

**COMUN NUOVO**

Ufficio Tributi – Piazza A. De Gasperi – 24040 (Bg) – tel.035.59.50.43 / fax 035.59.55.75
sportellorifiuti@comune.comunnuovo.bg.it Orari di apertura al pubblico: **Ven. ore 10-13**

DENUNCIA DI: **ATTIVAZIONE** **CESSATA OCCUPAZIONE**
ai fini dell'applicazione della Tariffa per il servizio di gestione del ciclo dei rifiuti urbani

A partire dal / /.....

A1- UTENZA DOMESTICA**DATI UTENTE**

telefono:..... e-mail

Cognome e Nome Luogo e data di nascita.....

.....Codice Fiscale *(allegare copia)*

Residenza ViaN. Comune Prov.

TOTALE COMPONENTI NUCLEO FAMILIARE E CONVIVENTI

A2- UTENZA SPECIALE**DATI DITTA**

telefono:..... e-mail

Denominazione/Ragione sociale

CF / Partita Iva Sede Legale (*solo se diversa dalla sede operativa*):

Via.....N.....CAP.....Comune.....Prov.....

Legale rappresentante: Cognome e nome

Luogo e data di nascita

Residenza: viaN. CAP Comune

ATTIVITÀ ESERCITATA Industriale Artigianale Commerciale Di servizio

Descrizione sommaria dell'attività:

B- UBICAZIONE DELL'IMMOBILE

Via..... n..... - COMUN NUOVO -

di proprietà di (*da compilare solo se diverso dal dichiarante*)

residente a in via

C- SUPERFICI DELL'IMMOBILE E LORO DESCRIZIONE*(allegare planimetria)*

LOCALI ED AREE COPERTE – DESCRIZIONE:

..... m².....

..... m².....

BOX – CANTINE – SOFFITTE m².....

..... m².....

AREE SCOPERTE - DESCRIZIONE: m².....

..... m².....

ALTRO..... m².....

TOTALE SUPERFICI m².....

D- EVENTUALI RIDUZIONI o AREE NON SOGGETTE A TARIFFA (vd art. Regolam. Comunale Tariffa Rifiuti Urbani): *Descrizione*

E- DATI CATASTALI DELL'IMMOBILE

Foglio	N.mappale/Particella	Subalterno	Categoria	Classe

F- *solo in caso di* **CESSAZIONE DI OCCUPAZIONE:**

I locali precedentemente occupati:

- sono tuttora di proprietà del dichiarante e quindi tenuti a disposizione
- sono stati restituiti al proprietario
residente in Via Comune di
- sono stati venduti / locati a
residente in Via Comune di

Motivo della cessata occupazione:

- trasferimento del nucleo familiare nel Comune di.....
Via N. ... CAP tel.
- trasferimento della propria attività nel Comune di
Via N. ... CAP tel.

Oppure

- cessazione dell'attività in data

Altro:.....
..... Acconsento all'invio e-mail di eventuali comunicazioni/fatture/bollettini.

Autorizzo il trattamento e l'utilizzo dei dati personali, ai sensi del Decreto Legislativo 196 del 30 giugno 2003(ex legge 675/96)

Data

Firma del dichiarante

✂ ----- (riservato all'ufficio) -----

COMUN NUOVO (BG) – UFFICIO TRIBUTI - DENUNCIA TARIFFA SMALTIM. RIFIUTI
sportellorifiuti@comune.comunnuovo.bg.it Venerdì ore 10 -13 tel.035.59.50.43 / fax 035.59.55.75

Attivazione **Cessazione** dal giorno effettuata da per l'utenza di Via/Strada
.....n.....- Comun Nuovo.

Data ,

Per ricevuta