



SOCIETÀ MUNICIPALIZZATA GARDESANA

S.R.L.
TOSCOLANO MADERNO

— Servizio Tariffa Rifiuti —

**DENUNCIA AGLI EFFETTI DELLA TARIFFA
PER LA GESTIONE DEL SERVIZIO RIFIUTI –
UTENZE DOMESTICHE - ai sensi del D.lgs 22/97,
DPR 158/99 e dell'art. 4 del Regolamento Comunale**

Il sottoscritto _____ C.F. _____ nato a
_____ prov. ____ il _____, residente in _____
prov. ____ Via _____ n° ____ Telefono n° _____

(Compilare solo se si tratta di contribuente diverso da persona fisica)

in qualità di _____ della (ragione sociale)
_____ sede legale in _____ prov. ____ Via
_____ n° ____ C.F. _____ P.I. _____

DICHIARA

di occupare o tenere a propria disposizione dal _____ i locali sotto indicati di
proprietà di _____ C.F. _____ residente in
_____ Prov. ____ Via _____ n° ____.

Nominativo precedente _____

DESCRIZIONE DELL'IMMOBILE

UBICAZIONE: Via _____ n° ____ int. ____ piano _____

DATI CATASTALI: sezione _____ foglio ____ mappale _____ sub. ____

Categoria Catastale ____ Rendita Catastale _____

SUPERFICIE *(indicare la superficie interna dei locali adibiti ad abitazione)*

mq _____

NUMERO DEGLI OCCUPANTI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(ai sensi del D.P.R 445 del 28/12/2000)

Io sottoscritto _____ (come sopra generalizzato) ai sensi dell'art. 5,
comma 3, del regolamento comunale per la tariffa rifiuti,

DICHIARO

che il mio nucleo familiare registrato presso l'Anagrafe del Comune di residenza è così composto
(compreso il dichiarante):

N.	Cognome e Nome	Grado di parentela (dichiarante)
1		
2		
3		
4		
5		
6		

Mi impegno a dare tempestiva comunicazione di qualsiasi variazione intervenga nella
composizione del mio nucleo familiare.

Letto, confermato e sottoscritto.

IL/LA DICHIARANTE

Data _____

In caso di consegna tramite posta o incaricato, allegare fotocopia della carta d'identità

- Attesto che il dichiarante _____ ha reso e sottoscritto in mia
presenza la dichiarazione di cui sopra.

L'IMPIEGATO ADDETTO