

Li \_\_\_\_\_

**OGGETTO: Passo carrabile**  
**Comunicazione della causa di esenzione dalla tassa per l'occupazione di spazi ed aree pubbliche**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

domicilio \_\_\_\_\_

proprietario dell'immobile sito in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

servito da passo carrabile ubicato in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**DICHIARA CHE L'OCCUPAZIONE EFFETTUATA È ESENTE DALLA TOSAP**

ai sensi dell'art. 49 del Decreto Legislativo 15 novembre 1993, n. 507 poiché si trova in una delle seguenti condizioni:

esenzione soggettiva ai sensi della lettera ..... dell'art. 49, D.lgs. n. 507/1993;

accesso carrabile destinato a soggetto portatore di handicap;

NOTE:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**FIRMA**

\_\_\_\_\_