



COMUNE DI ANDEZENO

CITTÀ METROPOLITANA DI TORINO

Spazio riservato all'Ente:

INDIRIZZO UTENZA _____

CIVICO _____

COMUNE DI ANDEZENO

PROTOCOLLO N. _____

MESSAGGI SERVIZIO RACCOLTA RIFIUTI NUMERO VERDE 800843464

UFFICIO TRIBUTI

RICHIESTA DI ☐ ATTIVAZIONE ☐ VARIAZIONE ☐ CESSAZIONE
DEL SERVIZIO RACCOLTA RIFIUTI URBANI – UTENZA DOMESTICA

☐ Denuncia iniziale

☐ Variazione utente
Indicare il precedente utente

☐ Variazione di indirizzo
Indicare il precedente recapito

☐ Denuncia di cessazione
Indicare il nuovo recapito

Data decorrenza:

DATI UTENTE

Cognome _____ Nome _____

Luogo di Nascita _____ Prov. _____ Data di nascita _____

Codice fiscale _____

Residente a _____ Prov. _____

Via/Piazza _____ N. Civico _____

Tel. _____ E-mail _____

Numero occupanti ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ Altro _____

DESCRIZIONE LOCALI OCCUPATI (Utenza)

Via/Piazza _____ N. _____ Interno _____ Scala _____ Piano _____

☐ Singola unità immobiliare nel numero civico

☐ Più unità immobiliari presenti nel numero civico

Dati catastali	Categoria	Foglio	Particella/Numero	Subalterno	Superf. Catastale	MQ effettivi
Abitazione						
Pertinenze: autorimessa o altro						
Totale delle superfici assoggettabili a tariffa						

INDICARE I DATI DEL PROPRIETARIO DEI LOCALI

Cognome _____ Nome _____

Residente a _____ Prov. _____

Via/Piazza _____ N. Civico _____

Codice fiscale _____

Dati del precedente occupante Cognome _____ Nome _____

Eventuali note _____

Elenco dei componenti il nucleo familiare o convivenza (escluso il dichiarante), che occupano o detengono i locali e le aree assoggettabili a tariffe (facoltativo)

Cognome	Nome	Data di nascita	Codice fiscale	Relazione di parentela	Residente	
					SI	NO

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

- Consegna diretta al Comune di Andezeno – Ufficio Protocollo: Piazza Italia n. 3 - 10020 Andezeno (TO);
- Posta Ordinaria Elettronica: protocollo@comune.andezeno.to.it
- Posta Elettronica Certificata: comune.andezeno.to@legalmail.it

Per la sostituzione dei bidoni danneggiati della raccolta rifiuti/ritiro a domicilio rifiuti ingombranti/segnalazione di mancata raccolta contattare direttamente il numero verde **800.8434.64**

Si ricorda che la compilazione di tutti i campi del presente modulo, è obbligatoria.

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 DPR 445/200, 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.

In qualità di: ☐ Proprietario dei locali ☐ Locatario ☐ Altro: _____

Documento d'identificazione:

Numero:

Rilasciato da:

In data:

Data _____

Firma del dichiarante