



Servizi Comunali S.p.A Via Suardo 14/A Sarnico BG CF/ PI  
02546290160 Divisione Tributi  
Via del Molino sn 24060 - Chiuduno (BG)  
fax 035-83.94.66  
numero verde 800.452.616

## SERVIZIO IGIENE AMBIENTALE – UTENZE DOMESTICHE COMUNE DI CASTELLI CALEPIO ISCRIZIONE, VARIAZIONE, CESSAZIONE

### Il sottoscritto

Cognome	Nome
Data e luogo di nascita	Codice Fiscale
Comune e indirizzo di residenza	Telefono /Fax/e-mail

### Dati recapito comunicazioni se diversi da quelli sopraindicati

Destinatario	
Comune di residenza	Indirizzo

## DICHIARA

barrare la voce ricorrente

**Inizio Occupazione**

Data inizio occupazione:

/ /

Di occupare o tenere a propria disposizione i locali siti in

Superficie netta tassabile	Numero componenti il nucleo familiare
----------------------------	---------------------------------------

Soggetti a fatturazione tutti i locali superiori ad 1,50 metri di altezza esclusi: balconi, terrazze, scoperte, vani ascensori, centrali termiche  
Accompagnare la dichiarazione con il modulo MIO/01/02 – DATI IDENTIFICATIVI IMMOBILE

**Cessata Occupazione per trasferimento in altro Comune**

Data fine occupazione:

/ /

dei locali siti in

di essersi trasferito nel COMUNE di	INDIRIZZO
-------------------------------------	-----------

e restituire

- |                                                                                                      |                                                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Tessera magnetica accesso piazzola ecologica<br>Contenitore vetro e lattine | <input type="checkbox"/> Contenitore frazione organica                 |
| <input type="checkbox"/> Contenitore unifamiliare – 35 litri                                         | <input type="checkbox"/> Contenitore unifamiliare 7 litri (condominio) |
| <input type="checkbox"/> Contenitore condominiale – 260 litri                                        | <input type="checkbox"/> Contenitore unifamiliare – 25 litri           |
|                                                                                                      | <input type="checkbox"/> Contenitore condominiale – 120 litri          |



Servizi Comunali S.p.A Via Suardo 14/A Sarnico BG CF/ PI  
02546290160 Divisione Tributi  
Via del Molino sn 24060 - Chiuduno (BG)  
fax 035-83.94.66  
numero verde 800.452.616

**Trasferimento all'interno del Comune di Castelli Calepio**

Data trasferimento:

/ /

Di essersi trasferito nei locali siti in

Superficie netta tassabile

Numero componenti il nucleo familiare

Soggetti a fatturazione tutti i locali superiori ad 1,50 metri di altezza esclusi: balconi, terrazze, scoperte, vani ascensori, centrali termiche  
Accompagnare la dichiarazione con il modulo MIO/01/02 – DATI IDENTIFICATIVI IMMOBILE

**Variazione numero componenti nucleo familiare**

Data variazione :

/ /

Che il numero dei componenti del nucleo familiare è variato da

a

**Variazione dell'intestatario scheda** (decesso, migrazione o altro)

Data variazione :

/ /

#### Dati Intestatario precedente

Cognome		Nome	
Data di nascita	Luogo di nascita	Codice Fiscale	
Comune di residenza		Indirizzo	

#### Dati Intestatario entrante

Cognome		Nome	
Data di nascita	Luogo di nascita		
Comune di residenza		Indirizzo	
Codice Fiscale	Telefono /Fax/e-mail		

**Riduzioni**

Data inizio occupazione:

/ /

Di potere usufruire delle riduzioni sotto riportate (barrare la riduzione per la quale si posseggono i requisiti)



Servizi Comunali S.p.A Via Suardo 14/A Sarnico BG CF/ PI  
02546290160 Divisione Tributi  
Via del Molino sn 24060 - Chiuduno (BG)  
fax 035-83.94.66  
numero verde 800.452.616

<input type="checkbox"/> Compostaggio domestico Allegare fotocopia scontrino fiscale	<input type="checkbox"/> Non servito domestico	<input type="checkbox"/> Seconda casa	<input type="checkbox"/> Temporaneo
-----------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------	---------------------------------------	-------------------------------------

<b>COMUNICAZIONI</b>	
Data	Firma
Autorizzo l'utilizzo dei dati personali ai sensi art. 7 e 13 D.lsg 196/03	Data e Firma

**Allegare copia carta d'identità.** Provvedere alla compilazione del modulo in ogni sua parte per informazioni contattare il numero verde **800 452 616**