

Ge.Se.M. Srl

Comune di Pogliano Milanese

Tariffa di Igiene Ambientale (T.I.A.)



DENUNCIA DEI LOCALI ED AREE ADIBITE AD ABITAZIONE

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a il _____ a _____

Residente a _____ Prov. _____ CAP _____ N. tel. _____

Via _____ N. _____ Scala _____ Piano _____

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | |

CHIEDE

NUOVA ISCRIZIONE a partire dal ___/___/___

In riferimento all'immobile sito in

Via _____ N. _____ Lettera _____ Piano _____

e precedentemente occupati da _____

di proprietà di _____

CAMBIO DI VIA

Dichiara che a partire dal ___/___/___ occupa i locali siti in:

Via _____ N. _____ Lettera _____ Piano _____

e precedentemente occupati da _____

Inoltre dichiara che a partire dal ___/___/___ ha cessato di occupare i locali siti in:

Via _____ N. _____ Lettera _____ Piano _____

e che negli stessi è subentrato il Sig. _____

MODIFICA SUPERFICI OCCUPATE a partire dal ___/___/___

In riferimento all'immobile sito in via _____ N. _____ le
superfici occupate variano nel modo sotto indicato a seguito di _____

NUCLEO FAMILIARE DEL DICHIARANTE	SUPERFICIE	METRI QUADRATI
Componenti:	Abitazione	Mq. _____
1. _____	Box, Garage	Mq. _____
2. _____	Cantina*	Mq. _____
3. _____	Mansarda	Mq. _____
4. _____	Lavanderia*	Mq. _____
5. _____	Altro (es. soffitta*)	Mq. _____
6. _____	Totale	Mq. _____

(*) per la parte dei locali di altezza superiore a mt. 1,50 - Non devono essere inserite le superfici di balconi e terrazzi

Allegare copia planimetria dei locali occupati

DATI CATASTALI: Foglio _____ Part. _____ sub. _____ cat. _____ classe _____
Foglio _____ Part. _____ sub. _____ cat. _____ classe _____

RECAPITO FATTURA (*compilare solo se diverso dall'indirizzo di residenza*)

Cognome e nome _____
Via _____ N. _____ Scala _____ Piano _____
Città _____ CAP _____ N. tel. _____

L'immobile é utilizzato:

In via continuativa nel corso dell'anno (abitazione di residenti)

Come abitazione a disposizione dei residenti

Abitazione a disposizione dei non residenti

L'immobile non è utilizzato in quanto:

In ristrutturazione (*rf. Concessione edilizia n.*) _____

Altro motivo (*specificare*) _____

Si richiede inoltre:

RIDUZIONE della tariffa in quanto effettuato presso la mia abitazione il compostaggio domestico
tramite _____ di cui allego fattura che documenta l'acquisto.

VARIAZIONE NUCLEO FAMILIARE

Dichiara che il nucleo familiare di cui intestatario è _____
ha subito la variazione nel numero di componenti da n. _____ a n. _____ a partire dal giorno
_____ ed attualmente è composto da:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

Eventuali richieste/annotazioni

Sanzioni penali per dichiarazioni false o mendaci

Il sottoscritto dichiara:

- di essere consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità e di dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 D.P.R. n. 445/00;
- di essere consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi dell'art. 483, 495, 496 del C.P. e delle leggi speciali in materia.

DOCUMENTO D'IDENTITA' _____

Data ___/___/___

Firma del dichiarante _____