



Al Comune di **ALTAMURA**

Codice ISTAT **072004**

Ufficio destinatario **TOSAP**

Codice Fiscale: 82002590725

PEC: protocollo.generale@pec.comune.altamura.ba.it

Partita IVA: 02422160727

Sede del Comune: Piazza Municipio 1 -70022 Altamura
Tel: 080/3107111

Dichiarazione TOSAP (Tassa Occupazione Spazi ed 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 (M/F)	Cittadinanza		Luogo di nascita		
Residenza							
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	CAP
Telefono casa	Telefono cellulare		E-mail (posta elettronica ordinaria)		E-mail PEC (domicilio digitale)		
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 soggetto giuridico			E-mail PEC soggetto giuridico				
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio				Provincia	Numero iscrizione		
in relazione							
Tipo istanza							
<input type="checkbox"/>	all'inizio di occupazione di suolo pubblico						
<input type="checkbox"/>	alla variazione di occupazione di suolo pubblico (specificare)						
<input type="checkbox"/>	alla cessazione di occupazione di suolo pubblico						
prevista in							
Tipo		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 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
	m ²				
	m ²				
	m ²				
	m ²				
	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, altro

*Durata (**)* :

permanente, temporanea

<input type="checkbox"/> CHIEDE inoltre le seguenti riduzioni o esenzioni tariffarie <i>(come previsto dal Regolamento comunale)</i>
Riduzioni o esenzioni tariffarie richieste

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 <i>(da allegare se sono richieste riduzioni o esenzioni tariffarie)</i>
<input type="checkbox"/>	ulteriori immobili oggetto del procedimento
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da non allegare se l'istanza è presentata in modalità telematica o se la firma autografa è apposta di fronte a un pubblico ufficiale)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Consenso al trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento comunitario 27/04/2016, n. 2016/679)

<input type="checkbox"/>	dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, che è il titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.
--------------------------	--

Luogo	Data	Il dichiarante