

Il/La sottoscritto/a											
Luogo nascita					Data nascita						
Codice fiscale											
Residente in					Prov.			CAP			
Frazione					Via						
Telefono					E-mail						
Indirizzo di recapito					☐ Richiedo l'invio al presente indirizzo e-mail di fatture e documenti.						
Dati da compilare in caso di OCCUPAZIONE/VARIAZIONE											
Agli effetti dell'applicazione della tariffa per il servizio di gestione dei rifiuti, dichiara di occupare i seguenti locali											
Comune					Prov.			CAP			
Frazione					Via						
Utenza di residenza	☐				Numero di componenti il nucleo familiare (residenti)						
Superficie calpestabile complessiva (mq)					Data di inizio possesso/detenzione/variazione						
Categoria											
Dispositivi assegnati (a cura dell'ufficio)	☐ Rifiuto secco				Data assegnazione		☐ Rifiuto organico		Data assegnazione		
DATI CATASTALI DELL'UTENZA											
Proprietario					Codice fiscale						
Titolo occupazione	☐ Proprietà	☐ Locazione	☐ Usufrutto	☐ Comodato	☐ Altro						
Abitazione											
Comune catastale					Foglio			Superficie catastale (mq)			
Particella Edificiale			P.M.			Subalterno			Categoria catastale		
Pertinenze (autorimesse, cantine, avvolti di pertinenza dell'abitazione, ecc.)											
Comune catastale					Foglio			Superficie catastale (mq)			
Particella Edificiale			P.M.			Subalterno			Categoria catastale		
Dati da compilare in caso di CESSAZIONE											
Agli effetti dell'applicazione della tariffa per il servizio di gestione dei rifiuti, dichiara di aver cessato l'occupazione dei seguenti locali											
Comune					Prov.			CAP			
Frazione					Via						
Data di cessazione del possesso/della detenzione											
Dispositivi riconsegnati (a cura dell'ufficio)	☐ Rifiuto secco				Data riconsegna		☐ Rifiuto organico		Data riconsegna		
Dispositivi NON riconsegnati che verranno addebitati (a cura dell'ufficio)					☐ Rifiuto secco		☐ Rifiuto organico				
RIDUZIONI ED AGEVOLAZIONI											
Ai fini della concessione delle riduzioni , ovvero delle agevolazioni tariffarie, dichiara / richiede											
☐	Di attuare pratiche di compostaggio				☐	Di NON praticare il compostaggio, rinunciando alla relativa agevolazione					
☐	Di avere diritto ad agevolazione				Note						
Decorrenza di applicazione dell'agevolazione / riduzione (a cura dell'ufficio)											

