

INDIRIZZO UTENZA	_____
CIVICO	_____
COMUNE	<b>PRALORMO</b>
Prot. n°	/200__

**RICHIESTA D'ATTIVAZIONE / VARIAZIONE / CESSAZIONE DEL SERVIZIO RACCOLTA RIFIUTI URBANI  
UTENZA DOMESTICA**

<input type="checkbox"/> Denuncia iniziale	<input type="checkbox"/> Variazione utente – precedente utente:	<input type="checkbox"/> Variazione di indirizzo – precedente recapito:
<input type="checkbox"/> Altre variazioni: superfici e componenti	<input type="checkbox"/> Denuncia di cessazione – nuovo recapito:	<b>Data decorrenza</b> / /

**Dati utente Tariffa**

Cognome			Nome		
Luogo di nascita	Prov.	Data di nascita	Codice fiscale		
Indirizzo di residenza			Recapito telefonico		
Indirizzo e-mail @			N. occupanti <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5   Altro:		

**Descrizione locali occupati (utenza):**

Via/Piazza	Numero	Interno	Scala	Piano F.T.
<input type="checkbox"/> Singola unità immobiliare nel numero civico		<input type="checkbox"/> Più unità immobiliari presenti nel numero civico		
Dati Catastali Abitazione	Categoria	Foglio	Particella/Numero	Subalterno   Superf. catastale   MQ effettivi
Pertinenze: autorimessa o altro				
<b>Totale delle superfici assoggettabili a tariffa</b>				
Cognome e nome del proprietario dei locali		Indirizzo	Codice Fiscale	
Dati del precedente/successivo occupante (cancellare la voce che non interessa)				

Note

L'utente dichiara di aver compilato il presente modello e che quanto in esso espresso è vero ed è documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti ed è consapevole che qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto della denuncia, l'utente decade dai benefici eventualmente ottenuti sulla base della denuncia non veritiera.

L'utente è consapevole delle responsabilità penali che si assume, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R 445/2000, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

L'utente dichiara di impegnarsi a rispettare tutte le norme regolamentari che regolano il servizio di raccolta rifiuti emanate da parte del Comune e dal Consorzio Chierese per i Servizi

Data	In qualità di:	Firma
------	----------------	-------

Documento d'identificazione	Numero	Rilasciato il
-----------------------------	--------	---------------

**ALLEGARE FOTOCOPIA DI DOCUMENTO D'IDENTITÀ E CODICE FISCALE**