

Spett.le  
Comune di Castel d'Azzano  
UFFICIO TRIBUTI  
Via Castello, 26  
37060 CASTEL D'AZZANO (VR)  
Fax 045 9215913

**OGGETTO: DENUNCIA TOSAP PERMANENTE ANNO \_\_\_\_\_**

IL /LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_

NATO/ A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

RESIDENTE IN \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_

TITOLARE O PER CONTO DELLA DITTA \_\_\_\_\_

CON SEDE A \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_

PARTITA IVA/CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

DICHIARA

ai sensi dell'art.50 del decreto legislativo n.507/1993, giusta la concessione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
di occupare gli spazi ed aree pubbliche come di seguito indicato:

a) Occupazione ordinaria:

- A) occupazione ordinaria del suolo comunale
- B) occupazione ordinaria di spazi sovrastanti e sottostanti al suolo comunale
- C) occupazione con tende, fisse o retrattili, aggettanti direttamente sul suolo pubblico

TIPOLOGIA DI OCCUPAZIONE	UBICAZIONE	SUPERFICIE OCCUPATA IN MQ	Categoria in base alla ubicazione 1^ o 2^

b) occupazione con distributori di carburante

TIPOLOGIA DI OCCUPAZIONE	UBICAZIONE	SUPERFICIE OCCUPATA IN MQ

c) occupazione con distributori automatici di tabacchi

TIPOLOGIA DI OCCUPAZIONE	UBICAZIONE	SUPERFICIE OCCUPATA IN MQ

- Allegati: 1) **copia attestazione bollettino di versamento effettuato per l'anno**  
2) **copia documento di identità legale rappresentante**  
3) **copia autorizzazione rilasciata**

Data \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_