

INDIRIZZO UTENZA	
CIVICO	
COMUNE	PAVAROLO
Prot. n°	/200__

**RICHIESTA D'ATTIVAZIONE / VARIAZIONE / CESSAZIONE DEL SERVIZIO RACCOLTA RIFIUTI URBANI
UTENZA NON DOMESTICA**

<input type="checkbox"/> Denuncia iniziale	<input type="checkbox"/> Variazione utente – precedente utente:	<input type="checkbox"/> Variazione di indirizzo – precedente recapito:
<input type="checkbox"/> Altre variazioni: superfici e componenti	<input type="checkbox"/> Denuncia di cessazione – nuovo recapito:	Data decorrenza / /

Dati utente Tariffa di Igiene Ambientale:

Ragione Sociale dell'Azienda (Utente T.I.A.)			
Indirizzo della Sede legale		Legale rappresentante	
Codice Fiscale	Partita IVA	Recapito telefonico	Fax
Attività svolta	Codice ISTAT attività prevalente	e-mail	
Impresa artigiana:	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Si allega <i>Modello Unico Dichiarazione Ambientale</i> (MUD anno _____)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

Descrizione locali occupati (utenza):

Via/Piazza	Numero	Interno	Scala	Piano F.T
<input type="checkbox"/> Singola unità immobiliare nel numero civico		<input type="checkbox"/> Più unità immobiliari presenti nel numero civico		
Tipo di superficie utilizzata			MQ effettivi	
<input type="checkbox"/> Vani principali, secondari, accessori o pertinenziali. <input type="checkbox"/> Aree aperte aggiuntive per attività principale. <input type="checkbox"/> Edicole, chioschi stabili e aree aperte per attività principale. <input type="checkbox"/> Aree aperte non coperte per deposito e movimentazione materiali. <input type="checkbox"/> Aree di sosta dei veicoli del pubblico.				
Totale delle superfici assoggettabili a tariffa				
Dati Catastali	Categoria	Foglio	Particella/Numero	Subalterno
				Superficie mq
Cognome e nome del proprietario dei locali		Indirizzo	Codice Fiscale	
Dati del precedente/successivo occupante (cancellare la voce che non interessa)				

Note

L'utente dichiara di aver compilato il presente modello e che quanto in esso espresso è vero ed è documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti ed è consapevole che qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto della denuncia, l'utente decade dai benefici eventualmente ottenuti sulla base della denuncia non veritiera.

L'utente è consapevole delle responsabilità penali che si assume, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R 445/2000, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

L'utente dichiara di impegnarsi a rispettare tutte le norme regolamentari che regolano il servizio di raccolta rifiuti emanate da parte del Comune e dal Consorzio Chierese per i Servizi

Data	In qualità di:	Firma

Documento d'identificazione	Numero	Rilasciato il

Allegato (obbligatorio)

Copia della denuncia TARSU presentata al **Comune di PAVAROLO**

La presentazione della richiesta di attivazione può avvenire nei seguenti modi:

- ✓ consegna diretta con visione di idoneo documento di identità e codice fiscale a
 - **Consorzio Chierese per i Servizi - c/o Palazzo Comunale – via Barbacana, 2 :**
 - Telefono **011/9408001**
 - Fax **011/9408629**

- ✓ invio, con allegata fotocopia di documento d'identità e codice fiscale, tramite:
 - fax al n. **011/947.31.30**; Tel. **011/941.43.43**
 - posta ordinaria al seguente indirizzo:
Consorzio Chierese per i Servizi
Strada Fontaneto 119
10023 Chieri (TO)

Si ricorda che la compilazione di tutti i campi del presente modulo, tranne dove diversamente indicato, è obbligatoria