

DENUNCIA UTENZE
ABITATIVE
Pers. GIURIDICHE

Protocollo

SMALTIMENTO RIFIUTI SOLIDI URBANI

- ORIGINARIA** (NUOVA ATTIVAZIONE) **VARIAZIONE**
- per Variazione della superficie tassabile (ampl.-ristrutt.)
 per cambio utilizzo della superficie tassabile
 Altro: _____

Codice Fiscale/Partita IVA _____

DATI CONTRIBUENTE

Ragione sociale			
Sede legale	Comune _____	prov. () _____	C.A.P. _____
	Via/Piazza _____	N.civ. _____	Tel. _____
E-mail _____	@ _____	PEC _____	@ _____

DATI IMMOBILE

Indirizzo _____	N.civ. _____	Data inizio occupazione	g	g	m	m	a	a	a	a
Locali soggetti a tassazione										Superficie netta
ABITAZIONE Foglio __ Mappale __ Subalterno. ____ cat. catastale A/ ____ (Superficie totale) m ² .										
GARAGE Foglio __ Mappale __ Subalterno. ____ cat. catastale C/ ____ (Superficie totale) m ² .										
CANTINA e/o SOFFITTA (se non compresa nell'abitazione) (Superficie totale) m ² .										
Altro: (descrivere) _____ Fg. __ Mapp. __ Sub. ____ categoria catastale __/____ m ² .										
TOTALE (Sommare tutte le superfici) m ²										

ALLEGARE PLANIMETRIA DEI LOCALI CON RELATIVI DATI METRICI

TITOLO OCCUPAZIONE/DETTENZIONE	<input type="checkbox"/> Proprietà	<input type="checkbox"/> Usufrutto	<input type="checkbox"/> Locatario	<input type="checkbox"/> Altro diritto reale di godimento
PROPRIETARIO: (Cognome, Nome) _____				
NATURA DELL'OCCUPAZIONE/DETTENZIONE	<input type="checkbox"/> Singolo	<input type="checkbox"/> Nucleo familiare	<input type="checkbox"/> Presenza di attività commerciale	
	<input type="checkbox"/> Altra tipologia di occupante			
DATI RELATIVI ALL'AREA/IMMOBILE OGGETTO DELL'ISTANZA	<input type="checkbox"/> Per uso abitativo		<input type="checkbox"/> Per immobile tenuto a disposizione	
	<input type="checkbox"/> Per uso commerciale	<input type="checkbox"/> Per locali adibiti a box	<input type="checkbox"/> Per altri usi	

RIDUZIONI

<input type="checkbox"/> Unico occupante di età uguale o superiore a 65 anni	<input type="checkbox"/> Abitazione ad uso stagionale o limitato e discontinuo	<input type="checkbox"/> Utilizzo di composte o concimaia
<input type="checkbox"/> Agricoltore occupante la parte abitativa della costruzione rurale	<input type="checkbox"/> Soggetto residente o dimorante all'estero per più di sei mesi all'anno	

GENERALITA' OCCUPANTI

	Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Residenza	Codice Fiscale
1				
2				
3				
4				

ANNOTAZIONI

OCCUPANTE PRECEDENTE: _____

Pagina
di

Mi impegno a restituire i dispositivi per la raccolta differenziata (chiave, bidone, sacchetti rimasti, ecc...) contestualmente alla presentazione del modello di chiusura dell'utenza rifiuti.

Autorizzo il trattamento delle informazioni fornite con la presente dichiarazione, per l'istruttoria e le verifiche necessarie (legge 675/96)

Presentato il _____

Il Dichiarante _____