

TARIFFA PER LA GESTIONE DEI RIFIUTI SOLIDI URBANI

COVAR 14 / COMUNE DI CANDIOLO

DENUNCIA ABITAZIONI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' (art.47 DPR 445/2000)

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

1. INTESTATARIO

CODICE FISCALE

SESSO

M F

COGNOME

NOME

DATA DI NASCITA

LUOGO DI NASCITA

E-MAIL

NUOVO COMUNE DI RESIDENZA

NUOVO INDIRIZZO

CAP

VECCHIO COMUNE DI RESIDENZA

VECCHIO INDIRIZZO

CAP

TELEFONO

DOCUMENTO D'IDENTITA'/TIPO/NUMERO/RILASCIATO IL

2. DENUNCIANTE DELEGATO (SE DIVERSO DALL'INTESTATARIO)

Autorizzato in forza di delega rilasciata dall'intestatario in data che si allega

CODICE FISCALE

SESSO

M F

COGNOME

NOME

LUOGO DI NASCITA

DATA DI NASCITA

COMUNE DI RESIDENZA

INDIRIZZO

CAP

TELEFONO

DOCUMENTO D'IDENTITA'/TIPO/NUMERO/RILASCIATO IL

Consapevole della responsabilità penale prevista dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci dichiara:

3. ALTRI OCCUPANTI

N. CODICE FISCALE

COGNOME E NOME

N.	CODICE FISCALE	COGNOME E NOME

N. TOTALE COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE

ISCRIZIONE A RUOLO

DATA DI DECORRENZA

UBICAZIONE DEI LOCALI E/O AREE (INDIRIZZO)

CAUSA (BARRARE UNA CASELLA)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> IMMIGRAZIONE DA ALTRO COMUNE | <input type="checkbox"/> COSTITUZIONE DI NUOVO NUCLEO FAMILIARE |
| <input type="checkbox"/> TRASFERIMENTO NELL'AMBITO DEL COMUNE | <input type="checkbox"/> AMPLIAMENTO OD ACQUISIZIONE DI ALTRI LOCALI |
| <input type="checkbox"/> VARIAZIONE DEL CAPO FAMIGLIA (INTESTATARIO SCHEDA) | <input type="checkbox"/> RETTIFICA DI SUPERIFICI GIA' DENUNCIATE |
| | <input type="checkbox"/> VARIAZIONE NUCLEO FAMILIARE |

CANCELLAZIONE DA RUOLO

DATA DI DECORRENZA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

UBICAZIONE DEI LOCALI E/O AREE (INDIRIZZO)

CAUSA (BARRARE UNA CASELLA)

<input type="checkbox"/>	EMIGRAZIONE PER ALTRO COMUNE	<input type="checkbox"/>	COSTITUZIONE DI NUOVO NUCLEO FAMILIARE
<input type="checkbox"/>	TRASFERIMENTO NELL'AMBITO DEL COMUNE	<input type="checkbox"/>	ABBANDONO DI LOCALI
<input type="checkbox"/>	VARIAZIONE DEL CAPO FAMIGLIA (INTESTATARIO SCHEDA)	<input type="checkbox"/>	DECESSO

SUBENTRANTE

4. SUPERFICI OCCUPATE (A QUALSIASI USO ADIBITE)

SUPERFICIE

(1) SUPERFICIE SOGGETTA A TARIFFA ESCLUSI I BALCONI NON ABITABILI (abitazione, cantina, sottotetto)

MQ
MQ
MQ

(2) AUTORIMESSE, BOX, MAGAZZINI (INDICARE L'UBICAZIONE SE DIVERSA DA QUELLA DELL'ABITAZIONE)

(3) TOTALE (1+2)

PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE

DATI IDENTIFICATIVI DEL PROPRIETARIO

<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
-----------------------------	-----------------------------	--

IMMOBILE

UTENZA SINGOLA	UTENZA IN CONDOMINIO	NOME DEL CONDOMINIO	NOME DELL'AMMINISTRATORE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

DATI CATASTALI

Comune catastale	Foglio	sub.	particella	segue
------------------	--------	------	------------	-------

6. EVENTUALI CHIARIMENTI, COMUNICAZIONI E OSSERVAZIONI

Eventuale diverso indirizzo di esposizione:

Il sottoscritto esprime il consenso al trattamento dei dati personali nel rispetto del D.Lgs. 196/2003. Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 i dati personali forniti sono trattati esclusivamente dal COVAR14 e dalla partecipata Pegaso03 S.r.l. ai fini dell'elaborazione e della riscossione della Tariffa Rifiuti di cui agli artt. 238 del D.Lgs. 152/2006, 49 del D.Lgs. 22/1997 ed al D.P.R. 158/1999, ai fini dell'organizzazione e della gestione dei flussi di informazione da erogare agli utenti attraverso il funzionamento del Pegaso Customer Care, degli Ecosportelli per la Tariffa e dei piani di comunicazione consortile nonché ai fini della mappatura del territorio necessaria al miglioramento dei servizi di raccolta e della gestione della tariffa rifiuti.

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000 le dichiarazioni sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto, o sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di documento di identità del sottoscrittore. Le dichiarazioni e la copia fotostatica del documento di identità possono essere inviate anche per fax e via telematica (art. 65 D.Lgs. 82/2005)

FIRMA DELL'INTESTATARIO O DEL DENUNCIANTE DELEGATO