



COMUNE DI ARZANA
PROVINCIA DELL'OGLIASTRA
UFFICIO TRIBUTI

T.O.S.A.P.
DENUNCIA DI OCCUPAZIONE
(Art. 50 - D.Lgs. 507 del 15/11/1993)

DENUNCIANTE	<input type="text"/>	
C.F./P.IVA	<input type="text"/>	
NATO A	<input type="text"/>	IL <input type="text"/>
RESIDENTE A	<input type="text"/>	
INDIRIZZO	<input type="text"/>	
TELEFONO	<input type="text"/>	

CHIEDE

L'autorizzazione ad occupare in modo:

TEMPORANEO PERMANENTE

Il suolo pubblico di questo Comune sito in:

VIA

Foglio Mappale Subalterno

TIPO OCCUPAZIONE

DIMENSIONI:

ML X ML = MQ TOTALI

PERIODO:

OCCUPAZIONI PERMANENTI	OCCUPAZIONI TEMPORANEE
DAL <input data-bbox="305 388 636 445" type="text"/>	MESE <input data-bbox="1023 363 1399 417" type="text"/>
AL <input data-bbox="305 483 636 539" type="text"/>	DAL <input data-bbox="1023 462 1399 516" type="text"/>
	AL <input data-bbox="1023 556 1399 611" type="text"/>
	GG <input data-bbox="998 651 1399 705" type="text"/>
	<hr data-bbox="833 737 1456 741"/>
	MESE <input data-bbox="1023 793 1399 848" type="text"/>
	DAL <input data-bbox="1023 892 1399 947" type="text"/>
	AL <input data-bbox="1023 987 1399 1041" type="text"/>
	GG <input data-bbox="998 1081 1399 1136" type="text"/>
	<hr data-bbox="833 1190 1456 1194"/>
	MESE <input data-bbox="1023 1249 1399 1304" type="text"/>
	DAL <input data-bbox="1023 1344 1399 1398" type="text"/>
	AL <input data-bbox="1023 1438 1399 1493" type="text"/>
	GG <input data-bbox="998 1533 1399 1587" type="text"/>

DICHIARA
che per le opere relative a quanto sopra:

Non è necessaria alcuna concessione edilizia o altro atto di autorizzazione o nulla osta;

OPPURE

Ha ricevuto:

Concessione Edilizia N.ro Del

Autorizzaz. Edilizia N.ro Del

Ha presentato denuncia di

Dovrà presentare pratica al SUAP

DATA

FIRMA DENUNCIANTE

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, la presente istanza può essere:

- sottoscritta in presenza del dipendente addetto;

- sottoscritta e inviata all'ufficio competente per posta, via fax o tramite incaricato, allegando la fotocopia non autenticata di un documento d'identità in corso di validità.

ALLEGATA FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEL DICHIARANTE IN CORSO DI VALIDITA'

OPPURE

A cura dell'Ufficio ricevente qualora la firma sull'istanza viene apposta in presenza del dipendente addetto

COMUNE DI ARZANA

Il dichiarante, previo accertamento dell'identità, ha reso e sottoscritto la suddetta dichiarazione in mia presenza.

IL DIPENDENTE ADDETTO

TRATTAMENTO SULLA PRIVACY:

L'Amministrazione Comunale informa, ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 196/2003, che:

- il trattamento dei dati conferiti con dichiarazioni / richieste è finalizzato allo sviluppo del relativo procedimento amministrativo ed alle attività ad esso correlate;
- il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti;
- il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'interruzione / l'annullamento dei procedimenti amministrativi;
- in relazione al procedimento ed alle attività correlate, il Comune può comunicare i dati acquisiti con le dichiarazioni / richieste ad altri Enti competenti;
- il dichiarante può esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003, ovvero la modifica, l'aggiornamento e la cancellazione dei dati;
- il titolare della banca dati è il Comune di Arzana ; responsabile del trattamento dei dati è il Sindaco.

La presente denuncia ha effetto anche per gli anni successivi, qualora le condizioni di cui sopra non siano variate. Si avverte che è obbligatoria la compilazione del modulo in ogni suo punto. Nel caso di infedele denuncia verranno applicate le sanzioni amministrative previste dall'art. 76 del D. Lgs 507/93.