

# TARIFFA PER LA GESTIONE DEI RIFIUTI SOLIDI URBANI

**COVAR 14 / COMUNE DI ORBASSANO**

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

**DENUNCIA ABITAZIONI**

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

1. INTESTATARIO																					
CODICE FISCALE										SESSO											
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td> </tr> </table>																				<b>M</b> <input type="checkbox"/> <b>F</b> <input type="checkbox"/>	
COGNOME					NOME																
DATA DI NASCITA					LUOGO DI NASCITA			E-MAIL													
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td> </tr> </table>															<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 100%;"> </td> </tr> </table>				<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 100%;"> </td> </tr> </table>		
NUOVO COMUNE DI RESIDENZA			NUOVO INDIRIZZO				CAP														
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 100%;"> </td> </tr> </table>				<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 100%;"> </td> </tr> </table>					<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 100%;"> </td> </tr> </table>												
VECCHIO COMUNE DI RESIDENZA			VECCHIO INDIRIZZO				CAP														
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 100%;"> </td> </tr> </table>				<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 100%;"> </td> </tr> </table>					<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 100%;"> </td> </tr> </table>												
TELEFONO			DOCUMENTO D'IDENTITA'/TIPO/NUMERO/RILASCIATO IL																		
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 100%;"> </td> </tr> </table>				<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 100%;"> </td> </tr> </table>																	

2. DENUNCIANTE DELEGATO (SE DIVERSO DALL'INTESTATARIO)																				
<b>Autorizzato in forza di delega rilasciata dall'intestatario in data .....</b> <b>che si allega</b>																				
CODICE FISCALE										SESSO										
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td> </tr> </table>																				<b>M</b> <input type="checkbox"/> <b>F</b> <input type="checkbox"/>
COGNOME					NOME															
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 100%;"> </td> </tr> </table>						<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 100%;"> </td> </tr> </table>														
LUOGO DI NASCITA					DATA DI NASCITA															
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 100%;"> </td> </tr> </table>						<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td> </tr> </table>														
COMUNE DI RESIDENZA			INDIRIZZO				CAP													
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 100%;"> </td> </tr> </table>				<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 100%;"> </td> </tr> </table>					<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 100%;"> </td> </tr> </table>											
TELEFONO			DOCUMENTO D'IDENTITA'/TIPO/NUMERO/RILASCIATO IL																	
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 100%;"> </td> </tr> </table>				<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 100%;"> </td> </tr> </table>																

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

3. ALTRI OCCUPANTI										
N.	CODICE FISCALE					COGNOME E NOME				
<b>N. TOTALE COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE</b> <table border="1" style="width: 100px; height: 20px; margin-left: auto;"> <tr> <td style="width: 100%;"> </td> </tr> </table>										

ISCRIZIONE A RUOLO																			
DATA DI DECORRENZA																			
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td> </tr> </table>																			
UBICAZIONE DEI LOCALI E/O AREE (INDIRIZZO)																			
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 100%;"> </td> </tr> </table>																			
CAUSA (BARRARE UNA CASELLA)																			
<input type="checkbox"/> IMMIGRAZIONE DA ALTRO COMUNE <input type="checkbox"/> TRASFERIMENTO NELL'AMBITO DEL COMUNE <input type="checkbox"/> VARIAZIONE DEL CAPO FAMIGLIA (INTESTATARIO SCHEDA)	<input type="checkbox"/> COSTITUZIONE DI NUOVO NUCLEO FAMILIARE <input type="checkbox"/> AMPLIAMENTO OD ACQUISIZIONE DI ALTRI LOCALI <input type="checkbox"/> RETTIFICA DI SUPERFICI 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

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

MQ

(3) TOTALE (1+2)

MQ

**PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE**

DATI IDENTIFICATIVI DEL PROPRIETARIO

 SI NO**IMMOBILE**

UTENZA SINGOLA

UTENZA IN CONDOMINIO

NOME DEL CONDOMINIO

NOME DELL'AMMINISTRATORE

**DATI CATASTALI**

Sezione (se presente)

Foglio

particella/n°

sub.

categoria

Sezione (se presente)

Foglio

particella/n°

sub.

categoria

**6. EVENTUALI CHIARIMENTI, COMUNICAZIONI E OSSERVAZIONI**

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 nonchè 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