



AL COMUNE DI ALIFE

UFFICIO TRIBUTI

Piazza della Liberazione n. 3 - 81011 - Alife (CE)
Tel. 0823 - 787411 Fax 0823 - 787450
PEC: protocollo@pec.comune.alife.ce.it

Dichiarazione TOSAP (Tassa Occupazione Spazi ed Aree Pubbliche)

Ai sensi dell'articolo 50 del Decreto Legislativo 15/11/1993, n. 507 e del Regolamento comunale

Il sottoscritto							
Cognome		Nome			Codice Fiscale		
Data di nascita		Sesso (M/F)	Cittadinanza		Luogo di nascita		
Residenza							
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	CAP	
Telefono	Fax	E-mail (posta elettronica ordinaria)		E-mail PEC (domicilio digitale)			
in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è la persona fisica)							
Ruolo							
Denominazione/Ragione sociale					Tipologia		
Sede legale							
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	CAP	
Codice Fiscale				Partita IVA			
Telefono				Fax			
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio				Provincia	Numero iscrizione		
in relazione							
Tipo istanza							
<input type="checkbox"/>	all'inizio di occupazione di suolo pubblico						
<input type="checkbox"/>	alla variazione di occupazione di suolo pubblico (specificare)						
<input type="checkbox"/>	alla cessazione di occupazione di suolo pubblico						
prevista in							
Tipo		Codice catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Piano	
Ulteriori particelle o subalterni (allegare il modulo "ulteriori particelle o subalterni oggetto del procedimento")							
il procedimento riguarda ulteriori particelle o subalterni							
a decorrere dal							
Data decorrenza							

