

RIF. RICHIESTA

COMUNICAZIONE AI FINI DELLA GESTIONE DEI RIFIUTI URBANI

Il presente modulo va compilato in ogni sua parte

UTENZE DOMESTICHE

SOGGETTO										
Cognome Nome										
Cod. Fiscale										
Comune					Cap				Prov.	
Indirizzo				N°		Int.		Sc	Piano	
Telefono				Cellulare						
E-Mail				PEC						

SI DICHIARA DI	
<input type="radio"/> ATTIVARE dalla data/...../.....	<input type="radio"/> CESSARE contratto nr dalla data/...../.....
<input type="checkbox"/> acquisto	<input type="checkbox"/> vendita
<input type="checkbox"/> inizio contratto di locazione	<input type="checkbox"/> fine contratto di locazione
<input type="checkbox"/> agibilità / fine lavori	<input type="checkbox"/> inizio lavori
<input type="checkbox"/> attivazione allacci di rete	<input type="checkbox"/> cessazione allacci di rete
<input type="checkbox"/> altro.....	<input type="checkbox"/> altro.....

UTENZA										
Comune					Cap				Prov.	
Indirizzo				N°		Int.		Sc	Piano	
Condominio: <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO		Nome Condominio:					N° utenze			

DATI CATASTALI							
Destinazione d'uso	Superficie calpestabile m ²	Sezione	Foglio	Particella/mapp.	Subalterno	Classe	Categoria
Abitazione							
Garage							
Altro							

PROPRIETARIO UTENZA - compilare solo se diverso dal SOGGETTO

Cognome Nome / Ragione Sociale										
Cod. Fiscale						Partita				
Comune					Cap				Prov.	
Indirizzo				Telefono						

PRECEDENTE OCCUPANTE

Cognome Nome / Ragione Sociale									
--------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DOMICILIAZIONE FATTURA - SE DIVERSA DA RESIDENZA

Cognome Nome/Ragione Sociale										
Comune					CAP				Provincia	
Via							Civico			

NUCLEO FAMILIARE				
n. componenti _____	NOMI COMPONENTI (SOLO INIZIALI PER I MINORENNI)			
<input type="checkbox"/> Residenti	1		4	
	2		5	
<input type="checkbox"/> Domiciliati	3		6	

ALLEGATI FORNITI - ATTIVAZIONE			
<input type="checkbox"/> Documento d'identità	<input type="checkbox"/> Atto di compravendita	<input type="checkbox"/> Contratto di locazione	<input type="checkbox"/> Agibilità immobile
<input type="checkbox"/> Attivazione allaccio energia elettrica	<input type="checkbox"/> Attivazione allaccio gas	<input type="checkbox"/> Attivazione allaccio acqua	

ALLEGATI FORNITI - CESSAZIONE			
<input type="checkbox"/> Documento d'identità	<input type="checkbox"/> Atto di compravendita	<input type="checkbox"/> Disdetta locazione	<input type="checkbox"/> Comunicazione di inizio lavori
<input type="checkbox"/> Cessazione allaccio energia elettrica	<input type="checkbox"/> Cessazione allaccio gas	<input type="checkbox"/> Cessazione allaccio acqua	

CONTENITORI SE IN DOTAZIONE			
PROVENIENTI DA CONTRATTO NR			
TIPOLOGIA	CODICE	TIPOLOGIA	CODICE
SECCO		CARTA	
UMIDO		V P L	
OLIO		VEGETALE	

RICHIESTA NUOVI CONTENITORI PER ATTIVAZIONE	
<input type="radio"/> Consegna a domicilio Recapito telefonico _____	<input type="radio"/> Ritiro presso Punto Contarina
RESTITUZIONE CONTENITORI PER CESSAZIONE	
<input type="radio"/> Ritiro a domicilio Recapito telefonico _____	<input type="radio"/> Restituzione presso Punto Contarina

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità la veridicità delle informazioni rese ed è consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace così come stabilito dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000.

Dichiara, inoltre:

- di ricevere in comodato i contenitori sopra indicati e di averne cura con la diligenza prevista dagli artt. 1803 e segg. del Cod. Civile;
- di essere a conoscenza che tutte le modalità e condizioni di erogazione del servizio sono contenute nei regolamenti vigenti che qui si danno per conosciuti e accettati;
- di aver preso visione dell'informativa ex art. 13 del Regolamento EU 2016/679, denominata "**Informativa servizi raccolta rifiuti**", consultabile all'indirizzo <https://contarina.it/informativa-privacy> o reperibile presso tutti gli sportelli di Contarina S.p.A.

Data: _____	Cognome nome: _____
Titolo: _____	Firma leggibile: _____
Documento identità: _____	Emesso da: _____
<input type="checkbox"/> Allegata fotocopia del documento di riconoscimento del dichiarante in corso di validità.	
Data: _____	Firma per ricevuta: _____