

# COMUNE DI GANDOSSO

PROVINCIA DI BERGAMO

## DICHIARAZIONE AI FINI DELL'APPLICAZIONE DELLA TASSA RIFIUTI UTENZA DOMESTICA

### IL SOTTOSCRITTO:

Cognome:	Nome:
Data e Luogo di nascita:	Codice Fiscale:
Comune di residenza ed indirizzo:	
Telefono/Cellulare.:	<input type="checkbox"/> barrare in caso di richiesta di ricezione degli avvisi di pagamento per tassa rifiuti <b>esclusivamente attraverso posta elettronica</b>
	e-mail:

### DATI RECAPITO COMUNICAZIONI (DA COMPILARE SE DIVERSI DA QUANTO SOPRAINDICATO):

Destinatario:
Comune di residenza ed indirizzo:

### DICHIARA (barrare la voce ricorrente):

<b>A) <input type="checkbox"/> Inizio Occupazione</b>	Data Inizio Occupazione:				
occupare o tenere a propria disposizione i locali siti in (Via, Piazza, n. civico):					
Superficie netta tassabile* - Mq: <input type="text"/>	Numero componenti del nucleo familiare: <input type="text"/> n.				
<b>Dati Catastali</b>					
Categoria (A2, A3, C2, C6)	foglio	particella	subalterno	Mq	

\* Soggetti a fatturazione tutti i locali superiori ad 1,50 mt di altezza esclusi: balconi, terrazze scoperte, vano scale, vano ascensore

**PROPRIETA'**     **LOCAZIONE**     **ALTRO**

<b>B) <input type="checkbox"/> Cessata Occupazione per trasferimento in altro Comune</b>	Data Fine Occupazione:
dei locali siti in (Via, Piazza, n. civico):	
di essersi trasferito nel Comune di:	Indirizzo:

<b>C) <input type="checkbox"/> Trasferimento all'interno del Comune di Gandosso</b>				Data Inizio Occupazione:	
di essersi trasferito nei locali siti in (Via, Piazza, n. civico):					
Superficie netta tassabile* - Mq: <input type="text"/>				Numero componenti del nucleo familiare: <input type="text" value="n."/>	
<b>Dati Catastali</b>					
Categoria (A2, A3, C2, C6)	foglio	particella	subalterno	<b>Mq</b>	

\* Soggetti a fatturazione tutti i locali superiori ad 1,50 mt di altezza esclusi: balconi, terrazze scoperte, vano scale, vano ascensore

**PROPRIETA'     LOCAZIONE     ALTRO**

<b>D) <input type="checkbox"/> Variazione numero componenti nucleo familiare</b>		Data Variazione:	
che il numero dei componenti del nucleo è variato da		<input type="text"/>	a <input type="text"/>
motivazione:			

<b>E) <input type="checkbox"/> Variazione dell'Intestatario Scheda</b>		Data Variazione:	
<input type="checkbox"/> Subentro per Decesso			
<b>Dati Intestatario Precedente</b>			
Cognome:		Nome:	
Data e Luogo di nascita:		Codice Fiscale:	
Comune di Residenza:		Indirizzo:	
<b>Dati Intestatario Entrante</b>			
Cognome:		Nome:	
Data e Luogo di nascita:		Codice Fiscale:	
Numero componenti del nucleo familiare:		<input type="text" value="n."/>	

<b>F) <input type="checkbox"/> Riduzioni (fino a n. 3 occupanti)</b>	Data Inizio Riduzione:

Eventuali Annotazioni:

---

---

---

---

---

Si autorizza l'utilizzo dei dati personali ai sensi dell'art.7 e 13 del D.lgs. 196/03

Ai sensi dell' Art. 26 della Legge dell'art. 46 - 47 d.p.r. 445/2000, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, la presente dichiarazione viene sottoscritta in

Gandosso, li \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

**Alla presente dichiarazione viene allegata la seguente documentazione:**

 <i>fotocopia di documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore;</i>
 <i>fotocopia di codice fiscale;</i>
 <i>estratto catastale o altra documentazione equipollente, contratto di affitto.</i>