

**Servizio accertamento e riscossione dell'occupazione di spazi ed aree
pubbliche**
**DICHIARAZIONE AGLI EFFETTI DELLA TASSA OCCUPAZIONE
SPAZI ED AREE PUBBLICHE - Permanente**

COMUNE DI _____ PROVINCIA _____ CAP _____

Nome e cognome	Codice fiscale/Partita Iva
Nato a	Provincia
Residenza o domicilio fiscale (Città, via, n civico, cap)	Telefono/Cellulare
Numero di posizione (rilevabile dall'ultimo avviso ricevuto)	

DICHIARA
ai sensi di quanto disposto dall'articolo 50, D.Lgs. 15/11/93, n° 507

di occupare in via permanente il suolo pubblico in Via _____ N. _____
dal _____ e fino a disdetta di occupazione, con :

X ⁽¹⁾	TIPOLOGIA	MQ./ML. OCCUPATI ⁽²⁾
<input type="checkbox"/>	Passo Carraio con manufatto	
<input type="checkbox"/>	Passo Carraio a raso con cartello	
<input type="checkbox"/>	Sedie e Tavolini	
<input type="checkbox"/>	Tende	
<input type="checkbox"/>	Fioriere	
<input type="checkbox"/>	Attività Edilizia	
<input type="checkbox"/>	Mercato posto fisso	
<input type="checkbox"/>	Spettacoli Viaggianti	
<input type="checkbox"/>	Altro (specificare)	

Data _____

Il dichiarante _____

(1) Crociare il tipo di occupazione (X), scelta anche multipla

(2) Indicare i m² o i metri lineari di suolo occupati