



COMUNE DI CATANIA  
RAGIONERIA GENERALE  
Ufficio C.O.S.A.P



Prot. 218441

Catania 22 LUG, 2020

UFFICIO STAMPA  
SEDE  
c.a. dott.Molino

Oggetto: Comunicazione a seguito approvazione di misure di riduzione del canone occupazione suolo pubblico per anno 2020. Presentazione istanze per eventuale rimborso del cosap.

Premesso che la G.M. con Delibera n. 95 del 17/07/2020, in considerazione dell'emergenza Covid-19, ha approvato la riduzione del canone occupazione suolo pubblico per l'anno 2020. Considerato che con la citata Delibera è stato impartito indirizzo agli uffici competenti di procedere alle operazioni di conguaglio, compensazione e rimborso delle somme eventualmente già corrisposte dagli operatori specificati nella suddetta Delibera, previa acquisizione della richiesta, secondo tempi e modalità stabilite dagli uffici, in considerazione anche di eventuali posizioni debitorie pregresse afferenti il medesimo canone. Per quanto sopra, entro e non oltre il 20 agosto del corrente anno, gli operatori in questione devono far pervenire richiesta, come da fac simile allegato, presso la Direzione Ragioneria Generale ufficio cosap.

IL DIRIGENTE  
Dott. Gaetano Oliva

## Rimborso COSAP – anno 2020

Al Comune di Catania  
Direzione Ragioneria Generale  
Ufficio Cosap  
Piazza Duomo 3  
PEC: [comune.catania@pec.it](mailto:comune.catania@pec.it)

Il/la sottoscritto/a

Cognome Nome .....

nato/a a il residente a.....

in via/piazza n. ....

in qualità di:

titolare della ditta individuale/ legale rappresentante della società .....

con sede a..... in via /piazza n. ....

Codice Fiscale/Partita IVA .....Tel. ....

Posta Elettronica Certificata

titolare della concessione n. .... del .....

### CHIEDE

ai sensi della Delibera di G.M. n. 95 del 17/07/2020, il rimborso cosap anno 2020, per il pagamento eccedente l'importo dovuto.

Consapevole che in condizioni di omesso versamento cosap per anni pregressi, l'ufficio procederà all'inserimento della somma eccedente il dovuto per l'anno 2020, a decurtazione del debito.

Allo scopo allega:

ricevuta di versamento dell'annualità di cui si chiede il rimborso.;

copia del documento di riconoscimento del richiedente;

eventuali altri documenti .

Il sottoscritto chiede che l'eventuale rimborso del pagamento venga effettuato con accredito sul c/c bancario – IBAN .....

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

(Firma)