



DENUNCIA SMALTIMENTO RIFIUTI

IL/LA RICHIEDENTE – RAPPRESENTANTE LEGALE			
DATI PERSONALI			
nome		cognome	
<input style="width: 90%;" type="text"/>		<input style="width: 90%;" type="text"/>	
data di nascita	luogo di nascita	codice fiscale	
<input style="width: 20%;" type="text"/> / <input style="width: 20%;" type="text"/> / <input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 60%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
RESIDENZA			
via	numero civico	CAP	comune
<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 40%;" type="text"/>
PER INFORMAZIONI CONTATTARE:			
telefono	cellulare	e-mail	
<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 60%;" type="text"/>	
DITTA / SOCIETÀ / ENTE / ORGANIZZAZIONE / CONDOMINIO (compilare solo se interessa)			
denominazione			
<input style="width: 100%;" type="text"/>			
sede	numero civico	CAP	comune
<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 40%;" type="text"/>
codice fiscale		partita IVA	
<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>	
e-mail	pec-mail	Codice destinatario	
<input style="width: 60%;" type="text"/>	<input style="width: 40%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
TIPO DI DENUNCIA			
<input type="checkbox"/> DENUNCIA INIZIALE		<input type="checkbox"/> DENUNCIA DI CESSAZIONE	
<input type="checkbox"/> DENUNCIA DI VARIAZIONE			
da data	numero persone	attività svolta	
<input style="width: 20%;" type="text"/> / <input style="width: 20%;" type="text"/> / <input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 60%;" type="text"/>	
INDIRIZZO DELL'IMMOBILE			
via / sede	numero civico	CAP	comune
<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 40%;" type="text"/>
piano	numero interno	particella edilizia	subalterno / porzione materiale
<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 60%;" type="text"/>
proprietario / a dell'immobile		proprietario / a precedente, locatario/a precedente	
<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>	
destinazione d'uso (ufficio, negozio, abitazione ecc.)		denominazione dell'azienda (compilare sole se interessa)	
<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>	
TITOLO DELL'OCCUPAZIONE			
<input type="checkbox"/> proprietario / a	<input type="checkbox"/> usufruttuario / a	<input type="checkbox"/> locatario / a	<input type="checkbox"/> Altro diritto di godimento
<input style="width: 30%;" type="text"/>	<input style="width: 30%;" type="text"/>	<input style="width: 30%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>

INDIRIZZO DELL'IMMOBILE PRECEDENTE (compilare solo se l'immobile è situato sul territorio comunale di Caldaro)

via	numero civico	CAP	comune
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ALTRE INFORMAZIONI

<input type="text"/>
<input type="text"/>

MODALITÀ DI SPEDIZIONE DELLA FATTURA E- mail / Posta / digitale (ditte)

SMALTIMENTO RIFIUTI

ABITAZIONI

Rifiuti solidi urbani

- bidone da 120 l
- sacchetti per rifiuti solo se non sono previsti bidoni

COMPOSTAGGIO DOMESTICO

compostaggio domestico NO / SI

ALTRI IMMOBILI (negozi, ufficio, sede associativa, esercizio alberghiero, azienda artigianale...)

Rifiuti solidi urbani

- bidone/i da 120 l quantità
- bidone/i da 240 l quantità
- bidone/ da 1100 l quantità
- sacchetti per rifiuti solo se non sono previsti bidoni

Rifiuti organici

- bidone/i da 120 l quantità

CONSEGNA / RESTITUZIONE

- Il/la richiedente chiede che i bidoni vengano consegnati o ritirati a domicilio

DICHIARAZIONE

- Il/la richiedente dichiara che tutte le informazioni riportate corrispondono alla verità e che sono accertabili/certificabili ai sensi dell'articolo 43 del D.P.R. n. 445/2000 nel testo vigente.
- Il/la richiedente dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e uso di atti falsi, previste dall'articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000 nel testo vigente.
- Informativa ai sensi del Regolamento UE 2016/67
PRIVACY: Ai sensi e per gli effetti degli artt. 12, 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 l'informativa relativa alla protezione dei dati personali è reperibile al seguente Link: www.caldaro.eu/it/comune/web/privacy o è consultabile nei locali del Municipio.

Data

/ /

Il/la richiedente

Orario al pubblico: lu,ma,me,ve dalle 8:00 alle 12:00
gio dalle 8:00 alle 12:30 e dalle 16:00 alle 18:00