

COMUNE DI BARBERINO DI MUGELLO
UFFICIO TRIBUTI
VIALE DELLA REPUBBLICA, 24
50031 BARBERINO DI MUGELLO (FI)

TASSA OCCUPAZIONE SPAZI ED AREE PUBBLICHE - TOSAP
DENUNCIA DI CESSAZIONE

DATI DEL RICHIEDENTE

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il ____ / ____ / ____

e residente a _____ CAP _____

Via _____ n. _____

Codice fiscale | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Tel. ____ / ____ ; email: _____

(da compilare nel caso di soggetto giuridico)

nella sua qualità di _____ della

Ditta _____

Partita I.V.A. | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | con sede legale in

_____ CAP _____ Via _____ n. _____

Tel. ____ / ____ ; email: _____

DATI DELL'UNITA' IMMOBILIARE

Ubicazione: Via _____ n. _____

Dati Catastali: Fg. _____ Part. _____ sub _____

DICHIARA

la cessazione ai fini TOSAP della seguente autorizzazione/concessione:

n. _____ del _____ intestato a _____

Tipologia: (passo carrabile, tavoli e sedie, gazebo.....): _____

Ubicazione: _____

Decorrenza: _____

Motivazione: _____

DICHIARA altresì

- di essere a conoscenza delle sanzioni penali a carico di chi dichiara il falso o esibisce atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità (art. 76 D.P.R. 445/2000);
- di aver preso visione dell'informativa sulla riservatezza dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003;
- Di autorizzare il Comune al trattamento dei dati contenuti nella presente domanda nel rispetto delle norme di cui al D.Lgs. 30.06.2003, n. 196.

Data _____

Firma _____

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445/2000 la domanda è sottoscritta in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax o @mail, tramite incaricato oppure a mezzo posta