



**COMUNE DI NOVOLI**

Provincia di Lecce

UFFICIO TRIBUTI

Spazio riservato all'Ufficio Protocollo

**OCCUPAZIONE DI SUOLO PUBBLICO AD USO PASSO CARRABILE  
Denuncia di CAMBIO INTESTAZIONE**

**DATI RELATIVI ALL'ATTUALE INTESTATARIO COSAP:**

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Telefono/Cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**DATI RELATIVI AL NUOVO INTESTATARIO COSAP:**

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Telefono/Cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

A seguito della variazione intervenuta si richiede il cambio di titolarità dall'anno \_\_\_\_\_ di mt

lineari \_\_\_\_\_ n. concessione \_\_\_\_\_ ubicato in via \_\_\_\_\_

Indirizzo di recapito avviso di pagamento (se diverso da ubicazione immobile): Comune \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

**ALLEGARE I DOCUMENTI SOTTOINDICATI:**

- fotocopia del documento di riconoscimento del dichiarante.

- ulteriori documenti utili alla presente istanza.

Dichiara altresì di essere a conoscenza che il trattamento dei dati personali di cui al Regolamento Europeo 2016/679 avverrà solo per fini istituzionali e nei limiti di legge.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_