



COMUNE DI _____
DENUNCIA DEI LOCALI ED AREE TARIFFABILI
Tariffa Igiene Ambientale (T.I.A.)

Codice cliente ⁽¹⁾	DENUNCIA DI NUOVA OCCUPAZIONE	Data di denuncia
<input type="checkbox"/> UTENZA DOMESTICA		<input type="checkbox"/> UTENZA ATTIVITA'
Cognome _____		Ragione sociale _____
Nome _____		Attività svolta ⁽²⁾ _____
C.F. _____ Cod. fam. ⁽³⁾ _____		Codice ISTAT ⁽⁴⁾ _____ P.IVA _____
Indirizzo _____ N. _____ Località _____		
CAP _____ Comune _____ Prov. _____		
Tel. _____ Fax _____ E-mail _____		
Legale Rappresentante (solo per attività) _____		
Nato a _____ il _____ residente _____		
DATI DEI LOCALI OCCUPATI Idem intestatario <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Codice Immobile ⁽⁵⁾		
Cognome e nome/Ragione sociale occupante _____		
Indirizzo _____ N. _____		
Id Locale ⁽⁶⁾	Tipologia ⁽⁷⁾	Interno
		Piano
		Scala
		Foglio
		Mappale
		Sub
		MQ Calpestabili
		MQ Catastali
Titolo dell'occupazione Proprietario <input type="checkbox"/> Locatario <input type="checkbox"/> Altro _____		
Data Inizio Occupazione _____ n° componenti nucleo _____ Abitazione a disposizione ⁽⁸⁾ <input type="checkbox"/>		
Dati precedente occupante _____		
RECAPITO FATTURA Idem intestatario <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
Cognome e nome _____		Modalità invio fattura ⁽⁹⁾ <input type="checkbox"/> Posta <input type="checkbox"/> E-mail (solo fatture con RID)
Indirizzo _____ N. _____		
CAP _____ Comune _____ Prov. _____		
Tel. _____ Fax _____ E-mail _____		
Firma dichiarante _____ Firma addetto ufficio _____		
NOTE		
La informiamo che il trattamento dei dati viene eseguito secondo quanto previsto dal decreto Legislativo 196/2003 ("Codice in materia dei dati personali") e solo per le finalità previste dalle leggi o dai regolamenti vigenti.		