

☐ NUOVA UTENZA

☐ SUBENTRO*

COMUNE DI FRISANCO

Provincia di Pordenone

SERVIZIO TRIBUTI

TRIBUTO COMUNALE SUI RIFIUTI - TARI DENUNCIA ORIGINARIA, DI VARIAZIONE O DI CESSAZIONE

UTENZA DOMESTICA DENUNCIA PER I LOCALI AD USO ABITATIVO

ai sensi dell'art.14 - D.L. n.201/2011 successive modificazioni

☐ MODIFICA AI DATI

☐ CESSAZIONE UTENZA**

| *Precedente utente: | | **Nu | ovo utente: | | | |
|--|--|-------------------|-------------|-----------------|-------------|--------|
| | | | | | | |
| Cognome | | | | | | |
| C.F. | | | _ | | | |
| nato/a a | | | | il | | |
| residente a | | in Via | | | | n |
| Tel | | | | | | |
| e-mail | | | _ PEC | | | |
| (se si tratta di contribuen | ite diverso da persona fis | rica): | | | | |
| n qualità di | | | della D | itta | | |
| con sede legale a | | in Via | | | | n |
| Codice fiscale | | | P. I | | | |
| Tel | | | _ | | | |
| e-mail | | | | | | |
| DATI RELATIVI AC | | lell'applicazione | | | | TATIVO |
| Indirizzo: | | , | | | °/int/scala | |
| Locali occupati dal | : | | Locali 1 | _ | | |
| Locali sfitti dal: | | | | orivo di utenzo | e dal: | |
| ESTREMI | Foglio: | Mappale: | | Subalterno: | | mq: |
| CATASTALI | Foglio: | Mappale: | | Subalterno: | | mq: |
| _ | Foglio: | Mappale: | | Subalterno: | | mq: |
| Superficie totale in n | 1 | , , | | | | |
| * la superficie complessiv (superficie calpestabile | va dichiarata non deve es di tutte le stanze, corrido | | | | nt. 1,50) | |
| 1 2 | , | | | • | , , | |
| TITOLO POSSESSO: | proprietà | affitto | | usufrutto |) | altro: |
| PROPRIETARIO: | | | | | | |

| DATI RELATIVI AGLI OCCUPAI | | | |
|--|--|-----------------------------------|---|
| Indicare i dati delle altre persone co vincolo di solidarietà, l'unità/le uni | | o convivenza, che occupano | o, detengono o posseggono, con |
| N. Cognome e Nome | Luogo e data di nascita | Codice fiscale | Relazione di parentela |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | I |
| RACCOLTA RIFIUTI ORGANICI | | | |
| Il sottoscritto, ai sensi dell'art. 10 del v | 0 | modificato con delibera nr. 2 d | lel 29 marzo 2018, dichiara: |
| di possedere il bidone per lo smaltimer | nto dell'uffido: | | |
| □ SI | | | |
| □ NO | | | |
| viene effettuato il compostaggio dom | nestico degli sfalci verdi del giar | dino e degli scarti organici di c | cucina (frazione umida dei rifiuti) |
| utilizzando uno dei seguenti sistemi: CUMULO | COMPOSTER | OMPOSTIERA "FAI DA T | E" CONCIMAIA |
| Il sottoscritto dichiara di: | | | |
| essere a conoscenza delle norme ch | | | |
| | | | itazione, compreso il compost deriva |
| corretto svolgimento dell'attività di | | | comunale metterà in atto per verificar |
| IN CASO DI CESSAZIONE UTEI | NZA | | |
| | | : - cc: | 11: |
| | | | locali sono privi di utenze o allacci |
| attivi alle reti di pubblici servizi (ac | quedotto, gas, energia elettric | ca). | |
| T | | | |
| Recapito o domiciliazione degli avvisi di pagament | 0: | | |
| Nel caso in cui Lei sia dotato di | tali contenitori, Le chiedian | mo di riportare nelle righe | sottostanti i codici alfanumerici |
| degli stessi, che si trovano sul front | | 1 8 | |
| □ CARTA E CARTONE: | CL | | |
| | D) (| | |
| □ PLASTICA E METALLI: | PM | | |
| ☐ SECCO NON RICICLABILE: | SM | | |
| □ VETRO: | VI | | |
| □ VEIRO: | V1 | | |
| ☐ UMIDO: | UE | | |
| Note o comunicazioni del contribuente: | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| INFORMATIVA ai se | nsi dell'art.13 del D.Lgs.196/2003 | 3 "Codice in materia di protezi | one dei dati personali" |
| I dati riportati ai sensi del D. Lgs | | | connessi all'applicazione della Tributo |
| comunale sui rifiuti. I dati sono raccolti, conservati e. | trattati nei modi e limiti necessari al | conseguimento delle predetto fin | alità: il trattamento dei dati avviene |
| mediante procedure manuali e/o | strumentali e procedure informatic | he. | |
| | i o portati a conoscenza di Respons coinvolti nel procedimento ammini | | servizi comunali interessati, nonché di alt |
| | ente diffusi solo nei limiti di quanto | | tivamente consentito. |

Frisanco,