Comune di Volta Mantovana

S.I.E.M. S.P.A.
SOCIETA' INTERCOMUNALE ECOLOGICA MANTOVANA S.p.A.

Data ___ / ___ / ____ Inserito ☐ Firma Op. _____ Nota di Credito ☐ Cod. Contrib. _____ Tardiva ☐

TARIFFA DI IGIENE AMBIENTALE

(ai sensi del D.Lgs. 22/97 e del D.P.R. 158/99)

Denuncia dei locali ed aree scoperte adibiti ad ABITAZIONE

DENUNCIA di: ☐ **INIZIO** ☐ **CESSAZIONE** ☐ **VARIAZIONE** ☐ **RIDUZIONE**

Il/la sottoscritto/a _____
(intestatario utenza)

Codice Fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Nato/a il __ / __ / ____ a _____ (__)

residente in _____ località _____ Città _____

Prov. ____ Cap _____ Tel. _____ E-mail _____

DICHIARA, a decorrere dal ___ / ___ / _____

☐ **INIZIO DELLA DETENZIONE OD OCCUPAZIONE DELL'IMMOBILE**

via/piazza _____ n° __ int. ___ piano __

(Per le nuove costruzioni o ristrutturazioni/ampliamenti è necessario allegare copia planimetrie quotate)

DESCRIZIONE LOCALI	***LUNGHEZZA (m)***	***LARGHEZZA (m)***	***SUPERFICIE TOTALE (mq)***
Ingresso			
Soggiorno / Pranzo			
Cucina			
Corridoio			
Letto (1)			
Letto (2)			
Bagno			
Lavanderia			
Garage			
Ripostiglio			
		TOTALE	**Mq**

☐ **DI PROPRIETA'**

☐ **IN AFFITTO o COMODATO D'USO**

Dati Proprietario *(nome)* _____ *(indirizzo)* _____

N° COMPONENTI nucleo familiare *(campo obbligatorio)* _____

Precedente occupante: _____

1. _____ _____ _____
(Cognome/Nome) (Luogo di nascita) (Data di nascita)
2. _____ _____ _____
3. _____ _____ _____
4. _____ _____ _____
5. _____ _____ _____
6. _____ _____ _____

☐ CESSAZIONE DELLA DETENZIONE OD OCCUPAZIONE DELL'IMMOBILE

via/piazza _____ n° __ int. __ piano __

☐ **trasferimento in altro Comune**
indirizzo _____ Città _____ *(indicare nuovo indirizzo per invio saldo)*

☐ **trasferimento nello stesso Comune**
nuova occupazione *(compilare riquadro "inizio della detenzione od occupazione)*
coabitazione con nucleo relativo al sig. _____ *(indicare intestatario utenza)*

☐ **ristrutturazione temporanea locali** *(allegare copia D.I.A.)*

☐ **decesso del titolare**

venduto\affittato o restituito al sig. _____ indirizzo _____

☐ VARIAZIONE DEI SEGUENTI DATI

via/piazza _____ n° __ int. __ piano __

☐ **DELLA SUPERFICIE**

Superfici Imponibili (altezza superiore a 1,5 metri)	**Superficie** (Mq)	**Rif. Catastale**			
		Cat.	Foglio	Map.	Sub.
☐ Appartamento					
☐ Soffitta					
☐ Cantina					
☐ Garage					
☐ Altri locali					

☐ **IN AUMENTO** ☐ **IN DIMINUZIONE**

☐ **DELL'INTESTATARIO UTENZA**

da: Cognome _____ Nome _____

a: Cognome _____ Nome _____

per *(indicare il motivo)* _____

☐ **DEL NUCLEO FAMILIARE**

da n° componenti ___ a n° componenti ___

per *(indicare il motivo)* _____

☐ **ALTRO**

per *(indicare il motivo)* _____

☐ **RIDUZIONE TARIFFA** via/piazza _____ n° __
(allegare relativa documentazione)

☐- abitazione tenuta a disposizione da soggetti residenti o non residenti per uso stagionale

☐- utente che risiede o dimora per più di 6 mesi fuori dal territorio nazionale

☐- distanza dal cassonetto maggiore di 500 m

Note: _____

_____

_____

Indirizzo di fatturazione: Presso _____ Città _____

via/piazza _____ n° civ. ___ località _____ Cap _____

IL DICHIARANTE

Data _____ _____

(Nel rispetto del D.Lgs. 196/03, il sottoscritto esprime il proprio consenso al trattamento, alla comunicazione ed alla diffusione dei dati personali contenuti nella presente comunicazione ai soli fini della gestione della tariffa rifiuti).

IL DICHIARANTE

Data _____ _____

CONTATTI

Eventuali informazioni e/o chiarimenti possono essere richiesti all'Ufficio T.I.A. di S.I.E.M. S.p.A., dal lunedì al venerdì dalle 8:30 alle 13:00 e dalle 15:00 alle 18:00, sabato dalle 8:30 alle 13:00 al Numero Verde 800.120.502 *o tramite fax al numero 0376/220977.*