



Città di Abano Terme

Piazza Caduti, 1 - 35031 ABANO TERME (PD) - Tel. 049/8245111 - Fax 049/8600499



# CANONE OCCUPAZIONE PERMANENTE DI SPAZI ED AREE PUBBLICHE

## DENUNCIA

Il Sig. / La Sig.ra \_\_\_\_\_ ,

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_

- in proprio
- per conto di \_\_\_\_\_  
con sede in Via \_\_\_\_\_ nel Comune di \_\_\_\_\_
- codice fiscale \_\_\_\_\_
- partita I.V.A. \_\_\_\_\_

### **effettua denuncia per l'occupazione permanente degli spazi ed aree pubbliche**

indicate nel prospetto riportato nella pagina seguente.

Dichiara l'occupazione per l'ANNO \_\_\_\_\_ e che per la stessa è stato corrisposto il canone per l'intero anno di rilascio della concessione, secondo le indicazioni seguenti:

## OCCUPAZIONE PERMANENTE DEL SUOLO PUBBLICO

N.	Concessione P.L.		Area occupata	cat.		Superf. Occup.	Tariffa per mq.	Canone importo
	n.	data	Ubicazione		Uso	Mq.		

TOTALE dichiarato e pagato come da attestazione postale n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ per € \_\_\_\_\_

## OCCUPAZIONE PERMANENTE SOPRASTANTE E SOTTOSTANTE IL SUOLO

N.	Concessione P.L.		Area occupata	cat.		Superf. Occup.	Tariffa per mq.	Canone importo
	n.	data	Ubicazione		Uso	Mq.		

TOTALE dichiarato e pagato come da attestazione postale n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ per € \_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_

Il Dichiarante

\_\_\_\_\_