

**TARIFFA RIFIUTI - COMUNICAZIONE DEI DATI CATASTALI** Utenze Abitative Uffici e SocietàCODICE UTENZA CODICE UTENTE **DATI ANAGRAFICI CLIENTE****Si prega di scrivere in stampatello e solo all'interno delle caselle. Si ricorda di firmare e compilare il modulo in tutte le sue parti**

|  |  |                           |  |  |   |                      |                      |                      |  |
|--|--|---------------------------|--|--|---|----------------------|----------------------|----------------------|--|
| Denominazione/Ragione Sociale/Cognome e Nome   |  |                           |  |  |   |                      |                      |                      |  |
| <input type="text"/>                           |  |                           |  |  |   |                      |                      |                      |  |
| Partita IVA                                    |  |                           |  |  |   |                      |                      |                      |  |
| <input type="text"/>                           |  |                           |  |  |   |                      |                      |                      |  |
| Codice Fiscale                                 |  |                           |  |  | Sesso   |                      | Data di nascita      |                      |  |
| <input type="text"/>                           |  |                           |  |  | <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F |                      | <input type="text"/> |                      |  |
| Luogo di nascita (Comune/Città - Stato estero) |  |                           |  |  |   |                      |                      |                      |  |
| <input type="text"/>                           |  |                           |  |  |   |                      |                      |                      |  |
| Prov.  |  |                           |  |  |   |                      |                      |                      |  |
| <input type="text"/>                           |  |                           |  |  |   |                      |                      |                      |  |
| Indirizzo di residenza (Via/Piazza)            |  |                           |  |  | Numero  | Edificio             | Scala                | Interno              |  |
| <input type="text"/>                           |  |                           |  |  | <input type="text"/>                                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |  |
| CAP  |  | Comune/Città di residenza |  |  |   |                      |                      | Prov.                |  |
| <input type="text"/>                           |  | <input type="text"/>      |  |  |   |                      |                      | <input type="text"/> |  |
| Sede legale (Via/Piazza)                       |  |                           |  |  | Numero  | Edificio             | Scala                | Interno              |  |
| <input type="text"/>                           |  |                           |  |  | <input type="text"/>                                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |  |
| CAP  |  | Comune                    |  |  |   |                      |                      | Prov.                |  |
| <input type="text"/>                           |  | <input type="text"/>      |  |  |   |                      |                      | <input type="text"/> |  |
| Telefono                                       |  |                           |  |  | Fax   |                      |                      |                      |  |
| <input type="text"/>                           |  |                           |  |  | <input type="text"/>                                  |                      |                      |                      |  |
| E-mail   |  |                           |  |  |   |                      |                      |                      |  |
| <input type="text"/>                           |  |                           |  |  |   |                      |                      |                      |  |

**DATI ANAGRAFICI RAPPRESENTANTE LEGALE**

|   |  |                           |  |  |                      |                      |                      |                      |  |
|---|--|---------------------------|--|--|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--|
| Cognome   |  |                           |  |  | Nome                 |                      |                      |                      |  |
| <input type="text"/>                                  |  |                           |  |  | <input type="text"/> |                      |                      |                      |  |
| Codice Fiscale  |  |                           |  |  |                      |                      |                      |                      |  |
| <input type="text"/>                                  |  |                           |  |  |                      |                      |                      |                      |  |
| Sesso   |  |                           |  |  | Data di nascita      |                      |                      |                      |  |
| <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F |  |                           |  |  | <input type="text"/> |                      |                      |                      |  |
| Luogo di nascita (Comune/Città - Stato estero)        |  |                           |  |  |                      |                      |                      |                      |  |
| <input type="text"/>                                  |  |                           |  |  |                      |                      |                      |                      |  |
| Prov.   |  |                           |  |  |                      |                      |                      |                      |  |
| <input type="text"/>                                  |  |                           |  |  |                      |                      |                      |                      |  |
| Indirizzo di residenza (Via/Piazza)                   |  |                           |  |  | Numero               | Edificio             | Scala                | Interno              |  |
| <input type="text"/>                                  |  |                           |  |  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |  |
| CAP   |  | Comune/Città di residenza |  |  |                      |                      |                      | Prov.                |  |
| <input type="text"/>                                  |  | <input type="text"/>      |  |  |                      |                      |                      | <input type="text"/> |  |
| Telefono  |  |                           |  |  | Fax                  |                      |                      |                      |  |
| <input type="text"/>                                  |  |                           |  |  | <input type="text"/> |                      |                      |                      |  |
| E-mail  |  |                           |  |  |                      |                      |                      |                      |  |
| <input type="text"/>                                  |  |                           |  |  |                      |                      |                      |                      |  |

COMUNICA IN QUALITÀ DI:  proprietario  conduttore

### I DATI IDENTIFICATIVI DELL'IMMOBILE

|                      |                      |                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Via/Piazza           | Numero               | Edificio             | Scala                | Interno              |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| foglio               | particella           | sub                  | sezione              |                      |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                      |

Note: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

L. 196/2003: il/la sottoscritto/a autorizza il trattamento delle informazioni fornite con la presente comunicazione per l'istruttoria e le verifiche necessarie.  
D.P.R. n. 445/2000: il/la sottoscritto/a è consapevole che \_\_\_\_\_ controllerà le dichiarazioni e che, nel caso in cui abbia dichiarato il falso, potrà essere denunciato/a per falso in atto pubblico e truffa.

Firma dichiarante \_\_\_\_\_ Numero del documento del dichiarante (\*) \_\_\_\_\_

Firma delegato \_\_\_\_\_ Numero del documento del delegato (\*\*) \_\_\_\_\_

Data di presentazione

\* Allegare fotocopia del documento del dichiarante

carta d'identità  patente  passaporto

\*\* Allegare fotocopia del documento del dichiarante e del delegato oltre alla delega

carta d'identità  patente  passaporto

### INFORMAZIONI

E' possibile inviare la comunicazione per posta al seguente indirizzo: COMUNE DI CIVITELLA ROVETO – UFFICIO TRIBUTI – via Roma snc – 67054 CIVITELLA ROVETO o consegnandola a mano all'Ufficio Tributi.

E' possibile l'invio anche per posta elettronica: [info@comune.civitella-roveto.aq.it](mailto:info@comune.civitella-roveto.aq.it)