

Caronno Pertusella, _____

OGGETTO: DOMANDA DI RIMBORSO/ DOMANDA DI COMPENSAZIONE

- TASSA OCCUPAZIONE SUOLO PUBBLICO

All'Egr. Sig. Sindaco
del COMUNE di CARONNO PERTUSELLA

Il/La sottoscritt _____ nat_ a _____

Il _____

residente a _____

Via _____ n. _____

TITOLARE dell'autorizzazione occupazione suolo pubblico n. _____ del _____

CHIEDE

- Il rimborso della somma di €. _____ pagata a titolo di ___TOSAP 2020 periodo 1 MAGGIO/31 OTTOBRE 2020
- La compensazione con quanto dovuto per l'anno 2021 della somma di €. _____ pagata a titolo di ___TOSAP 2020 periodo 1 MAGGIO/31 OTTOBRE 2020

Sulla base di quanto stabilito dall'articolo 181 commi 1, 2 e 3 del DL 34 del 19/5/2020 "Decreto Rilancio" – Sostegno delle imprese di pubblico esercizio

In attesa di Vs. riscontro cordialmente saluta.

FIRMA

Sono consapevole che i dati acquisiti con la presente domanda saranno trattati e conservati dall'Amministrazione nel rispetto del Regolamento UE n. 679/ 2016, del D. Lgs 101/ 2018 e secondo quanto riportato nell'informativa per il trattamento dati personali reperibile presso i locali comunali e sul sito web www.comune.caronnopertusella.va.it.