

DENUNCIA PER L'APPLICAZIONE DELLA TARIFFA PER LA GESTIONE DEI RIFIUTI URBANI
 (Art. 238 del D.Lgs. n. 152 del 3 aprile 2006 e D.P.R. n°158 del 27/4/1999)
COMUNE DI MARTIGNANA DI PO • UTENZA DOMESTICA
APERTURA

I sottoscritto/o _____
 nat_ a _____ il _____ C.F./P.IVA : _____
 residente a _____ località _____
 via/piazza _____ n° _____ piano _____ CAP _____ tel _____/
 Tel. Cell. _____/_____ Fax _____/_____ e-mail _____

DICHIARA

1) di **OCCUPARE** **DETENERE**
 dal ___/___/_____ i seguenti locali ad uso abitativo ubicati nel Comune di _____
 località _____ via / piazza _____ n° _____ piano _____
 di Proprietà : Si No Proprietario : _____
 Cod. Fiscale: _____ Tel _____
 Precedentemente occupati da _____ Codice Utente _____

2) DATI IMMOBILE
 che l'immobile è accatastato come segue:
(contrassegnare il riquadro solo se ricorre il caso descritto)

DESCRIZIONE	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO (eventuale)
ABITAZIONE	_____	_____	_____
BOX 1	_____	_____	_____
BOX 2	_____	_____	_____
CANTINA	_____	_____	_____

 che l'immobile è tuttora in fase di accatastamento: *(contrassegnare il riquadro solo se ricorre il caso descritto)*

N.B.: allegare planimetria dettagliata in scala.

Superfici Interne – Ripartizione		
Appartamento	superficie	mq _____ , _____
Autorimessa o garage		mq _____ , _____
Terrazze chiuse		mq _____ , _____
Altri Locali - <i>specificare</i> - _____		mq _____ , _____
Superfici di locali condominiali o detenuti in via esclusiva		mq _____ , _____
TOTALE GENERALE DELLE SUPERFICI SOGGETTE A TARIFFA		mq _____ , _____

3) **Che il numero complessivo delle persone, compreso il dichiarante,** che occupano i locali oggetto della presente denuncia è di _____, come di seguito specificato:

Compresi nello stato di famiglia del dichiarante (specificare Cognome e nome)		
1.	2.	3.
4.	5.	6.

Compresi in altro stato di famiglia (specificare Cognome e nome)		
1.	2.	3.
4.	5.	6.

N.B.: Nel caso di immobili disabitati o utilizzati per meno di 182gg. all'anno il numero di occupanti è considerato pari a 1.

4). Chiede la riduzione della parte variabile della tariffa nella misura stabilita dal regolamento comunale a fronte di COMPOSTAGGIO DOMESTICO CASA DISABITATA

RICHIESTA RECAPITO FATTURE
(Da compilarsi solo se diverso da quello di residenza)

1 sottoscritt_ chiede che, con effetto dal ___ / ___ / _____, le fatture siano recapitate a:

Cognome Nome o Denominazione	Via / Piazza e n° civico	CAP	Località

Annotazioni: _____

Allegati nr.: _____ Documento d' Identità Codice Fiscale altro: _____

Dichiara, infine:

- di aver preso visione del vigente Regolamento Comunale per l'applicazione della tariffa per la gestione dei rifiuti urbani;
- di essere consapevole che, nel caso di denuncia infedele o incompleta, sarà applicabile quanto disposto dal predetto Regolamento;
- di autorizzare Casalasca Servizi SPA per il trattamento e la comunicazione dei dati personali forniti nell'esercizio dell'attività aziendale e nel rispetto delle norme di cui al D.Lgs. del 30/06/2003, n. 196.

NOTA PER L'UTENTE:

Nel caso in cui il precedente immobile occupato dall'utente si trovi a Martignana di Po, il dichiarante è tenuto a compilare e consegnare all'Ufficio Tariffa l'apposito modulo di "Cessazione" o di "Variazione nucleo familiare" relativo al precedente immobile.

Annotazioni dell'Ufficio: _____

Data registrazione telematica: _____ **Operatore:** _____

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Ai sensi del D.Lgs n. 196/2003, sulla protezione dei dati personali, il gestore garantisce l'assoluto rispetto delle norme che garantiscono la riservatezza nella utilizzazione dei dati dell'utente conservati nei propri archivi. Le informazioni gestite sono solo quelle necessarie e indispensabili per la gestione tecnica e commerciale del servizio di igiene urbana ai sensi del D.Lgs n°152/2006. Tali informazioni non saranno oggetto di comunicazione a terzi se non nei casi previsti dalla legge.

Il titolare e responsabile del trattamento dei dati è Casalasca Servizi Spa. Per esercitare i diritti previsti dall'art.7 del Codice della Privacy, sopra elencati, l'interessato dovrà rivolgere richiesta scritta indirizzata a Casalasca Servizi Spa, Sede Operativa ed Amm.va: Zona Artigianale 26037 - S. Giovanni in Croce (CR) – tel. 0375 – 31.10.42 e-mail: info@casalascaservizi.com, C/A del Responsabile del trattamento dati.

Luogo e data: _____

_____ *firma del dichiarante*