

**COMUNICAZIONE DI FORNITURA/OCCUPAZIONE, VARIAZIONE O
CESSAZIONE AI FINI DEL SERVIZIO IDRICO INTEGRATO E DEL SERVIZIO
DI IGIENE AMBIENTALE**

Dichiarazione sostitutiva di certificazione rt. 46 d.p.r. 445/2000
Dichiarazione sostitutiva di atto notorio art. 47 d.p.r. 445/200

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome e Nome					
Codice Fiscale					
Luogo di Nascita		Data di Nascita			
Residenza in		Cap.		Prov.	
Frazione		Via			
E mail		Tel			
Recapito fatture se diverso da indirizzo di residenza : Presso					
Comune		Via			

IN QUALITA' DI :	<input type="checkbox"/>	proprietario
	<input type="checkbox"/>	affittuario
	<input type="checkbox"/>	altro

Agli effetti dell'applicazione del s. igiene ambientale **DICHIARA DI OCCUPARE** i seguenti locali

Data decorrenza variazione	
----------------------------	--

Agli effetti dell'applicazione del s. idrico **CHIEDE** di fornirsi d'acqua per seguenti locali/aree

Data decorrenza variazione	
----------------------------	--

Agli effetti dell'applicazione del s. igiene ambientale **CHIEDE LA DISDETTA** per i seguenti locali
A tal fine DICHIARA CHE I LOCALI in questione NON sono ALLACCIATI ne' ALLA RETE ELETTRICA ne' ALLA RETE IDRICA

Data decorrenza variazione	
----------------------------	--

Agli effetti dell'applicazione del s. idrico **CHIEDE LA DISDETTA** per i seguenti locali/aree

Data decorrenza variazione	
----------------------------	--

Agli effetti dell'applicazione del s. igiene ambientale **CHIEDE LA VOLTURA** per i seguenti locali

Data decorrenza variazione	
----------------------------	--

Agli effetti dell'applicazione del s. idrico **CHIEDE LA VOLTURA** per i seguenti locali/aree

Data decorrenza variazione	
----------------------------	--

NUOVO UTENTE

se diverso dal dichiarante

SOGGETTO A CUI VOLTURARE

Cognome e Nome					
Codice Fiscale					
Luogo di Nascita		Data di Nascita			
Residenza in		Cap.		Prov.	
Frazione		Via			
E mail		Tel			
Recapito fatture se diverso da indirizzo di residenza : Presso					
Comune		Via			

**PRECEDENTE
UTENTE**

Cognome e Nome					
Codice Fiscale					

IMMOBILE/AREA

Ubicati nel COMUNE di:					
in Via					
Frazione		Utenza si residenza	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	
Componenti nucleo familiare (solo per residenti)					

DATI IDENTIFICATIVI DELL' IMMOBILE/AREA

dati descrittivi		dati catastali			
Destinazione d'uso dei locali	Superficie	CC.	Foglio	P.ed./P.f.	Sub.
<input type="checkbox"/> Appartamento /Area					
<input type="checkbox"/> Garage/pertinenze					
<input type="checkbox"/> Altro					
Denominazione proprietario dell' immobile:					

DISPOSITIVO SECCO RESIDUO

Tipo dispositivo:		Codice:		Data consegna:	
Tipo dispositivo:		Codice:		Data consegna:	
Note:					

CONTATORI A SERVIZIO DELL' UTENZA

N° contatore	N° utenze servite	Ultima lettura mc	Data lettura

RIDUZIONI - AGEVOLAZIONI (solo per servizio di igiene ambientale):

Ai fini della concessione delle riduzioni tariffarie (art. 11 Regolamento Comunitario) **DICHIARA:**

<input type="checkbox"/>	Di aver trasferito il proprio domicilio permanentemente presso RSA/Istituto sanitario e che l'abitazione di cui sopra non risulta locata o utilizzata
<input type="checkbox"/>	Che l'abitazione di cui sopra è appartenente al patrimonio edilizio montano e non è oggetto di residenza
<input type="checkbox"/>	Di praticare il compostaggio della frazione organica dei rifiuti urbani con la trasformazione
<input type="checkbox"/>	Che i locali di cui sopra sono ubicati al di fuori del perimetro di raccolta
<input type="checkbox"/>	Che nell'abitazione di cui sopra ha la sua residenza un soggetto che per malattia o handicap

DICHIARA (solo se le dichiarazioni sono relative a locali/aree dati in locazione)

- che il contratto di locazione che sta alla base di questa dichiarazione ha una durata superiore a 6 mesi

DICHIARA (solo se le dichiarazioni sono relative a locali/aree dati in locazione)

- che qualora l'inquilino, non provveda al pagamento delle fatture entro i termini stabiliti, risponderà dell'isolato direttamente il sottoscritto in qualità di proprietario dell'immobile sopra citato

E' CONSAPEVOLE

- che la seguente dichiarazione potrà essere utilizzata dal Comune di Porte di Rendena anche ai fini Tasi
- delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76,

Data _____ Firma _____

Visto : Il Pubblico Ufficiale Ricevente

- sottoscritto davanti al dipendente addetto a ricevere la documentazione.
- sottoscritto ed inviato unitamente a copia del documento di identità ai sensi dell'art. 38 del D.P.R.

Allegati:

RESTITUZIONE DISPOSITIVO SECCO RESIDUO

Tipo dispositivo:		Codice:		Data restituzione	
-------------------	--	---------	--	-------------------	--

NUOVO INDIRIZZO A CUI MANDARE LE COMUNICAZIONI IN CASO DI DISDETTA

--

Informativa ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali". Si informa che:

1. i dati da Lei forniti verranno trattati esclusivamente con riferimento al procedimento per il quale ha presentato la documentazione;
2. il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;
3. il trattamento riguarderà tutti i dati contenuti nelle dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà i quali potranno essere, dunque, comunicati ad altre amministrazioni per i controlli previsti dall'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000;
4. i dati in questione non saranno comunicati al di fuori dai casi sopra indicati, né saranno oggetto di diffusione;
5. il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura in argomento, l'eventuale rifiuto di fornire i dati stessi comporta l'impossibilità di procedere.

comporta l'impossibilità di procedere;

6. in ogni momento Lei potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art 7 del D.Lgs. 196/2003.