione attestante a dimostrare il diritto alla riduzione o esenzione indicata**

**Eventuali annotazioni**

**Elenco degli allegati***(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- documentazione attestante a dimostrare il diritto alla riduzione o esenzione indicata
- ulteriori immobili oggetto del procedimento
- copia del documento d'identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati (specificare)

**Informativa sul trattamento dei dati personali***(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.

Luogo	Data	Il dichiarante