

	COMUNE DI BASILIANO	MODULO DICHIARAZIONE OCCUPAZIONI SPAZI ED AREE PUBBLICHE
-----------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------	----------------------------------------------------------------

DA COMPILARE A CURA DELL'UFFICIO RICEVENTE Prot N. _____ Ricevuta il _____ L'incaricato _____

**DICHIARAZIONE AGLI EFFETTI DEL CANONE OCCUPAZIONE SPAZI ED AREE
PUBBLICHE**

DICHIANANTE	PERSONA FISICA	Cognome e Nome
		Nato a _____ (Prov. _____) - Il _____
		Residente a _____ (Prov. _____) - Via _____ n° _____
		Codice Fiscale
		Telefono: _____ FAX _____
		Mail : _____
	PERSONA GIURIDICA	Ragione sociale
		Con sede a _____ (Prov. _____) Via _____ n° _____
		Codice fiscale _____ Partita IVA _____
		Nominativo del Rappresentante Legale
		In qualità di _____ C.F. _____
		Nato a _____ (Prov. _____) il _____
		Residente a _____ Via _____ n° _____
		Telefono: _____ FAX _____
Mail : _____		

Con riferimento a quanto stabilito dal D.Lgs 15 Novembre 1993, n.507 e dal regolamento Comunale per il Canone Occupazione di Spazi ed Aree Pubbliche.

DICHIARA

Di occupare:

PERMANENTEMENTE

TEMPORANEAMENTE



**COMUNE DI
BASILIANO**

MODULO DICHIARAZIONE
OCCUPAZIONI SPAZI ED AREE
PUBBLICHE

l'area/e appartenente/i a codesto Comune, ubicata/e in:

N.	TOPONIMO	DESCRIZIONE	AMPIEZZA in MQ	LARGHEZZA in Metri Lineari	DESTINAZIONE
1					
2					
3					
4					
5					
6					

Per le Occupazioni Temporanee:

N.	<u>Dal</u>	<u>Al</u>
1		
2		
3		
4		
5		
6		

Conformemente a richiesta presentata presso gli uffici della Polizia Municipale.

DICHIARA

Di conoscere esattamente e di subordinarsi senza alcuna riserva alle disposizioni contenute nel vigente regolamento comunale, nel decreto legislativo 507/93 e successive integrazioni e modifiche nonché alle disposizioni speciali che disciplinano la materia.

CONSENTE

Ai sensi e per gli effetti della Legge 196/2003 il trattamento e la diffusione dei dati personali con mezzi e le modalità in uso presso il Comune, per le finalità proprie e conseguenti al procedimento o al servizio richiesto.

Li, ___ / ___ / _____

Il dichiarante _____

Comune di Basiliano (UD)

Servizio Canone Occupazione Spazi ed Aree Pubbliche

S.ne San Fermo, 20/A - 37121 VERONA

Tel. 045/8026568 – fax 045/8026561

E-mail: friuli.tributi@maggioli.it