



**TARIFFA IGIENE AMBIENTALE**

Comune di Follo

**Denuncia di inizio/cessazione 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 OCCUPARE**

**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. \_\_\_\_\_

**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 \_\_\_\_\_