

MODULO DI RICHIESTA DI RIMBORSO DEL CANONE ANNUALE PER L'OCCUPAZIONE DI SPAZI ED AREE PUBBLICHE (C.O.S.A.P.).

All'Ufficio Tributi
del Comune di Diano Marina

L'ESERCENTE:

Cognome: _____

Nome: _____

Nato a : _____ Prov.: _____ il: _____

C.F.: _____ P.I.: _____

Residente in _____

Titolare della concessione di suolo pubblico n. _____ del _____ per l'esercizio commerciale sito in Via _____ n. _____ o banco di mercato n. _____;

PREMESSO

-che in data ___/___/___ ha effettuato il pagamento relativo al Canone per l'occupazione di spazi ed aree pubbliche di Euro _____ per l'anno 2020;
-che tale importo è solo parzialmente dovuto a seguito del D.L.n.34/2020 e del D.L. n.104/2020 che hanno esentato dal pagamento del COSAP le imprese di pubblico esercizio di cui all'art.5 della L.n.287/1991 per il periodo dal 01/05/2020 al 31/12/2020 e gli esercizi di commercio su aree pubbliche di cui al D.Lgs.114/1998 dal 01/03/2020 al 15/10/2020;

DICHIARA

che a causa dell'emergenza COVID-19 non ha potuto usufruire della concessione di suolo pubblico relativa alla propria attività per il periodo dal _____ al _____;

CHIEDE

quindi il rimborso della somma relativa alla differenza tra il canone versato e quello dovuto per Canone per l'occupazione di spazi ed aree pubbliche (C.O.S.A.P.) ai sensi dell'art.32 del vigente Regolamento Comunale per l'applicazione del COSAP.

Dichiara di essere a conoscenza che il rimborso **non** verrà effettuato se non è stato versato il Canone negli esercizi precedenti; in tal caso però potrà essere effettuata la compensazione.

Chiedo che la somma venga rimborsata tramite:

accredito (al netto delle commissioni bancarie) presso banca _____ filiale di _____ sportello _____
sul c/c n. _____

IBAN _____

ritiro in contanti presso la tesoreria comunale INTESA SAN PAOLO – sportello di Via C.Colombo angolo C.so Roma (solo per importi inferiori ad € 1.000) successivamente alla comunicazione inviata dall'Ufficio Ragioneria del Comune.

compensazione con importi a debito relativi al COSAP– periodi di imposta _____

Allego fotocopia dei versamenti (acconto + saldo).

Estremi documento: _____

Data: _____

Firma: _____

N.B. Questo modulo va consegnato all'Ufficio Gestioni Municipali – P.za Maglione – Diano Marina. Tel.:0183 – 736198.