

UTENZA DOMESTICA

Tariffa Igiene Ambientale

Scheda Utenti Attività Domestiche Rev.1.DOC

CODICE UTENTE _____ **COMUNE DI** _____

Cognome _____ Nome _____ Tel. _____

Codice. Fiscale _____ Nato a _____ il _____

Residente in _____ Via _____ N.civico _____

In qualità' di _____ per conto di _____

DICHIARA

ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000, consapevole delle pene stabilite dagli art. 76 e 77 del DPR 445/2000 per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, e sotto la propria responsabilità

DAL GIORNO _____ :

L'INIZIO DELLA CONDUZIONE E/O OCCUPAZIONE DEI LOCALI SITI IN :

Comune _____ Via _____ N.civico _____

In qualità di: **1** **Proprietario** **2** **Inquilino:**

- Nome proprietario _____
- Affittato ammobiliato **si** **no**

Precedentemente occupato da _____

Riferimenti catastali : foglio _____ mapp _____ sub _____

1) TOTALE MQ _____

Descrizione Locali (allegare planimetria):

<i>Locale</i>	<i>Mq</i>	<i>Locale</i>	<i>Mq</i>
1.		4.	
2.		5.	
3.		6.	

2) NUMERO PERSONE OCCUPANTI I LOCALI N. _____

Dati identificativi delle persone occupanti i locali:

<i>Cognome Nome e Codice Fiscale</i>	<i>Cognome Nome e Codice Fiscale</i>
1.	4.
2.	5.
3.	6.

LA VARIAZIONE DELLA SUPERFICIE DELL'IMMOBILE SITO IN:

Comune _____ Via _____ N.civico _____

Superficie iniziale mq. _____ Superficie.corretta mq. _____

LA VARIAZIONE DELLA COMPOSIZIONE DEL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE

composizione precedente N. _____ composizione attuale N. _____

specificare il motivo _____

LA CESSAZIONE DELLA CONDUZIONE E DELL'OCCUPAZIONE DEI LOCALI :

Ubicazione locali:

Comune _____ Via _____ N.civico _____

Scegliere una delle due opzioni:

1 Per trasferimento in _____ Via _____ N.civico _____

I locali sono stati restituiti o venduti a _____
(cognome e nome del nuovo affittuario o proprietario)

2 Dichiaro che i locali sono non occupati, non allacciati a utenze gas, acqua, energia elettrica e non ammobiliati (se si verificasse una sola delle suddette condizioni i locali devono considerarsi a disposizione e quindi soggetti a tariffa nel rispetto del regolamento comunale vigente).

RECAPITO POSTALE: Cognome _____ Nome _____

Residente in _____ Via _____ N. _____ Tel. _____

CHIEDE UNA RIDUZIONE TARIFFARIA COME DA REG. COMUNALE CAUSA:

Luogo e data _____ FIRMA _____

Nel rispetto del D.Lgs. 196/03, il sottoscritto si dichiara informato in merito al trattamento, alla comunicazione ed alla diffusione dei dati personali contenuti nella presente comunicazione ai soli fini della gestione della tariffa rifiuti e degli altri servizi gestiti da Tea spa.

FIRMA _____