Comune di San Giacomo delle Segnate

Provincia di Mantova

|  |  |
| --- | --- |
|  | ESTREMI DI PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONERiservato all'Ufficio[ ]  A MEZZO SERVIZIO POSTALE[ ]  RICEVUTA N. ................Data .............................................. |

# U F F I C I O T R I B U T I

|  |
| --- |
| Tassa per l'occupazione permanente di suolo pubblico(D.Lgs. 15 novembre 1993, n. 507) |

### DENUNCIA DI CESSAZIONE

Il/la sottoscritto/a ............................................................................................................................................ nato/a a ............................................, il ................................, residente in ........................................................, via ......................................................................................................................................................................, agli effetti dell'applicazione della tassa per l'occupazione permanente di suolo pubblico

# D I C H I A R A

che, dal giorno .............................., ha cessato di occupare:

[ ]  il suolo (art. 44, c. 1, lettera a)

[ ]  lo spazio sottostante al suolo stradale (art. 44, c. 1, lettera c)

[ ]  lo spazio soprastante al suolo stradale (art. 44, c. 1, lettera c)

[ ]  .........................................................................................................................................................

sito in codesto Comune, località ........................................................................................................................, autorizzata con provvedimento n......................, in data .................................., alla quale, con il presente atto, rinuncia.

Sotto la propria personale responsabilità dichiara che le indicazioni di cui sopra sono rispondenti a verità.

Lì ..............................

**IL/LA DICHIARANTE**

.............................................................

La presente denuncia è stata presentata a questo ufficio oggi ...........................................................................

#### IL FUNZIONARIO RESPONSABILE

.............................................................

# ANNOTAZIONI DELL'UFFICIO

............................................................................................................................................................................. ............................................................................................................................................................................. ............................................................................................................................................................................. .............................................................................................................................................................................