



Dichiarazione N. _____ del ____/____/____

TASSA OCCUPAZIONE SPAZI ED AREE PUBBLICHE

DICHIARAZIONE di OCCUPAZIONE SPAZI ED AREE PUBBLICHE
(ai sensi del D.Lgs. 507/1993 e ss.mm.ii.)

il sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____
c.f. _____ residente a _____ Prov. (_____) in
Via/Piazza _____ tel. n. _____
cell. n. _____ e-mail _____

consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni ai sensi degli art.76 D.P.R. 445/00, ai sensi dell'art.46 D.P.R. 445/00

PER CONTO PROPRIO

PER CONTO ALTRUI in qualità di Tutore/Curatore - Erede - Amministratore - Rappr. Legale - Amm. Condominio
 Altro (specificare) _____

di PERSONA FISICA
cognome e nome _____ nato a _____ il _____
c.f. _____ residente a _____ Prov. (_____)
in Via/Piazza _____ tel./cell. n. _____ e-mail _____

di PERSONA GIURIDICA
ragione sociale / denominazione _____
c.f. _____ p.iva _____ con sede in _____ Prov. (_____)
in Via/Piazza _____ tel./cell. n. _____ e-mail _____

DICHIARA - CESSA - VARIA - POSTICIPA - SUBENTRA a _____

Con decorrenza dal ____/____/____ la sotto indicata occupazione con durata permanente temporanea di durata pari a
giorni _____ ore _____ dal ____/____/____ al ____/____/____ come da concessione:

- Temporanea n. _____ del ____/____/____ rilasciata dall'Ufficio _____

- Permanente n. _____ del ____/____/____ rilasciata dall'Ufficio _____

La presente dichiarazione, qualora la concessione non preveda espressamente la durata dell'occupazione, ha valore anche per gli anni futuri fino a disdetta scritta che deve pervenire entro il 31 dicembre dell'anno di rimozione dell'occupazione che avrà decorrenza dall'anno successivo.

ubicazione	tipologia	dimensioni	mq tassati	tariffa giornaliera ore al mq	giorni	TASSA
		X				
		X				
		X				

La TASSA di occupazione è dovuta per anno solare e non è frazionabile in periodi inferiori all'anno, dovrà essere versata annualmente in via anticipata entro la scadenza di Legge e deliberata dal Comune.

NOTA BENE - La rinuncia o la posticipazione della concessione temporanea deve essere comunicata entro il giorno antecedente l'inizio occupazione o per cause di forza maggiore entro il giorno di inizio occupazione ed accertata dagli Uffici competenti.

SI ALLEGA RICEVUTA DEL VERSAMENTO di € _____ sul CCP n. _____

Intestato a _____ eseguito in data ____/____/____

GABICCE MARE li, _____

il/la dichiarante _____