



Amministrazione destinataria

Comune di Ostra

Ufficio destinatario

Ufficio Protocollo

Denuncia di locali ed aree scoperte soggetti alla tassa rifiuti

Art. 1 comma 641-666 - Legge n.27 Dicembre 2013 n.147

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo										
Denominazione/Ragione sociale								Tipologia		
Sede legale	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscale					Partita IVA					
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio					Provincia		Numero Iscrizione			

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

--

ai fini dell'applicazione del tributo Comunale sui rifiuti e sui servizi

COMUNICA

Il possesso, l'occupazione o la detenzione dei seguenti immobili con decorrenza

--

immobile

Particella terreni o Unità imm. urbana		Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
Provincia		Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP

di proprietà dei seguenti soggetti

Cognome	Nome	Via di residenza	Codice fiscale	% di possesso

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

utenza acquedotto intestata a

Cognome	Nome	Indirizzo	Codice Fiscale

utenza gas/metano intestata a

Cognome	Nome	Indirizzo	Codice Fiscale

utenza energia elettrica intestata a

Cognome	Nome	Indirizzo	Codice Fiscale

che gli immobili sopraindicati in precedenza erano posseduti, occupati o detenuti da

Cognome	Nome	Indirizzo	Codice Fiscale

per le utenze di tipo

utenze domestiche

Aventi tipologia

1

2

3

4

5

abitazione tenuta a disposizione per uso stagionale o altro uso limitato e discontinuo sita in

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	

Con le seguenti caratteristiche

Descrizione	Altezza massima	Altezza minima	Altezza stabile (metri quadrati)	Superficie catastale (metri quadrati)	Accertata (metri quadrati)
abitazione (cucina; corridoi; bagni; ripos					
soffitta con altezza \geq 150 cm					
soffitta con altezza \leq 150 cm					
garage					
cantina					
magazzino					
per un totale di					

Metri quadrati (arrotondati)

--

che i dati identificativi delle persone componenti il nucleo familiare del dichiarante sono

persona

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ulteriore persona

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ulteriore persona

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

utenze non domestiche

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10
- 11
- 12
- 13
- 14
- 15
- 16
- 17
- 18
- 19
- 20
- 21
- 22
- 23
- 24
- 25
- 26

27

28

29

30

Con le seguenti caratteristiche

Descrizione	Calpestabile (metri quadrati)	Superficie	
		Catastale (metri quadrati)	Accertata (metri quadrati)
negozio			
uffici (compresi bagni; corridoi e ripostigli)			
autorimesse			
deposito			
magazzino			
laboratorio			

per un totale di

Metri quadrati (arrotondati)

che i dati identificativi delle persone componenti il nucleo familiare del dichiarante sono

produttrice di rifiuti speciali

produttrice di rifiuti assimilati al recupero

DICHIARA INOLTRE

di non voler cedere l'alloggio in locazione o comodato

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- documentazione attestante il trattamento dei rifiuti speciali in conformità alla normativa vigente, ivi inclusa la fattura emessa dal soggetto che si occupa dello smaltimento; presentata ogni anno
- documentazione attestante la quantità di rifiuti assimilati avviati al recupero rilasciata dal soggetto che effettua l'attività di recupero dei rifiuti stessi, ivi inclusa la fattura; presentata ogni anno
- copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Ostra

Luogo

Data

il dichiarante