



**COMUNE DI SQUINZANO (LE)**  
**Servizio Tributi – Ufficio TOSAP**  
**Via Matteotti – 73018 Squinzano (Le)**  
**Tel. 0832/785032 – Fax 00832/785412**  
<http://www.comune.squinzano.le.it>

**DENUNCIA DI**  
**CESSAZIONE**

## TASSA OCCUPAZIONE SPAZI ED AREE PUBBLICHE

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a a ..... il .../.../..., residente in..... via.....n..... cap..... Tel..... C.F.....

(Oppure se società od alto ente)

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a a ..... il .../.../..., quale legale rappresentante della Società (o Ente) ....., con sede in..... via ..... n. .... cap..... Tel. .... C.F. ....

(Oppure se delegato)

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a a ..... il .../.../..., quale delegato del/della Sig./Sig.ra nato/a a ..... il .../.../..., residente in..... via ..... n..... cap ..... Tel. .... C.F. ....

Titolare dell'atto di concessione/autorizzazione n..... rilasciato in data .../.../....

### DICHIARA

Che dal giorno .../.../..., ha cessato di occupare:

Tipo occupazione (1)	Ubicazione	Categoria (2)	Sup. imp.
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

Autorizzata con provvedimento n....., in data ....., alla quale, con il presente atto, rinuncia.

(1) Tenda fissa o retrattile, accesso carrabile, passo carrabile, autovettura adibita a trasporto pubblico, Occupazioni di suolo o soprassuolo con apparecchi automatici per la distribuzione dei tabacchi, occupazioni dei distributori di carburanti del suolo e del sottosuolo, occupazione generica (chioschi, baracchini, banchi, edicole....)

(2) Indicare la categoria a cui appartiene la strada o la piazza su cui insiste l'occupazione.

## DICHIARA

altresi di essere consapevole delle responsabilità, anche penali, in caso di false dichiarazioni, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 (dichiarazione sostitutiva di certificazione / dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, contestuale all'istanza, ai sensi degli artt. 46 e 47, DPR citato);

\* Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30.06.2003, si informa che i dati personali tramite il presente modello, sono trattati dal Comune di Squinzano, per le finalità connesse all'erogazione del servizio o della prestazione per cui la dichiarazione stessa viene resa e per gli eventuali adempimenti di competenza. Ai sensi dell'art. 7 del medesimo Decreto l'interessato ha il diritto ad avere conferma dell'esistenza di dati che lo riguardano, a modificarli e aggiornarli e, per motivi legittimi a cancellarli o opporsi al loro trattamento. Si informa che il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Squinzano, nella persona del Sindaco pro-tempore.

Data

Firma

\* Ai sensi dell'art. 38 del 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 del documento di riconoscimento del dichiarante (in corso di validità)  
(quando l'istanza viene inviata per posta o presentata a mezzo incaricato).

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

### Comune di Squinzano

Il dichiarante, previo accertamento dell'identità, ha reso e sottoscritta la sua estesa dichiarazione in mia presenza

Data \_\_\_\_\_ IL DIPENDENTE ADDETTO \_\_\_\_\_