



TARIFFA IGIENE AMBIENTALE

Comune di Follo

**Denuncia di variazione dell'occupazione
e conduzione locali ed aree (Art. 49 D.Lgs 22/97 D.P.R. 158/99)**

UTENZA DOMESTICA

CODICE UTENTE _____

Il sottoscritt _____ nat _____ a _____
il _____ Cod. Fiscale _____ residente a _____
Via _____ n. _____ CAP _____
tel. _____ fax _____ e-mail _____
Indirizzo di invio fattura (se diverso dalla residenza) _____

Agli effetti dell'applicazione della Tariffa di Igiene Ambientale

DICHIARA

DI CESSARE

dal _____ il seguente immobile sito in Via _____
n. _____ scala _____ piano _____ interno _____ precedentemente occupati da _____

_____ Foglio _____ Mapp. _____ Sub. _____ mq. _____

Componenti nucleo familiare _____ Componenti nuclei familiari anagraficamente distinti _____

Ripartizione interna: Vani n. _____ Servizi n. _____ Superficie mq. _____

DI OCCUPARE

dal _____ il seguente immobile sito in Via _____
n. _____ scala _____ piano _____ interno _____

_____ Foglio _____ Mapp. _____ Sub. _____ mq. _____

Componenti nucleo familiare _____ Componenti nuclei familiari anagraficamente distinti _____

Ripartizione interna: Vani n. _____ Servizi n. _____ Superficie mq. _____

EVENTUALI ALTRE DICHIARAZIONI _____



TARIFFA IGIENE AMBIENTALE

Comune di Follo

La presente denuncia ha effetto anche per gli anni successivi qualora i presupposti e gli elementi per la determinazione rimangano invariati.

Eventuali richieste di riduzioni di cui all'art. 14 e 15 del Regolamento Comunale devono essere richieste con apposita domanda.

Data _____ Firma leggibile _____

DECORRENZA _____

IL RESPONSABILE

L'IMPIEGATO

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 (Privacy).

Il trattamento avverrà esclusivamente per finalità relative alla gestione della Tariffa di Igiene Ambientale del Comune di Follo ed eventuali comunicazioni e corrispondenza.

I dati personali sono e saranno trattati nel rispetto della citata Legge sia con sistemi informatizzati che cartacei.

I dati potranno essere comunicati ad organizzazioni terze (organizzazioni a noi collegate).

In qualsiasi momento il contribuente potrà accedere liberamente ai propri dati per aggiornarli, modificarli o integrarli.

Dichiaro di aver ricevuto idonea informativa ed autorizzo con la presente il trattamento dei dati.

Data _____

Firma leggibile _____