

COMUNE DI SAN BENIGNO CANAVESE

ESTREMI DI PRESENTAZIONE DOMANDA
Riservato all'ufficio

Ricevuta n. _____

Del _____

TASSA PER LO SMALTIMENTO DEI RIFIUTI SOLIDI URBANI INTERNI

ABITAZIONE

ATTIVITA' COMM.LE

Dati anagrafici del conduttore:

Cognome e nome/ragione sociale _____

Legale rappresentante _____

Codice fiscale/Partita IVA _____ tel. _____

Comune (o stato estero) di nascita _____ il _____

Residenza precedente/sede legale in _____ via _____ n. _____

Data di inizio occupazione _____

Ubicazione immobile:

INDIRIZZO ATTUALE	LOCALI OCCUPATI	SUPERFICIE MQ.
Via	<input type="checkbox"/> alloggio	Mq.
n. civico	<input type="checkbox"/> Box	Mq.
piano	<input type="checkbox"/> Cantina	Mq.
interno	<input type="checkbox"/> Mandarda/sottotetto	Mq.
scala	<input type="checkbox"/> Locale di sgombero	Mq.
	<input type="checkbox"/> tettoia	Mq.
	<input type="checkbox"/> Altro _____	Mq.
	<input type="checkbox"/> Locali attività	Vedi riquadro seguente

ATTUALI OCCUPANTI (oltre al denunciante) – solo per le abitazioni

COGNOME E NOME	NASCITA		RELAZIONE DI PARENTELA
	LUOGO	DATA	

Annotazioni _____

ENTRO NEL NUCLEO FAMILIARE INTESATATO A: _____

Nuova iscrizione o variazione per:

- Immobile non utilizzato in precedenza
- Nuova iscrizione per subingresso - precedente conduttore _____
- Nuova costruzione
- Immobile in ristrutturazione
- Variazione di superfici utilizzate (aumento o riduzione di mq.)
- Variazione destinazione d'uso di locali già denunciati – da _____ a _____
(specificare la destinazione d'uso precedente e quella attuale)

Locali uso attività

In caso di produzione di rifiuti speciali deve essere allegata copia relativa al contratto con la ditta che si occupa dello smaltimento degli stessi

TIPOLOGIA LOCALI	SUPERFICIE MQ.	ANNOTAZIONI
<input type="checkbox"/> Locali attività		
<input type="checkbox"/> Mensa		
<input type="checkbox"/> Uffici		
<input type="checkbox"/> Spogliatoi		
<input type="checkbox"/> magazzino		
<input type="checkbox"/> Locali con produzione rifiuti speciali		
<input type="checkbox"/> Locale vendita		
<input type="checkbox"/> Retro negozio		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> ATTIVITA' ESERCITATA		

TITOLO DELL'OCCUPAZIONE

Proprietario

Affittuario

Uso gratuito

Proprietà dell'immobile

Cognome e nome	Residenza	Percentuale di possesso
		%
		%
		%

ESTREMI CATASTALI IMMOBILE

Foglio _____ n. _____ sub. _____ Cat. _____ cl. _____ rendita _____
Foglio _____ n. _____ sub. _____ Cat. _____ cl. _____ rendita _____
Foglio _____ n. _____ sub. _____ Cat. _____ cl. _____ rendita _____
Foglio _____ n. _____ sub. _____ Cat. _____ cl. _____ rendita _____

Il sottoscritto _____ dà il consenso a trattare i propri dati, contenuti nella presente dichiarazione esclusivamente per le finalità connesse all'attività istituzionale, compresi i rapporti con altri Enti pubblici. Il sottoscritto, sotto la sua personale responsabilità, inoltre dichiara che le indicazioni sopra sono rispondenti a verità.

DATA _____

FIRMA DEL DICHIARANTE
