

| |
|-------------------|
| COMUNE DI GORLAGO |
| 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 Gorlago | | | | 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 | [] Soggetti residenti presso case di riposo e/o ricovero | [] Utenza che smaltisce in proprio i rifiuti organici compostabili mediante compostaggio domestico |

Eventuali Annotazioni:




Gorlago 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

Gorlago li _____ **FIRMA** _____

Alla presente dichiarazione viene allegata la seguente documentazione:

-  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:

- Lunedì dalle ore 09:00 alle ore 12:30

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.