



Via S. Gottardo 69/71—20010 Cornaredo (MI)  
 Tel: 02 93507627— Fax: 02 93507543  
 E-mail: acsa@acsa-spa.it

## AUTODICHIARAZIONE DELLE SUPERFICI OCCUPATE AD USO RESIDENZIALE

Ai fini dell'applicazione della tariffa di igiene ambientale ai sensi dell'art.49 del D.lgs 5 febbraio 1997 n° 22

IL/LA SOTTOSCRITTO/A:

COGNOME:				NOME:			
NATO A:			PR:		IL:		
CODICE FISCALE				TEL:			
RESIDENTE A:		PROV.		VIA		N°	
INDIRIZZO EMAIL:							

<input type="checkbox"/> PROPRIETARIO		<input type="checkbox"/> AFFITTUARIO		ALTRO .....		
DELL'IMMOBILE SITO A CORNAREDO IN VIA						N°

DI PROPRIETA' DI

COGNOME E NOME DEL PROPRIETARIO				
RESIDENTE A:		VIA		N°

RIFERIMENTI CATASTALI

FOGLIO		NUMERO MAPPALE/SUB	
SUPERFICIE CATASTALE		VANI	

### DICHIARA ED ATTESTA

CHE L'IMMOBILE E' A DISPOSIZIONE DEL SOTTOSCRITTO DAL:			
NOME E COGNOME DEL PRECEDENTE OCCUPANTE:			
CHE AD OGGI, VI RISIEDONO STABILMENTE N°		PERSONE	SI TRATTA DI CASA VUOTA <input type="checkbox"/>
SONO ATTIVE LE SEGUENTI UTENZE:		<input type="checkbox"/> ACQUA	<input type="checkbox"/> LUCE <input type="checkbox"/> GAS

- CHE L'IMMOBILE E' COSTITUITO DAI SEGUENTI VANI CON LA SUPERFICIE COMPLESSIVA DI:

CAMERA	Mq		CAMERA	Mq		CAMERA	Mq	
SALA	Mq		SALA	Mq		CAMERA	Mq	
SERVIZI	Mq		SERVIZI	Mq		SERVIZI	Mq	
CUCINA	Mq		CUCINA	Mq		INGRESSO	Mq	
CORRIDOIO	Mq		CORRIDOIO	Mq		CORRIDOIO	Mq	
RIPOSTIGLIO	Mq		MANSARDA ABITABILE	Mq		.....	Mq	
.....	Mq					<b>TOTALE</b>	Mq	



- CHE L'IMMOBILE E' COSTITUITO DAI SEGUENTI VANI ACCESSORI:

BOX	Mq		BOX	Mq		BOX	Mq	
CANTINA	Mq		CANTINA	Mq		CANTINA	Mq	
PORTICO	Mq		PORTICO	Mq		TETTOIA	Mq	
SOTTOTETTO altezza < 1m	Mq		LAVANDERIA	Mq		DEPOSITO	Mq	
			RUSTICO	Mq		<b>TOTALE</b>	Mq	

- CHE L'IMMOBILE INOLTRE COMPRENDE LE SEGUENTI AREE SCOPERTE CON LA SUPERFICIE DI:

BALCONE 1	Mq		BALCONE 2	Mq		BALCONE 3	Mq	
GIARDINO 1	Mq		GIARDINO 2	Mq		POSTI AUTO	Mq	
.....	Mq		.....	Mq		<b>TOTALE</b>	Mq	

### E RICHIEDE

- CHE LA FATTURA T.I.A. VENGA INVIATA A:(COMPILARE SE DIVERSO DALL'INDIRIZZO DELL'IMMOBILE)

COGNOME					NOME									
CODICE FISCALE					<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>									
RESIDENTE A					CAP					PROV.				
VIA										N°				

EVENTUALI NOTE A CURA DEL DICHIARANTE:

.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

\_\_\_\_\_  
 Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)

<p>Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del D.lgs 196/2003 e-                  esclusivamente per gli adempimenti connessi alla presente procedura.</p> <p>.....il ...../...../.....</p> <p>_____                  Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)</p>
--

<p>Consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punibile ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. n.445/2000</p> <p style="text-align: center;"><b>DICHIARA</b></p> <p>Che quanto riportato nel presente modulo corrisponde al vero</p> <p>.....il ...../...../.....</p> <p>_____                  Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)</p>
--