

SAV.NO Soc. Cons. a r.l.

Sede Legale: Corso Vittorio Emanuele, 31 - 31015 Conegliano (TV)
Uffici amm.vi: Via Maggiore G. Piovesana, 146/D – 31015 Conegliano (TV)

Denuncia unica per le utenze domestiche

agli effetti dell'applicazione della tariffa del servizio di gestione dei rifiuti urbani

Sportello di **MORIAGO DELLA BATTAGLIA**

Comune di **MORIAGO DELLA BATTAGLIA**

PROT. _____ **C.U.** _____

Data presentazione denuncia _____

Il Contribuente

Cognome e nome _____

Luogo di nascita _____ data di nascita _____

Denominazione/Rag. Sociale _____

Via/residenza _____

Cod. fiscale _____ P.I.V.A. _____ Telefono _____

Rappresentante legale:

Cognome e nome _____ **Residenza** _____

Luogo e data di nascita _____ **C.F.** _____

Dichiaro

agli effetti dell'applicazione della tariffa per lo smaltimento dei rifiuti solidi urbani, ai sensi D. Lgs. 22/97, del D.P.R. 158/99 e succ.ve modificazioni e del vigente regolamento:

di occupare a far data dal _____ **i locali ed aree ubicate in**
Via _____ **nr. Civ.** _____

SLOGGIO

da: _____ **a:** _____

Non residente _____

Superficie dichiarata in **mq.** _____ **numero occupanti** _____

Che hanno la destinazione di **ABITAZIONE**.

Il precedente occupante era il Sig. _____

Proprietario dell'Immobile: Sig. _____

Composizione del nucleo familiare, elenco delle persone

_____	in famiglia dal _____
_____	in famiglia dal _____
_____	in famiglia dal _____
_____	in famiglia dal _____
_____	in famiglia dal _____

di cessare a decorrere dal _____ **l'occupazione e la conduzione dei locali siti in**
Via _____ **nr.** _____

Civ. _____

Indirizzo

per

recapito

fattura: _____

- Che sono intervenute agli effetti dell'applicazione della tariffa le seguenti **variazioni/note:**

Chiede

- che vengano applicate le eventuali agevolazioni previste dal regolamento comunale per l'applicazione della tariffa per il servizio di gestione dei rifiuti solidi urbani: **vedi allegato "A"**

Qualsiasi **variazione o cessazione** dell'utilizzo dei locali dovrà essere tempestivamente comunicata all'ufficio cui è rivolta la presente istanza.-

Moriago della Battaglia lì _____

IL DICHIARANTE

Informativa sulla riservatezza dei dati (L. 675/96): la SAV.NO Soc.Cons. a r.l. informa che i dati personali forniti saranno trattati con tutta la riservatezza prevista dalla legge in vigore, unicamente per finalità connesse all'invio e/o gestione della Tariffa igiene ambientale. Garantisce inoltre che, su semplice richiesta, questi dati potranno essere tempestivamente rettificati o cancellati.-

IL DICHIARANTE

Spazio riservato all'ufficio:

Denuncia di iscrizione variazione cessazione, presentata agli effetti dell'applicazione della tariffa per lo smaltimento dei rifiuti solidi urbani dal Sig./ditta

Lì _____

Visto:

L'addetto allo sportello

Allegati:

- Fotocopia non autentica di un documento di identità

- Pianta in scala dei locali sopraindicati (in caso di iscrizione o variazione superficie)
- Locale la cui planimetria è già agli atti dell'ufficio
- Autocertificazione
- Copia contratto d'affitto Certificato di nascita/morte Certificato di stato famiglia