

Denuncia Utenza DOMESTICA

DENUNCIA di:

- PRIMA ISCRIZIONE
 VARIAZIONE
 CESSAZIONE

Il/la sottoscritto/a

Intestatario scheda: Sì No

Cognome e Nome		
_____		_____
Codice Fiscale		Numero Componenti Famiglia
_____	_____	_____
Nato il	a	Prov
_____		_____
Residente in Via		N° Civico
_____		_____
Comune	Provincia	Cap
_____	_____	_____
Telefono	Cellulare	E-Mail

DATI DEL PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE (se diverso dall'intestatario scheda)

_____	_____	_____
Cognome	Nome	Codice Fiscale
_____	_____	_____
Ragione Sociale	Partita IVA	
_____	_____	_____
Indirizzo	N° Civico	
_____	_____	_____
Comune	Provincia	Cap

DICHIARA A DECORRERE DAL

____/____/____

L'INIZIO DELLA DETENZIONE OD OCCUPAZIONE DELL'IMMOBILE SITO

IN:

La planimetria catastale verrà acquisita direttamente dal catasto e richiesta se necessario

Via _____

N° civico _____

Interno _____

Piano _____

Comune _____

Provincia _____

Cap _____

Composta da:

Superfici immobile (altezza superiore a 1.5 metri)	Superficie (Mq)	Rif. Catasto Urbano			
Abitazione		F	N	SUB	CAT
Soffitta		F	N	SUB	CAT
Cantina		F	N	SUB	CAT
Garage		F	N	SUB	CAT
Altro (_____)		F	N	SUB	CAT
Altro (_____)		F	N	SUB	CAT

TOTALE MQ: _____

Numero dei componenti del nucleo familiare: _____

prima casa

seconda casa

uso stagionale (inferiore a 150 giorni)

LA CESSAZIONE DELLA DETENZIONE DELL'IMMOBILE SITO IN:

Via _____

N° civico _____

Interno _____

Piano _____

Comune _____

Provincia _____

Cap _____

Dati catastali (foglio/numero/sub/cat): _____

- Fine occupazione dei locali (*Allegare copia disattivazione servizi essenziali, energia elettrica e acqua potabile*);
- Trasferimento ad altro Comune (*indicare nuovo indirizzo per invio saldo, alla voce "Invio Fattura"*);
- Trasferimento nello stesso Comune:
 - Nuova occupazione (compilare quadro inizio occupazione)
 - Coabitazione con nucleo relativo al Signor _____
- Decesso del titolare (*indicare se possibile erede*) _____
- Trasferimento di proprietà a: _____

LA VARIAZIONE DEI DATI RELATIVI ALL'IMMOBILE:

Via _____ N° civico _____ Interno _____ Piano _____
Comune _____ Provincia _____ Cap _____

Della superficie

Superficie immobile (altezza superiore a 1.5 metri)	Superficie (Mq)	Rif. Catasto Urbano			
Abitazione		F	N	SUB	CAT
Soffitta		F	N	SUB	CAT
Cantina		F	N	SUB	CAT
Garage		F	N	SUB	CAT
Altro (_____)		F	N	SUB	CAT
Altro (_____)		F	N	SUB	CAT

TOTALE MQ: _____

Dell'intestatario di scheda

Da: _____
Cognome _____ Nome _____ Codice Fiscale _____

A: _____
Cognome _____ Nome _____ Codice Fiscale _____

Per: _____
Indicare il motivo: decesso ex titolare, altro

Del nucleo familiare: per i residenti, solo nel caso in cui uno o più familiari risultino residenti nell'immobile, ma siano domiciliati, per un tempo superiore ad un anno, presso altre strutture. Ad es. per un familiare in stabile dimora in casa di riposo, o per casi di permanenza all'estero per motivi di studio o di lavoro.

INVIO FATTURA PRESSO:

_____ Cognome e Nome
_____ Indirizzo _____ N° Civ. _____
_____ Comune _____ Provincia _____ Cap _____

Note:

RICHIESTA RIDUZIONE DI TARIFFA:

- Attuazione del compostaggio domestico per lo smaltimento di organico e verde. Viene riconosciuta solo dove il comune non abbia uno sconto complessivo a monte direttamente nel piano finanziario
- Abitazione domestica tenuta a disposizione per uso stagionale (inferiore a 150 giorni/anno) od altro uso limitato e discontinuo, **a tal fine dichiara espressamente che l'abitazione di residenza o principale è sita in:**

Via _____ N° Civico _____

Comune _____ Provincia _____ Cap _____

RICHIESTA ESENZIONE TEMPORANEA DAL PAGAMENTO DELLA TARIFFA:

- Non occupazione delle unità immobiliari dimostrata dal disallaccio delle reti dei servizi pubblici essenziali e prive di mobili se uso abitazione
- Ristrutturazione edilizia (*allegare una copia dell'autorizzazione ai lavori edilizi, in cui sia attestata la durata degli stessi da utilizzare per l'esecuzione*)

Li _____ Firma _____
(in caso di spedizione, allegare copia di valido documento di identità)

Informativa ex art. 13 D.Lgs. 196/03 "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

In relazione alla denuncia da Lei presentata, La informiamo che i dati dichiarati saranno oggetto di trattamento e più precisamente:

La finalità del trattamento consiste nell'emissione della bolletta inerente i Rifiuti Solidi Urbani e successivi controlli e accertamenti;

Le modalità del trattamento dei dati può prevedere l'utilizzo di strumenti automatici idonei a garantirne la sicurezza e l'accesso controllato;

I dati da Lei forniti sono comunicati agli incaricati dell'emissione della bolletta. Tutti i dati potranno altresì essere comunicati ad altri uffici al fine dell'istruttoria della pratica, ovvero per il perfezionamento della medesima con l'attivazione dei controlli sulla veridicità delle informazioni rese, come previsto dalla legge;

A Lei competono i diritti di cui all'art. 7 della citata legge 196/2003 (accesso, correzione ecc...);

Responsabile del trattamento è l'ufficio tributi – Comune di Castellamonte

Data _____ Firma _____

Consegnato il: _____

Firma del ricevente: _____