

DENUNCIA ABITAZIONI

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

1. INTESATARIO

CODICE FISCALE										SESSO			
<input type="text"/>										M	<input type="checkbox"/>	F	<input type="checkbox"/>
COGNOME					NOME								
<input type="text"/>					<input type="text"/>								
DATA DI NASCITA			LUOGO DI NASCITA					E-MAIL					
<input type="text"/>			<input type="text"/>					<input type="text"/>					
NUOVO COMUNE DI RESIDENZA			NUOVO INDIRIZZO					CAP					
<input type="text"/>			<input type="text"/>					<input type="text"/>					
VECCHIO COMUNE DI RESIDENZA			VECCHIO INDIRIZZO					CAP					
<input type="text"/>			<input type="text"/>					<input type="text"/>					
TELEFONO			DOCUMENTO D'IDENTITA'/TIPO/NUMERO/RILASCIATO IL										
<input type="text"/>			<input type="text"/>										

2. DENUNCIANTE DELEGATO (SE DIVERSO DALL'INTESATARIO)

Autorizzato in forza di delega rilasciata dall'intestatario in data che si allega

CODICE FISCALE										SESSO			
<input type="text"/>										M	<input type="checkbox"/>	F	<input type="checkbox"/>
COGNOME					NOME								
<input type="text"/>					<input type="text"/>								
LUOGO DI NASCITA					DATA DI NASCITA								
<input type="text"/>					<input type="text"/>								
COMUNE DI RESIDENZA			INDIRIZZO					CAP					
<input type="text"/>			<input type="text"/>					<input type="text"/>					
TELEFONO			DOCUMENTO D'IDENTITA'/TIPO/NUMERO/RILASCIATO IL										
<input type="text"/>			<input type="text"/>										

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
N. TOTALE COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE		<input type="text"/>

ISCRIZIONE A RUOLO

										DATA DI DECORRENZA				
<input type="text"/>										<input type="text"/>				
UBICAZIONE DEI LOCALI E/O AREE (INDIRIZZO)														
CAUSA (BARRARE UNA CASELLA)														
<input type="checkbox"/> IMMIGRAZIONE DA ALTRO COMUNE			<input type="checkbox"/> COSTITUZIONE DI NUOVO NUCLEO FAMILIARE											
<input type="checkbox"/> TRASFERIMENTO NELL'AMBITO DEL COMUNE			<input type="checkbox"/> AMPLIAMENTO OD ACQUISIZIONE DI ALTRI LOCALI											
<input type="checkbox"/> VARIAZIONE DEL CAPO FAMIGLIA (INTESATARIO SCHEDA)			<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 nonché 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