

**SISTEMA GESTIONE QUALITÀ - AMBIENTE**

Rif. : Norma UNI EN ISO 9001 :2000

Norma UNI EN ISO 14001 :2004

MIL09/01
Rev. 3 del 22-10-09**CIS S.r.l.**Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento da parte di CIS s.p.a.
Capitale sociale € 1.500.000,00 int. versato
Sede: Via W. Tobagi, 16 – 51037 Montale (Pistoia)Telefono: 0573 4431 - Telefax: 0573 443231
Registro Imprese di Pistoia n. 01571730470
Codice fiscale: 01571730470
Partita IVA: 01571730470
E-mail: info@cis.pt.it**DENUNCIA
PER L'APPLICAZIONE DELLA TARIFFA PER LA GESTIONE DEL CICLO DEI RIFIUTI URBANI
(Art. 49 del D.Lgs. 5/2/1997, n. 22 e D.P.R. 27/4/1999, n. 158)****UTENZE DOMESTICHE****Dichiarazione Sostitutiva di Atto di Notorietà**

(art. 38, 47 e 48 del D.P.R. n. 445/2000)

"Le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia." (D.P.R. n. 445/2000). "Qualora dal controllo emerge la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera." (art. 11, comma 3, del D.P.R. 403/98)

1. OPERAZIONE RICHIESTA**DATA DECORRENZA OPERAZIONE****data inizio occupazione
o allacciamento primo
servizio**

DENUNCIA INIZIALE	immobile nuovo
SUBENTRO	immobile già utilizzato da altro utente (da specificare al punto 4.)
CESSAZIONE	
VARIAZIONE	

2. UTENTE

CODICE CLIENTE →	immobile già utilizzato da altro utente (da specificare al punto 4.)	← CODICE UTENZA	
COGNOME E NOME / RAGIONE SOCIALE			
DATA DI NASCITA		LUOGO DI NASCITA	
CODICE FISCALE		PARTITA IVA	
COMUNE DI RESIDENZA / SEDE LEGALE		C.A.P.	
INDIRIZZO DI RESIDENZA / SEDE LEGALE			
RECAPITO TELEFONICO		FAX	E-MAIL
RECAPITO BOLLETTE – COMUNE →	solo per spedizioni ad indirizzo diverso da quello di residenza		
RECAPITO BOLLETTE – INDIRIZZO →		C.A.P.	

3. IMMOBILE

COMUNE		C.A.P.	
VIA/PIAZZA		N.	
SUPERFICIE ASSOGGETTATA A TARIFFA (mq)	totale superficie di abitazione, garage, cantina e soffitta		
N. COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE	persone residenti nell'immobile		
TIPOLOGIA IMMOBILE	TERRENO	FABBRICATO	
TITOLO OCCUPAZIONE	PROPRIETÀ	USUFRUTTO	LOCAZIONE ALTRO
DATI CATASTALI	FOGLIO	PARTICELLA	SUB

**SISTEMA GESTIONE QUALITÀ - AMBIENTE**

Rif. : Norma UNI EN ISO 9001 :2000

Norma UNI EN ISO 14001 :2004

MIL09/01
Rev. 3 del 22-10-09**4. DATI UTENTE PRECEDENTE**compilare solo se l'immobile era utilizzato da
altro utente

SUBENTRO

VARIAZIONE

CODICE CLIENTE		CODICE UTENZA	
COGNOME O RAGIONE SOCIALE			
NOME			
CODICE FISCALE / PARTITA IVA			
COMUNE DI RESIDENZA / SEDE LEGALE		C.A.P.	
INDIRIZZO DI RESIDENZA / SEDE LEGALE			
RECAPITO TELEFONICO		FAX	
		E-MAIL	

6. PROPRIETARIO

COGNOME O RAGIONE SOCIALE			
NOME			
COMUNE DI RESIDENZA / SEDE LEGALE		C.A.P.	
INDIRIZZO DI RESIDENZA / SEDE LEGALE			
RECAPITO TELEFONICO		FAX	
		E-MAIL	

7. ANNOTAZIONI

8. ALLEGATI

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa resa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30/6/2003, n. 196 e di autorizzare il trattamento dei propri dati personali per fini connessi alla gestione della tariffa di igiene ambientale.

_____ , _____

(firma del dichiarante)

La presente dichiarazione resa ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000:

- è stata sottoscritta da _____ alla presenza di _____
impiegato addetto, che ne ha accertato l'identità mediante _____ n° _____
rilasciata da _____ il _____

è stata sottoscritta dal dichiarante e inviata a mezzo posta/fax unitamente a fotocopia del documento di identità.