

TOSAP - TASSA OCCUPAZIONE SPAZI ED AREE PUBBLICHE del COMUNE DI LEGNANO

ai sensi del D. Lgs. 507/1993 e dei REGOLAMENTO COMUNE DI LEGNANO

MODULO DA FAR PERVENIRE A



AMGA Legnano S.p.A.

Servizio Tributi

Via per Busto Arsizio 53

20025 LEGNANO (MI)

da lunedì a venerdì dalle 08.30 alle 13.00

L'ufficio è contattabile anche:

☎ telefonicamente, nei medesimi orari, al numero **0331- 884730**

☎ via fax al numero **0331-884702**

☎ via mail all'indirizzo **info.tributi@amga.it**

☎ attraverso il sito **www.amga.it** cliccando sul **servizio Tributi**

DENUNCIA di NUOVA OCCUPAZIONE o VARIAZIONE TOSAP TEMPORANEA

DICHIARANTE _____

VIA _____ **n.** _____

C.F. / P. IVA _____ **TEL** _____

Spazio riservato all'Ufficio

Codice Intestatario _____ Codice Contratto _____

SUPERFICIE _____ ALTRO _____

PROTOCOLLO:

TOSAP - TASSA OCCUPAZIONE SPAZI ed AREE PUBBLICHE DEL COMUNE DI LEGNANO

NUOVA OCCUPAZIONE, VARIAZIONE o CESSAZIONE

COGNOME e NOME per PRIVATO, DITTA INDIVIDUALE o PROFESSIONE - DENOMINAZIONE o RAGIONE SOCIALE per SOCIETA' ed ENTI	
MARCHIO, INSEGNA o SIGLA EVENTUALE	
CODICE FISCALE	PARTITA IVA
RESIDENZA / SEDE LEGALE C. A. P. PROV.	INDIRIZZO: VIA N. SCALA PIANO INTERNO
RECAPITO / SEDE AMMINISTRATIVA C. A. P. PROV.	INDIRIZZO: VIA N. SCALA PIANO INTERNO
TEL. CELL. FAX E..MAIL	

Riservato a Società o Enti : **il sottoscritto, in qualità di** **LEGALE RAPPRESENTANTE** **ALTRO** _____

COGNOME	NOME
NATO A IL	CODICE FISCALE
COMUNE DI RESIDENZA C. A. P. PROV.	INDIRIZZO: VIA N. SCALA PIANO INTERNO

DICHIARA a decorrere dal / / al / /
ai sensi dell'art.50 del D.Lgs n. 507 del 15/11/1993 le occupazioni di seguito descritte:

<input type="checkbox"/> NUOVA OCCUPAZIONE
<input type="checkbox"/> VARIAZIONE

Q.tà	CONCESSIONE	TIPOLOGIA	UBICAZIONE	Cat.	Lung.	Larg	MQ	TARIFFA
TOT IMPORTO								

Il soggetto autorizzato dovrà in qualsiasi momento, a richiesta degli accertatori, essere in grado di esibire copia della DENUNCIA e della QUIETANZA DI PAGAMENTO DELL'IMPOSTA

Il sottoscritto, preso atto delle sanzioni per l'omissione o infedele compilazione del presente modulo di denuncia e consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, relative ad eventuali dichiarazioni rilasciate ai sensi degli art. 46, 47 e 38 del medesimo D.P.R., sotto la propria responsabilità, dichiara che quanto riportato corrisponde al vero.

INFORMATIVA AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO N. 196 DEL 30 GIUGNO 2003

Sottoscrivendo il presente modulo, il richiedente dichiara di accettare il trattamento dei propri dati ai sensi dell'art. 13 D. Lgs. 196/03 e successive modifiche. I dati personali da Voi forniti sono trattati per l'esclusiva finalità dello svolgimento di verifiche ed attività precontrattuali, contrattuali con la scrivente Società ed esecuzione degli obblighi ed esercizio dei diritti derivanti, ai sensi dell'art. 24 lett. b) D. Lgs. 196/03 e nel rispetto delle misure di sicurezza previste da detto Decreto. Titolare del trattamento è AMGA Legnano S.p.A. Per l'esercizio dei diritti previsti dall'art. 7 del D. Lgs. 196/03 rivolgersi alla Direzione Generale ai seguenti recapiti: via per Busto Arsizio, n. 53, Legnano - tel. 0331/540223 - fax 0331/594287 - e-mail: info@amga.it

Data, _____

Firma _____

Delego il Sig. _____ C.F. _____ alla consegna del modulo