

codice
cliente

TITOLARE DELL'UTENZA PERSONA FISICA

COGNOME E NOME _____ C.F. _____
 LUOGO E DATA DI NASCITA _____ CITTADINANZA _____
 RESIDENTE NEL COMUNE DI _____
 VIA / PIAZZA _____ N° _____ INT. _____ SC. _____
 Telefono _____ Fax _____

DENUNCIANTE (Compilare se diverso dal titolare dell'utenza)

COGNOME E NOME _____ C.F. _____
 LUOGO E DATA DI NASCITA _____
 RESIDENTE NEL COMUNE DI _____
 VIA / PIAZZA _____ N° _____ INT. _____ SC. _____
 NELLA QUALITÀ DI _____ Telefono _____

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA

che sono intervenute le seguenti **VARIAZIONI**

Motivo della variazione _____

DATI IDENTIFICATIVI DELL'UTENZA

DESTINAZIONE D'USO	CODICE OGGETTO (riservato ufficio)	SUPERFICIE IN MQ.*	UBICAZIONE			DATI CATASTALI			DATA INIZIO UTENZA
			VIA - PIAZZA - ALTRO	N° - INT - SC	PIANO	FG.	MAPP.	SUB.	

Residenti occupanti n° _____ Non residenti occupanti n° _____

che il dichiarante subentra a _____ che al dichiarante subentra _____

CHIEDE

La **RIDUZIONE** per:

COMPOSTAGGIO RIFIUTI
(con biocompostatore)
art. 14 comma 1 del Regol. Comunale

UTENZE NON STABILMENTE ATTIVE
(abitazioni tenute a disposizione)
art. 9 comma 2 del Regol. Comunale

ZONA NON SERVITA
(distanza cassonetto super. a 300 m)
art. 16 comma 1 del Regol. Comunale

ALLEGA _____

NOTE _____

- L'Utente dichiara di aver preso visione e conoscenza delle norme e condizioni retroindicate tratte dal Regolamento comunale che disciplina l'applicazione e la gestione della Tariffa di Igiene Ambientale. Copia integrale di detto Regolamento, approvato con deliberazione del Consiglio Comunale n. 191 del 20/12/2000, potrà essere richiesto all'Ufficio Pubbliche Relazioni del Comune di Udine.
- Il trattamento dei dati personali dell'Utente avverrà nel rispetto e con le modalità previste dal D.Lgs. 196/2003.

Udine li _____