

RIF. RICHIESTA

COMUNICAZIONE AI FINI DELLA GESTIONE DEI RIFIUTI URBANI

Il presente modulo va compilato in ogni sua parte

UTENZE NON DOMESTICHE

SOGGETTO										
Ragione Sociale										
Cod. Fiscale		Partita Iva								
Comune					Cap				Prov.	
Indirizzo				N°		Int.		Sc		Piano
Telefono			Cellulare							
E-Mail										
PEC		SDI								
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
Telefono										
Condominio: <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO		Nome Condominio:					N° utenze			
DATI CATASTALI										
Sezione	Foglio	Particella/mapp.	Subalterno	Classe	Categoria					
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										

DETTAGLIO DESTINAZIONE D'USO DEI LOCALI			
Destinazione d'uso	Superficie		
Superficie calpestabile totale in mq. (al netto dei muri perimetrali)			
RECAPITO COMUNICAZIONI - SE DIVERSO DA SEDE LEGALE			
Cognome Nome/Ragione Sociale _____			
Comune _____	CAP _____ Provincia _____		
Via _____	Civico _____		
ALLEGATI FORNITI IN CASO DI ATTIVAZIONE			
<input type="checkbox"/> Documento d'identità titolare o legale rappresentante	<input type="checkbox"/> Planimetria/Visura Catastale	<input type="checkbox"/> Visura camerale	
<input type="checkbox"/> Atto di compravendita	<input type="checkbox"/> Contratto di locazione	<input type="checkbox"/> Comunicazione di inizio lavori	
<input type="checkbox"/> Attivazione allaccio energia elettrica	<input type="checkbox"/> Attivazione allaccio gas	<input type="checkbox"/> Attivazione allaccio acqua	
ALLEGATI FORNITI IN CASO DI 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	
<p>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.</p> <p>Dichiara, inoltre:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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: _____		