



INDIRIZZO UTENZA	
CIVICO	
COMUNE	PAVAROLO
Prot. n°	/200__

**RICHIESTA D'ATTIVAZIONE / VARIAZIONE / CESSAZIONE DEL SERVIZIO RACCOLTA RIFIUTI URBANI  
UTENZA NON DOMESTICA**

<input type="checkbox"/> Denuncia iniziale	<input type="checkbox"/> Variazione utente – precedente utente:	<input type="checkbox"/> Variazione di indirizzo – precedente recapito:
<input type="checkbox"/> Altre variazioni: superfici e componenti	<input type="checkbox"/> Denuncia di cessazione – nuovo recapito:	<b>Data decorrenza</b> / /

**Dati utente Tariffa di Igiene Ambientale:**

Ragione Sociale dell'Azienda (Utente T.I.A.)			
Indirizzo della Sede legale		Legale rappresentante	
Codice Fiscale	Partita IVA	Recapito telefonico	Fax
Attività svolta	Codice ISTAT attività prevalente	e-mail	
<b>Impresa artigiana:</b>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Si allega Modello Unico Dichiarazione Ambientale (MUD anno ____)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

**Descrizione locali occupati (utenza):**

Via/Piazza	Numero	Interno	Scala	Piano F.T
<input type="checkbox"/> Singola unità immobiliare nel numero civico		<input type="checkbox"/> Più unità immobiliari presenti nel numero civico		
Tipo di superficie utilizzata				MQ effettivi
<input type="checkbox"/> Vani principali, secondari, accessori o pertinenziali.				
<input type="checkbox"/> Aree aperte aggiuntive per attività principale.				
<input type="checkbox"/> Edicole, chioschi stabili e aree aperte per attività principale.				
<input type="checkbox"/> Aree aperte non coperte per deposito e movimentazione materiali.				
<input type="checkbox"/> Aree di sosta dei veicoli del pubblico.				
<b>Totale delle superfici assoggettabili a tariffa</b>				
Dati Catastali	Categoria	Foglio	Particella/Numero	Subalterno Superficie mq
Cognome e nome del proprietario dei locali		Indirizzo		Codice Fiscale
Dati del precedente/successivo occupante (cancellare la voce che non interessa)				

Note

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 D.P.R 445/2000, 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

Data	In qualità di:	Firma

Documento d'identificazione	Numero	Rilasciato il

**Allegato (obbligatorio)**

**Copia della denuncia TARSU presentata al Comune di PAVAROLO**

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

- ✓ consegna diretta con visione di idoneo documento di identità e codice fiscale a
  - **Consorzio Chierese per i Servizi - c/o Palazzo Comunale – via Barbacana, 2 :**
    - Telefono 011/9408001
    - Fax 011/9408629
  
- ✓ invio, con allegata fotocopia di documento d'identità e codice fiscale, tramite:
  - fax al n. 011/947.31.30; Tel. 011/941.43.43
  - posta ordinaria al seguente indirizzo:  
**Consorzio Chierese per i Servizi**  
Strada Fontaneto 119  
10023 Chieri (TO)

Si ricorda che la compilazione di **tutti i campi** del presente modulo, tranne dove diversamente indicato, **è obbligatoria**