

Comune di Rocca di Papa  
Ufficio Tributi  
Servizio COSAP  
Corso Costituente 26  
00040 ROCCA DI PAPA (RM)

**Oggetto:** Comunicazione ai fini della cancellazione dagli elenchi dei contribuenti soggetti al pagamento del Canone l'Occupazione di Spazi ed Aree Pubbliche - COSAP.

Il/La sottoscritto/a.....

Nato/a a.....(Prov.....) il.....

Residente a.....in Via/Piazza.....n°.....

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Partita I.V.A.: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (tel.....)

In qualità di legale rappresentante della Società/Ass.ne..... Sede legale sita in..... Via/Piazza.....n..... Codice Fiscale .:   Partita I.V.A.   (tel.....)	<b>Compilare in caso di Società o Associazioni</b>
---	--

Vista la concessione/autorizzazione n. ....del ..... rilasciata dall'ufficio Urbanistica per l'occupazione di spazi ed aree pubbliche a carattere permanente

**CHIEDE**

Con decorrenza ....., la cancellazione dagli elenchi dei contribuenti soggetti al pagamento del canone per l'occupazione di spazi ed aree pubbliche a carattere permanente per il  Passo Carrabile  Spazio (barrare la voce che interessa) sito in Via/Piazza ..... n. ....avente le seguenti caratteristiche:

_____	di m. _____	x m. _____	= ml _____
_____	di m. _____	x m. _____	= ml _____
_____	di m. _____	x m. _____	= mq _____
_____	di m. _____	x m. _____	= mq _____

Per la seguenti motivazioni .....

.....

Rocca di Papa li,.....

**FIRMA**

.....

- RICHIESTA DI SOPRALLUOGO
- INVIATA RICHIESTA IN DATA.....

**Dati del sopralluogo**

Sopralluogo effettuato in data ..... ore .....

- LA DICHIARAZIONE PRODOTTA E' CONFORME
- LA DICHIARAZIONE PRODOTTA NON E' CONFORME

Risulta occupata la superficie di suolo pubblico, a carattere permanente,

- Passo Carrabile
- Spazio (*barrare la voce che interessa*)

sito in Via/Piazza ..... n. ....avente le seguenti caratteristiche:

_____	di m. _____	x m. _____	= ml _____
_____	di m. _____	x m. _____	= ml _____
_____	di m. _____	x m. _____	= mq _____
_____	di m. _____	x m. _____	= mq _____

Rocca di Papa, li .....

L'incaricato

.....

**ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL DICHIARANTE**  
(quando la denuncia non sia presentata direttamente allo sportello dal dichiarante).

**LA PRESENTE DENUNCIA, COMPILATA IN OGNI SUA PARTE, POTRÀ ESSERE INOLTRATA AI SEGUENTI INDIRIZZI:**

[protocollo@comune.roccadipapa.rm.it](mailto:protocollo@comune.roccadipapa.rm.it)  
[protocollo@pec-comuneroccadipapa.it](mailto:protocollo@pec-comuneroccadipapa.it)

**Tutela della Privacy:** Si informa che - ai sensi delle previsioni del decreto legislativo n. 196 del 30 giugno 2003 e ss.mm.ii. “Codice in materia di protezione dei dati personali” e ai sensi delle disposizioni del Regolamento (GDPR) UE 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla “protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati”, nonché in conformità alla deliberazione di G.C. n. 76 del 29/05/2018 - i dati forniti verranno utilizzati esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa ed il loro trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della riservatezza.

Autorizzo il trattamento dei dati forniti con la presente dichiarazione, per l’istruttoria e le verifiche necessarie.

Data \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Firma del dichiarante ( leggibile per esteso)