

**TOSAP - TASSA OCCUPAZIONE SPAZI ed AREE PUBBLICHE DEL COMUNE DI
SAN GREGORIO DI CATANIA**

NUOVA OCCUPAZIONE, VARIAZIONE o CESSAZIONE

COGNOME e NOME per PRIVATO, DITTA INDIV.- DENOMINAZIONE o RAGIONE SOCIALE per SOCIETA' ed ENTI			
MARCHIO, INSEGNA o SIGLA EVENTUALE			
CODICE FISCALE		PARTITA IVA	
RESIDENZA / SEDE LEGALE	C. A. P.	PROV.	INDIRIZZO: VIA, N. SCALA, PIANO, INTERNO
RECAPITO / SEDE AMMINISTRATIVA	C. A. P.	PROV.	INDIRIZZO: VIA, N. SCALA, PIANO, INTERNO
TEL.	CELL.	E-MAIL	

Riservato a Società o Enti : il sottoscritto, in qualità di **LEGALE RAPPRESENTANTE** **ALTRO** _____

COGNOME		NOME	
NATO A	IL	CODICE FISCALE	
RESIDENZA / SEDE LEGALE	C. A. P.	PROV.	INDIRIZZO: VIA, N. SCALA, PIANO, INTERNO

DICHIARA a decorrere dal ___/___/___ al ___/___/___
ai sensi dell'art.50 del D.Lgs n. 507 del 15/11/1993 le occupazioni di seguito descritte:

NUOVA OCCUPAZIONE

VARIAZIONE _____

Q.tà	CONCESSIONE	TIPOLOGIA	UBICAZIONE	CAT.	MQ.	TARIFFA

TOTALE IMPORTO €. _____

Il soggetto autorizzato dovrà in qualsiasi momento, a richiesta degli accertatori, essere in grado di esibire copia della DENUNCIA e della QUIETANZA DI PAGAMENTO DELL'IMPOSTA.

Il sottoscritto, preso atto delle sanzioni per l'omissione o infedele compilazione del presente modulo di denuncia e consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, relative ad eventuali dichiarazioni rilasciate ai sensi degli art. 46, 47 e 38 del medesimo D.P.R., sotto la propria responsabilità, dichiara che quanto riportato corrisponde al vero.

MARCA DA STAMPARE QUI

PROV. _____	CITTA' _____
INDIRIZZO VIA _____	INDIRIZZO VIA _____
INDIRIZZO VIA _____	INDIRIZZO VIA _____
INDIRIZZO VIA _____	INDIRIZZO VIA _____
INDIRIZZO VIA _____	INDIRIZZO VIA _____
INDIRIZZO VIA _____	INDIRIZZO VIA _____

Indirizzo e-mail: _____

INDIRIZZO VIA _____	INDIRIZZO VIA _____
INDIRIZZO VIA _____	INDIRIZZO VIA _____
INDIRIZZO VIA _____	INDIRIZZO VIA _____
INDIRIZZO VIA _____	INDIRIZZO VIA _____
INDIRIZZO VIA _____	INDIRIZZO VIA _____
INDIRIZZO VIA _____	INDIRIZZO VIA _____

La presente denuncia è presentata in qualità di: ALBO ALTRO

NUOVA OCCUPAZIONE

VARIAZIONI

9

DESCRIZIONE	CAT.	MQ.	VALORE

TOTALE IMPORTO € _____