



COMUNE DI CHIUDUNO

CODICE BIDONE
CODICE ECOCARD
(Di competenza del comune)

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:	
n. telefono:	<input type="checkbox"/> barrare in caso di richiesta di ricezione degli avvisi di pagamento per tassa rifiuti esclusivamente attraverso posta elettronica
	e-mail:

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

Destinatario:
Comune di residenza ed indirizzo:

DICHIARA (barrare la voce ricorrente):

A) <input type="checkbox"/> Inizio Occupazione	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 e Nome componenti del nucleo familiare: <input type="text"/>				
n. <input type="text"/>					
Dati Catastali					
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) <input type="checkbox"/> Cessata Occupazione per trasferimento in altro Comune	Data Fine Occupazione:
dei locali siti in (Via, Piazza, n. civico):	
di essersi trasferito nel Comune di:	Indirizzo:

C) <input type="checkbox"/> Trasferimento all'interno del Comune di Chiuduno				Data Inizio Occupazione:	
di essersi trasferito nei locali siti in (Via, Piazza, n. civico):					
Superficie netta tassabile* - Mq:				Numero e Nome componenti del nucleo familiare:	
				n.	
Dati Catastali					
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*

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

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

F) <input type="checkbox"/> Riduzioni *		Data Inizio Riduzione:	
di poter usufruire delle riduzioni sotto riportate (barrare la riduzione per la quale si posseggono i requisiti)			
<input type="checkbox"/> Non residenti o abitazione a disposizione		<input type="checkbox"/> Utenza che smaltisce in proprio i rifiuti organici compostabili mediante compostaggio domestico	

Eventuali Annotazioni:




Chiuduno li _____ **FIRMA** _____

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

Chiuduno 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> |

Il presente modello di autocertificazione dovrà pervenire alla società **Servizi Comunali Spa**, C.F. e P.IVA 02546290160, incaricata dal Comune di Chiuduno per la gestione del Servizio di Igiene Urbana e relativa banca dati, presso lo **sportello Tributi del Comune di Chiuduno, Largo Europa 3** nei seguenti giorni e orari:

MARTEDI' e GIOVEDI' dalle 09.00 alle 13:00 e dalle ore 14:00 alle ore 18:00
Per appuntamento Tel. 035 838397 int. 5 – mail: tributi@comune.chiuduno.bg.it

In alternativa

SPORTELLO RIFIUTI presso **SERVIZI COMUNALI SPA** via del Molino snc, Chiuduno nei seguenti orari di apertura al pubblico:

- **da lunedì al venerdì** **dalle ore 09.00 alle 13.00;**
- **sabato** **dalle ore 09.00 alle 12.00;**

In alternativa

- a mezzo **fax al n. 035 839466** oppure a mezzo **e-mail all'indirizzo: infosportello@servizicomunali.it;**
- **pec: divisione.ambiente@pec.servizicomunali.it;**
- corrispondenza: Servizi Comunali S.p.A. - Via del Molino 24060 Chiuduno (Bg).

Per qualsiasi informazione è possibile contattare telefonicamente i suddetti uffici al **n. 035 914122 interno 3** oppure al **n. verde 800 452616** attivo dal Lunedì al Venerdì dalle ore 9.00 alle ore 17.00 e il Sabato dalle ore 09.00 alle ore 12.00.