



# COMUNE di SCIACCA

2° SETTORE – FINANZE E TRIBUTI

SEZIONE 3° SERVIZI TRIBUTARI - UFFICIO C.O.S.A.P.

(Tel. 0925/20590 Fax 0925/20587)

“CANONE OCCUPAZIONE SPAZI AREE PUBBLICHE”

Oggetto: Istanza di rateazione pagamento COSAP anno \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, Cod. Fisc. \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_

*Nel caso di soggetto diverso da persona fisica:*

in qualità di rappresentante della società/ente/condominio \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*Compilare solo se dichiarante diverso dall'intestatario dell'avviso:*

in qualità di (erede, coniuge, convivente; ecc.) \_\_\_\_\_ del contribuente (indicare  
i dati identificativi del soggetto contribuente):  
Cognome e nome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, Cod. Fisc. \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_

## **PREMESSO**

che è debitore nei confronti del Comune di Sciacca della somma complessiva di € \_\_\_\_\_  
relativamente al COSAP per l'anno \_\_\_\_\_.

## **CHIEDE**

Alla S.V. la rateizzazione della somma complessiva di € \_\_\_\_\_ in n. 4 rate, senza interessi, di  
uguale importo, aventi scadenza nei mesi di gennaio, aprile, luglio ed ottobre dell'anno di  
riferimento del canone, come da articolo 33 del regolamento comunale per la disciplina del canone  
per l'occupazione di spazi ed aree pubbliche, del quale dichiara di essere a conoscenza del  
contenuto.

Note:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Si allega:

- Copia documento d'identità valido del richiedente
- Copia avviso/i di pagamento
- Copia ultima dichiarazione dei redditi
- Altro \_\_\_\_\_

Sciacca, lì \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_