



COMUNE DI STREMBO

Via G. Garibaldi, 5 - 38080 STREMBO TN

UFFICIO TRIBUTI

Tel. 0465 804503 int.3

e-mail: tributi.strembo@comune.strembo.tn.it

All'Ufficio Tributi
del COMUNE DI STREMBO

Mail: tributi.strembo@comune.strembo.tn.it

OGGETTO: Gestione tributi comunali. Comunicazione:

TARIFFA IGIENE AMBIENTALE

SERVIZIO ACQUEDOTTO

Con decorrenza dal:

OPERAZIONE RICHIESTA

NUOVA POSIZIONE	<input type="checkbox"/>	
SUBENTRO	<input type="checkbox"/>	
CESSAZIONE	<input type="checkbox"/>	Motivo:
VARIAZIONE DATI	<input type="checkbox"/>	

DICHIARANTE (dati identificativi dell'utente)

Cognome o ragione sociale			
Nome			
Data di nascita			
Luogo di nascita			
Codice fiscale e/o P.IVA			
Comune di residenza (o sede legale)		C.A.P.	
Indirizzo di residenza (o sede legale)			
Indirizzo per recapito fattura (se diverso da residenza o sede legale)			
Recapito Telefonico - Fax			
Indirizzo mail a cui inviare fattura			
Legale rappresentante:	Cognome:	Nome:	
	nato/a il:	a:	
	residente a:	in:	
	Codice Fiscale		
IIN QUALITA' DI:	<input type="checkbox"/> proprietario		
	<input type="checkbox"/> affittuario		
	<input type="checkbox"/> altro(specificare)		

TARIFFA DI IGIENE AMBIENTALE

DENUNCIA DI OCCUPAZIONE, CONDUZIONE, CESSAZIONE O VARIAZIONE LOCALI/SUPERFICI (agli effetti del Regolamento comunale per l'applicazione della Tariffa di Igiene Ambientale)

IMMOBILE

dati descrittivi			dati catastali			
Destinazione d'uso dei locali		Indirizzo	MQ.	n. foglio	n. P. ED.	n. sub.
Appartamento	<input type="checkbox"/>					
Appartamento	<input type="checkbox"/>					
Appartamento	<input type="checkbox"/>					
Garage	<input type="checkbox"/>					
Garage	<input type="checkbox"/>					
Garage	<input type="checkbox"/>					
Cantina	<input type="checkbox"/>					
Cantina	<input type="checkbox"/>					
Cantina	<input type="checkbox"/>					
Altro:	<input type="checkbox"/>					
	<input type="checkbox"/>					
Riservato UtENZE NON DOMESTICHE:						
Attività:						
Attività:						

DATI CHIAVETTA/E per conferimento residuo

La chiavetta (verde per il conferimento del residuo) avente codice nr. _____
 è stata presa in carico dal subentrante (nuovo utente) :
 Cognome e nome/Ragione Sociale _____

La chiavetta (verde per il conferimento del residuo) avente codice nr. _____
 è stata presa in carico dal subentrante (nuovo utente):
 Cognome e nome/Ragione Sociale _____

La chiavetta (verde per il conferimento del residuo) avente codice nr. _____
 è stata presa in carico dal subentrante (nuovo utente):
 Cognome e nome/Ragione Sociale _____

RICHIEDE (per nuova/e utenza/e) l'assegnazione di chiavetta per il conferimento del residuo che provvederà a ritirare.

NUCLEO FAMILIARE SOLO PER I RESIDENTI

Numero occupanti l'abitazione IVI RESIDENTI	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 o più <input type="checkbox"/>
(riportare cognome, nome, data e luogo di nascita dell'intestatario della scheda di famiglia)						

SERVIZIO ACQUEDOTTO/fognatura/depurazione
(agli effetti del Regolamento comunale per il servizio dell'acquedotto)

IMMOBILE

dati descrittivi				lettura consumo		
Tipo utenza		Ubicazione contatore	n. matricola contatore	n. utenze servite	Data	MC.
Contatore uso domestico	<input type="checkbox"/>					
Contatore uso domestico	<input type="checkbox"/>					
Contatore uso domestico	<input type="checkbox"/>					
Contatore giardino	<input type="checkbox"/>					
Contatore giardino	<input type="checkbox"/>					
Contatore giardino	<input type="checkbox"/>					
Contatore non domestico	<input type="checkbox"/>					
Contatore non domestico	<input type="checkbox"/>					
Contatore non domestico	<input type="checkbox"/>					

DATI UTENTE PRECEDENTE (da compilare **solo** in caso di **SUBENTRO**):

Cognome e nome:
Ragione sociale:

Eventuali comunicazioni e/o comproprietari dell'immobile ai fini IMIS:

Allegati:

qualsiasi documentazione ritenuta utile (es. planimetria catastale delle aree/locali occupati)

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

L'informativa sul trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) n. 679/2016, è resa disponibile dal Comune a cui è indirizzato il presente documento, attraverso il portale web istituzionale o gli uffici dello stesso.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione della suddetta informativa.

Data _____ Firma _____