

**COMUNE:** \_\_\_\_\_

OPERAZIONE

<input type="checkbox"/> SUBENTRO*	<input type="checkbox"/> NUOVA UTENZA	<input type="checkbox"/> CESSAZIONE UTENZA**	<input type="checkbox"/> MODIFICHE AI DATI
*Precedente utente: _____		**Nuovo utente: _____	

INTESTATARIO DELL'UTENZA

Codice Cliente:	_____
Cognome:	Nome: _____
Nato il:	a: _____
N° comp. nucleo familiare:	<input type="checkbox"/> Residente nel Comune su indicato <input type="checkbox"/> Residente in altro Comune
*Indicare l'indirizzo di residenza: _____	
Codice Fiscale:	_____
Telefono:	email: _____

DATI DEI LOCALI OGGETTO DELLA TARIFFA

<input type="checkbox"/> Locali di proprietà	<input type="checkbox"/> Locali in affitto, proprietario: _____	<input type="checkbox"/> Altro _____			
Indirizzo: _____		n°/int/scala: _____			
<input type="checkbox"/> Locali occupati dal: _____	<input type="checkbox"/> Locali liberati dal: _____				
<input type="checkbox"/> Locali venduti dal: _____	<input type="checkbox"/> Immobile privo di utenze energia elettrica dal: _____				
Foglio:	Mappale:	Subalterno:	Categoria:	Superficie catastale (mq):	Superficie calpestabile (mq):

**Superficie totale in mq (allegare, se in possesso, la planimetria):** \_\_\_\_\_

**Se l'indirizzo di spedizione è diverso dal presente, indicare dove far recapitare la bolletta:** \_\_\_\_\_

ATTREZZATURE RICHIESTE/RESITUIRE

CHIAVI/CONTENITORI	RICEVIMENTO		RESTITUZIONE		
	Tipo	Codice	Volume (lt)	Codice	Volume (lt)
CHIAVE PER L'UMIDO	<input type="checkbox"/>	_____	-----	<input type="checkbox"/>	-----
CHIAVE MAGNETICA PER IL SECCO	<input type="checkbox"/>	_____	-----	<input type="checkbox"/>	-----
CONTENITORE PER SECCO RESIDUO NON RICICLABILE	<input type="checkbox"/>	_____	_____	<input type="checkbox"/>	_____
CONTENITORE PER IL VERDE	<input type="checkbox"/>	_____	_____	<input type="checkbox"/>	_____
CONTENITORE PER L'UMIDO	<input type="checkbox"/>	_____	_____	<input type="checkbox"/>	_____
CONTENITORE PER CARTA	<input type="checkbox"/>	_____	_____	<input type="checkbox"/>	_____
CONTENITORE PER IMBALLAGGI IN PLASTICA E LATTINE	<input type="checkbox"/>	_____	_____	<input type="checkbox"/>	_____
SACCHETTI:	<input type="checkbox"/>	_____	_____	<input type="checkbox"/>	_____

Conserva il/i bidone/i già posseduto/i da/in via:

Per lo smaltimento della frazione umida, l'utente dichiara di effettuare il compostaggio domestico e di rendersi disponibile per i controlli che le autorità comunali riterranno opportuno effettuare

**Note / Commenti:** \_\_\_\_\_

Dichiarazione sostitutiva di Atto di Notorietà (DPR 28/12/2000 n°445) - Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma o fa uso di atti falsi, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia. Qualora da controlli eseguiti emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Codice in materia di protezione dei dati personali (D.lgs. 30/06/2003 n°196) - L'utente dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati come sopra comunicati (affissa presso i locali ove i dati sono stati comunicati) e di accettarne modalità e condizioni.

se diverso dal dichiarante indicare Nome e Cognome ed eventuale legame di parentela \_\_\_\_\_

**Data** \_\_\_\_\_ **Firma** \_\_\_\_\_

Ricevuto da: \_\_\_\_\_ il: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

ALLEGARE ULTIMA FATURA ENEL, NELLA QUALE RISULTA LO STACCO  
LA SUPERFICIE COMPLESSIVA DICHIARATA NON DEVE ESSERE INFERIORE ALL'80% DELLA SUPERFICIE CATASTALE

**COMUNE:** \_\_\_\_\_

OPERAZIONE

<input type="checkbox"/> SUBENTRO*	<input type="checkbox"/> NUOVA UTENZA	<input type="checkbox"/> CESSAZIONE UTENZA**	<input type="checkbox"/> MODIFICHE AI DATI
*Precedente utente: _____		**Nuovo utente: _____	

INTESTATARIO DELL'UTENZA

Codice Cliente:	_____
Cognome:	Nome: _____
Nato il:	a: _____
N° comp. nucleo familiare:	<input type="checkbox"/> Residente nel Comune su indicato <input type="checkbox"/> Residente in altro Comune
*Indicare l'indirizzo di residenza: _____	
Codice Fiscale:	_____
Telefono:	email: _____

DATI DEI LOCALI OGGETTO DELLA TARIFFA

<input type="checkbox"/> Locali di proprietà	<input type="checkbox"/> Locali in affitto, proprietario:	<input type="checkbox"/> Altro _____			
Indirizzo: _____		n°/int/scala: _____			
<input type="checkbox"/> Locali occupati dal:	<input type="checkbox"/> Locali liberati dal:				
<input type="checkbox"/> Locali venduti dal:	<input type="checkbox"/> Immobile privo di utenze energia elettrica dal:				
Foglio:	Mappale:	Subalterno:	Categoria:	Superficie catastale (mq):	Superficie calpestabile (mq):

**Superficie totale in mq (allegare, se in possesso, la planimetria):** \_\_\_\_\_

**Se l'indirizzo di spedizione è diverso dal presente, indicare dove far recapitare la bolletta:** \_\_\_\_\_

ATTREZZATURE RICHIESTE/RESITUIUTE

CHIAVI/CONTENITORI	RICEVIMENTO		RESTITUZIONE	
	Codice	Volume (lt)	Codice	Volume (lt)
CHIAVE PER L'UMIDO	<input type="checkbox"/>	-----	<input type="checkbox"/>	-----
CHIAVE MAGNETICA PER IL SECCO	<input type="checkbox"/>	-----	<input type="checkbox"/>	-----
CONTENITORE PER SECCO RESIDUO NON RICICLABILE	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
CONTENITORE PER IL VERDE	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
CONTENITORE PER L'UMIDO	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
CONTENITORE PER CARTA	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
CONTENITORE PER IMBALLAGGI IN PLASTICA E LATTINE	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
SACCHETTI:	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

Conserva il/i bidone/i già posseduto/i da/in via:

Per lo smaltimento della frazione umida, l'utente dichiara di effettuare il compostaggio domestico e di rendersi disponibile per i controlli che le autorità comunali riterranno opportuno effettuare

**Note / Commenti:** \_\_\_\_\_

Dichiarazione sostitutiva di Atto di Notorietà (DPR 28/12/2000 n°445) - Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma o fa uso di atti falsi, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia. Qualora da controlli eseguiti emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Codice in materia di protezione dei dati personali (D.lgs. 30/06/2003 n°196) - L'utente dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati come sopra comunicati (affissa presso i locali ove i dati sono stati comunicati) e di accettarne modalità e condizioni.

se diverso dal dichiarante indicare Nome e Cognome ed eventuale legame di parentela .....

**Data** \_\_\_\_\_ **Firma** \_\_\_\_\_

Ricevuto da: \_\_\_\_\_ il: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

ALLEGARE ULTIMA FATURA ENEL, NELLA QUALE RISULTA LO STACCO  
LA SUPERFICIE COMPLESSIVA DICHIARATA NON DEVE ESSERE INFERIORE ALL'80% DELLA SUPERFICIE CATASTALE

**COMUNE:** \_\_\_\_\_

OPERAZIONE

<input type="checkbox"/> SUBENTRO*	<input type="checkbox"/> NUOVA UTENZA	<input type="checkbox"/> CESSAZIONE UTENZA**	<input type="checkbox"/> MODIFICHE AI DATI
*Precedente utente: _____		**Nuovo utente: _____	

INTESTATARIO DELL'UTENZA

Codice Cliente:	_____
Cognome:	Nome: _____
Nato il:	a: _____
N° comp. nucleo familiare:	<input type="checkbox"/> Residente nel Comune su indicato <input type="checkbox"/> Residente in altro Comune
*Indicare l'indirizzo di residenza: _____	
Codice Fiscale:	_____
Telefono:	email: _____

DATI DEI LOCALI OGGETTO DELLA TARIFFA

<input type="checkbox"/> Locali di proprietà	<input type="checkbox"/> Locali in affitto, proprietario: _____	<input type="checkbox"/> Altro _____			
Indirizzo: _____		n°/int/scala: _____			
<input type="checkbox"/> Locali occupati dal:	<input type="checkbox"/> Locali liberati dal:				
<input type="checkbox"/> Locali venduti dal:	<input type="checkbox"/> Immobile privo di utenze energia elettrica dal:				
Foglio:	Mappale:	Subalterno:	Categoria:	Superficie catastale (mq):	Superficie calpestabile (mq):

**Superficie totale in mq (allegare, se in possesso, la planimetria):** \_\_\_\_\_

**Se l'indirizzo di spedizione è diverso dal presente, indicare dove far recapitare la bolletta:** \_\_\_\_\_

ATTREZZATURE RICHIESTE/RESITUIUTE

CHIAVI/CONTENITORI	RICEVIMENTO		RESTITUZIONE		
	Tipo	Codice	Volume (lt)	Codice	Volume (lt)
CHIAVE PER L'UMIDO	<input type="checkbox"/>	_____	_____	<input type="checkbox"/>	_____
CHIAVE MAGNETICA PER IL SECCO	<input type="checkbox"/>	_____	_____	<input type="checkbox"/>	_____
CONTENITORE PER SECCO RESIDUO NON RICICLABILE	<input type="checkbox"/>	_____	_____	<input type="checkbox"/>	_____
CONTENITORE PER IL VERDE	<input type="checkbox"/>	_____	_____	<input type="checkbox"/>	_____
CONTENITORE PER L'UMIDO	<input type="checkbox"/>	_____	_____	<input type="checkbox"/>	_____
CONTENITORE PER CARTA	<input type="checkbox"/>	_____	_____	<input type="checkbox"/>	_____
CONTENITORE PER IMBALLAGGI IN PLASTICA E LATTINE	<input type="checkbox"/>	_____	_____	<input type="checkbox"/>	_____
SACCHETTI:	<input type="checkbox"/>	_____	_____	<input type="checkbox"/>	_____

Conserva il/i bidone/i già posseduto/i da/in via:

Per lo smaltimento della frazione umida, l'utente dichiara di effettuare il compostaggio domestico e di rendersi disponibile per i controlli che le autorità comunali riterranno opportuno effettuare

**Note / Commenti:** \_\_\_\_\_

Dichiarazione sostitutiva di Atto di Notorietà (DPR 28/12/2000 n°445) - Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma o fa uso di atti falsi, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia. Qualora da controlli eseguiti emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Codice in materia di protezione dei dati personali (D.lgs. 30/06/2003 n°196) - L'utente dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati come sopra comunicati (affissa presso i locali ove i dati sono stati comunicati) e di accettarne modalità e condizioni.

se diverso dal dichiarante indicare Nome e Cognome ed eventuale legame di parentela .....

**Data** \_\_\_\_\_ **Firma** \_\_\_\_\_

Ricevuto da: \_\_\_\_\_ il: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

ALLEGARE ULTIMA FATURA ENEL, NELLA QUALE RISULTA LO STACCO  
LA SUPERFICIE COMPLESSIVA DICHIARATA NON DEVE ESSERE INFERIORE ALL'80% DELLA SUPERFICIE CATASTALE