Comune di Azzate
Provincia di Varese

ESTREMI DI PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE
Riservato all’Ufficio
☐ A MEZZO SERVIZIO POSTALE
☐ RICEVUTA N. ....................................................
Data ........................................................................

**UFFICIO TRIBUTI**

# Tassa per l’occupazione permanente di suolo pubblico

*(D.Lgs. 15 novembre 1993, n. 507)*

## DENUNCIA DI CESSAZIONE

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

### DICHIARA

Che, dal giorno .................................., ha cessa 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 ........................................

Timbro

**Il/la dichiarante**

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

---

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

Timbro

**Il responsabile del servizio**

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

---

**ANNOTAZIONI DELL’UFFICIO**

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

Cat. V - N. 080510

Grafiche E. GASPARI

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………