

| | | |
|--|------------------------------|--|
| | 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 | | | | | | | | | |
| <input type="radio"/> inizio dell'occupazione | | | | | | | | | |
| <input type="radio"/> variazione delle modalità di occupazione (specificare) | | | | | | | | | |
| <input type="radio"/> 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 veritiere 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

| Tipo di occupazione (*) | Superficie | Durata (**) | Data finale | Numero concessione | Data concessione |
|-------------------------|------------|-------------|-------------|--------------------|------------------|
| | m² | | | | |
| | m² | | | | |
| | m² | | | | |
| | m² | | | | |
| | m² | | | | |

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)

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | documentazione attestante a dimostrare il diritto alla riduzione o esenzione indicata |
| <input type="checkbox"/> | ulteriori immobili oggetto del procedimento |
| <input type="checkbox"/> | copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/> | 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)

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | 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 |