

**DENUNCIA RELATIVA ALLA TASSA  
SMALTIMENTO DEI RIFIUTI SOLIDI URBANI**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
 Nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 Codice fiscale \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_  
 Residente in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ c a p \_\_\_\_\_  
 Tel o cell \_\_\_\_\_ e mail \_\_\_\_\_

**EVENTUALE ALTRO RECAPITO INVIO FATTURA SE DIVERSO DALL'INDIRIZZO  
DI RESIDENZA:** \_\_\_\_\_

**DICHIARA A DECORRERE DAL** \_\_\_\_\_

sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 75 e 76 della legge 445/2000 e consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti.

**L'INIZIO DELLA DETENZIONE DELL'IMMOBILE SITO IN**

VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ PIANO \_\_\_\_\_

	MQ	DATI CATASTALI OBBLIGATORI (INDICARE FG. NUMERO MAPPALE SUB E CATEGORIA)	<u>Indicare le persone residenti stabilmente:</u>
<input type="radio"/> ABITAZIONE			
<input type="radio"/> CANTINA			
<input type="radio"/> BOX			
<input type="radio"/> USO COMMERCIALE			
<input type="radio"/> ALTRI LOCALI			
<b>TOTALE MQ</b>			<b>Totale</b>

**INDICARE SE L'IMMOBILE E'**

- DI PROPRIETA'**
- IN AFFITTO :INDICARE I DATI DEL PROPRIETARIO** \_\_\_\_\_
- ALTRO** \_\_\_\_\_
- PRECEDENTE AFFITTUARIO** \_\_\_\_\_

**LA CESSAZIONE DELLA DETENZIONE DELL'IMMOBILE SITO IN :**

VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ PIANO \_\_\_\_\_

	MQ	DATI CATASTALI OBBLIGATORI (INDICARE FG. NUMERO MAPPALE SUB E CATEGORIA)
<input type="radio"/> ABITAZIONE		
<input type="radio"/> CANTINA		
<input type="radio"/> BOX		
<input type="radio"/> USO COMMERCIALE		
<input type="radio"/> ALTRI LOCALI		
<b>TOTALE MQ</b>		

## DOVUTO A :

- 1) Fine occupazione dei locali (allegare copia disattivazione contratti: energia elettrica; gas; acqua)
- 2) Ristrutturazione temporanea dei locali (allegare copia D.I.A.)
- 3) Decesso del proprietario (indicare i dati dell'erede) \_\_\_\_\_
- 4) Trasferimento di proprietà (Indicare il nuovo proprietario) \_\_\_\_\_
- 5) Inizio locazione (locatario \_\_\_\_\_)
- 6) Fine locazione \_\_\_\_\_
- 7) trasferimento in altro Comune (indicare il recapito per l'invio della fattura \_\_\_\_\_)
- 8) Trasferimento nello stesso Comune: - nuova occupazione (compilare una nuova denuncia) coabitazione con \_\_\_\_\_

➤ <b><u>LA VARIAZIONE DELL'INTESTATARIO</u></b>
---

DA \_\_\_\_\_

A \_\_\_\_\_

➤ <b><u>DEL NUCLEO FAMILIARE:</u></b>
---------------------------------------

COGNOME /NOME		

- <b><u>DELLA SUPERFICIE</u></b>
----------------------------------

	MQ	DATI CATASTALI OBBLIGATORI (INDICARE FG. NUMERO MAPPALE SUB E CATEGORIA)
<input type="radio"/> ABITAZIONE		
<input type="radio"/> CANTINA		
<input type="radio"/> BOX		
<input type="radio"/> USO COMMERCIALE		
<input type="radio"/> ALTRI LOCALI		
<b>TOTALE MQ</b>		

**IN CASO DI SPEDIZIONE TRAMITE FAX EMAIL ETC, ALLEGARE COPIA DI VALIDO DOCUMENTO DI IDENTITA'**

Informativa ex art. 13 D. Lgs. 196/03

La informiamo che:

1. i dati dichiarati saranno oggetto di trattamento ai fini dell'emissione della bolletta e dei successivi controlli relativi ai rifiuti solidi urbani;
2. a lei competono i diritti di cui all'art. 7 del sopracitato decreto (accesso, correzione etc.)
3. Il responsabile del trattamento è il COMUNE DI MELAZZO, PIAZZA XX SETTEMBRE 1 15010 MELAZZO TEL 0144/41101 FAX 014441577 EMAIL :[info@comune.melazzo.al.it](mailto:info@comune.melazzo.al.it)

**E' OBBLIGATORIO ALLEGARE COPIA DELLA PLANIMETRIA CATASTALE DELL'IMMOBILE**

data \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_