

**COSAP – CANONE OCCUPAZIONE SPAZI ED AREE PUBBLICHE**  
**Autocertificazione per agevolazione/esclusione**

Marca € 16.00

**AL COMUNE DI FIRENZE**  
Direzione Risorse Finanziarie  
P.O. Gestione Canoni  
Via del Parione, 7 – 50123 FIRENZE  
Indirizzo mail: canoni.cosap@comune.fi.it

Richiesta agevolazione C.O.S.A.P. relativo a occupazione posta in

via/p.za.....  
periodo occupazione dal ..... al.....  
descrizione dell'occupazione .....  
scopo dell'occupazione..... autorizzazione richiesta OP/PS n° .....

Il/la sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... il ...../...../.....  
residente a ..... via/piazza..... n.....  
cell. .... email .....  
C.F.....

Non in proprio, ma quale Legale Rappresentante/ Titolare della  
Associazione/Società .....  
con sede in via/p.za ..... n°..... Città ..... Prov .....  
C.F. / P.I. ....  
Legale Rappresentante.....  
Cell.....Mail.....

**ATTENZIONE: E' OBBLIGATORIO INSERIRE INDIRIZZO MAIL OPPURE DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA (P.E.C.)**

**RICHIEDE**

... di beneficiare della **riduzione dell' 80%** del C.O.S.A.P. prevista dall'art. 26 comma 5 del relativo Regolamento  
Comunale per manifestazioni

... **politiche**                      ... **sindacali**                      ... **culturali**                      ... **filantropiche**                      ... **sportive**

precisando altresì che tale manifestazione **non ha fini di lucro** ed è aperta al pubblico senza richiesta di alcun  
genere di corrispettivo e che, rispetto all'intera area, la superficie destinata ad attività di natura economico  
commerciale non risulta prevalente .

... di beneficiare della **riduzione dell' 80%** del C.O.S.A.P. prevista dall'art. 26 comma 6 del relativo Regolamento  
Comunale per le occupazioni effettuate da **ONLUS**, precisando altresì che l'occupazione è effettuata  
esclusivamente per l' attività istituzionale della ONLUS e per sole finalità di solidarietà.

Il/la richiedente sottoscrivendo la presente istanza dichiara, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 DPR 445/2000, che sussistono i requisiti sopra indicati previsti dal vigente Regolamento Comunale del Cosap per ottenere l'agevolazione richiesta. Dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci come previsto dall'art. 76 del DPR 445/2000 e s.s. modifiche ed integrazioni.

Il/la richiedente è consapevole che nell'eventualità che la presente domanda risulti incompleta (es. per omessa trasmissione di copia fotostatica di un valido documento di identità da parte del soggetto istante) l'ufficio non concederà l'agevolazione richiesta applicando viceversa la tariffa ordinaria.

La richiesta deve essere inoltrata almeno 3 giorni prima dell'inizio dell'occupazione temporanea.

Se inviata a mezzo mail ([canoni.cosap@comune.fi.it](mailto:canoni.cosap@comune.fi.it)) o P.EC. ([canoni.entrato@pec.comune.fi.it](mailto:canoni.entrato@pec.comune.fi.it)) deve essere tassativamente corredata di copia del documento di identità del richiedente e successivamente inviato l' ORIGINALE IN BOLLO, fatto salve le esenzioni di legge. Nel caso la richiesta non sia prodotta in bollo l'Ufficio trasmetterà la richiesta alla competente Agenzia delle Entrate del Ministero delle Finanze per l'applicazione delle sanzioni per l'imposta evasa.

Firenze li.....

Firma

.....

#### **Annotazione estremi documento valido di identità**

Documento ..... N° ..... ril. da ..... il .....

... Dichiarazione sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto

.....

ovvero

... Sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica di un valido documento di identità del sottoscrittore

#### **P.O. Gestione Canoni – COSAP**

**Apertura al pubblico nei soli giorni di:**

<b>lunedì e venerdì</b>	<b>ore 09.00 – 13.00</b>
<b>martedì e giovedì</b>	<b>ore 15.00 – 17.00</b>