



COMUNE DI BAGNATICA
CODICE BIDONE

**DICHIARAZIONE AI FINI DELL'APPLICAZIONE DELLA TASSA RIFIUTI
UTENZA DOMESTICA**

IL SOTTOSCRITTO:

Cognome:	Nome:
Data e Luogo di nascita:	Codice Fiscale:
Comune di residenza ed indirizzo:	
n. telefono:	<input type="checkbox"/> barrare in caso di richiesta di ricezione degli avvisi di pagamento per tassa rifiuti esclusivamente attraverso posta elettronica
e-mail:	

DATI RECAPITO COMUNICAZIONI (DA COMPILARE SE DIVERSI DA QUANTO SOPRAINDICATO):

Destinatario:
Comune di residenza ed indirizzo:

DICHIARA (barrare la voce ricorrente):

<input type="checkbox"/> Inizio Occupazione				Data Inizio Occupazione:	
occupare o tenere a propria disposizione i locali siti in (Via, Piazza, n. civico):					
Superficie netta tassabile* - Mq:				Numero e Nome componenti del nucleo familiare:	
				n. <input style="width: 50px;" type="text"/>	
Dati Catastali					
Categoria (A2, A3, C2, C6)	foglio	particella	subalterno	Mq	

* Soggetti a fatturazione tutti i locali superiori ad 1,50 mt di altezza esclusi: balconi, terrazze scoperte, vano scale, vano ascensore

€PROPRIETA' LOCAZIONE ALTRO

A) <input type="checkbox"/> Cessata Occupazione per trasferimento in altro Comune	Data Fine Occupazione:
dei locali siti in (Via, Piazza, n. civico):	
di essersi trasferito nel Comune di:	Indirizzo:
SI RICORDA DI RICONSEGNARE IL BIDONE MUNITO DI MICROCHIP IN COMUNE	



B) [] Trasferimento all'interno del Comune di Bagnatica				Data Inizio Occupazione:	
di essersi trasferito nei locali siti in (Via, Piazza, n. civico):					
Superficie netta tassabile* - Mq: <input type="text"/>				Numero e Nome componenti del nucleo familiare: <input type="text"/> n. <input type="text"/>	
Dati Catastali					
Categoria (A2, A3, C2, C6)	foglio	particella	subalterno	Mq	

* Soggetti a fatturazione tutti i locali superiori ad 1,50 mt di altezza esclusi: balconi, terrazze scoperte, vano scale, vano ascensore

€PROPRIETA' LOCAZIONE ALTRO

C) [] Variazione numero componenti nucleo familiare		Data Variazione:	
che il numero dei componenti del nucleo è variato da		<input type="text"/>	a <input type="text"/>
motivazione:			

E) [] Variazione dell'Intestatario Scheda		Data Variazione:	
[] Subentro per Decesso			
Dati Intestatario Precedente			
Cognome:		Nome:	
Data e Luogo di nascita:		Codice Fiscale:	
Comune di Residenza:		Indirizzo:	
Dati Intestatario Entrante			
Cognome:		Nome:	
Data e Luogo di nascita:		Codice Fiscale:	
Numero e Nome componenti del nucleo familiare:		<input type="text"/> n. <input type="text"/>	

F) [] Riduzioni *		Data Inizio Riduzione:
di poter usufruire delle riduzioni sotto riportate (barrare la riduzione per la quale si posseggono i requisiti)		
[] Uso stagionale e residenti all'estero	[] Utenza che smaltisce in proprio i rifiuti organici compostabili mediante compostaggio domestico	[]

Eventuali Annotazioni:

Bagnatica li _____ **FIRMA** _____

Si autorizza l'utilizzo dei dati personali ai sensi dell'art.7 e 13 del D.lgs. 196/03

Ai sensi dell' Art. 26 della Legge dell'art. 46 - 47 d.p.r. 445/2000, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, la presente dichiarazione viene sottoscritta in

Bagnatica li _____ **FIRMA** _____

Alla presente dichiarazione viene allegata la seguente documentazione:

<ul style="list-style-type: none">  fotocopia di documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore;  fotocopia di codice fiscale;  estratto catastale o altra documentazione equipollente, contratto di affitto.

Il presente modello di autocertificazione dovrà essere consegnato presso gli uffici comunali nelle seguenti giornate:

- Mercoledì dalle ore 11:00 alle ore 13:00
- Venerdì dalle ore 09:00 alle ore 11:00

Per qualsiasi informazione è possibile contattare telefonicamente i suddetti uffici al **n. 035 914122 interno 3** oppure al **n. verde 800 452616** attivo dal Lunedì al Venerdì dalle ore 9.00 alle ore 17.00 e il Sabato dalle ore 09.00 alle ore 12.00.