



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

MODULO DI DENUNCIA DI CESSAZIONE DELLA TARIFFA GESTIONE RIFIUTI 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:					
CODICE FISCALE												TEL:				
RESIDENTE A:						PROV.						VIA				N°

CHIEDE LA CHIUSURA DELLA PRATICA RELATIVA ALL'IMMOBILE SITO IN

VIA											N°
-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----

INTESTATA A (DA COMPILARE SOLO NEI CASI IN CUI IL DICHIARANTE NON SIA L'INTESTATARIO)

COGNOME											NOME				
INDIRIZZO															
CODICE FISCALE													TEL:		

MOTIVO DELLA CESSAZIONE:

CAMBIO DI RESIDENZA : *(INDICARE LA NUOVA RESIDENZA)*

COMUNE:											PR:		
VIA:											N:		

SE IL CAMBIO DI RESIDENZA E' ENTRO CORNAREDO BISOGNA COMPILARE AUTODENUNCIA PER LA NUOVA CASA

TRASFERITO PRESSO:

NOME											COGNOME		
RESIDENTE A:											PR:		
VIA:											N:		

DECESSO

L'IMMOBILE E' STATO VENDUTO/CEDUTO/AFFITTATO A:

NOME											COGNOME		
RESIDENTE A:											PR:		
VIA:											N:		



ALTRO

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

DATA DI CHIUSURA DELLA PRATICA:

ATTENZIONE: ANCHE GLI IMMOBILI VUOTI, SFITTI E CON LE UTENZE DI RETE SCOLLEGATE SONO SOGGETTI ALLA TIA. PERTANTO PER TALI IMMOBILI, DOVRA' ESSERE PRESENTATA AUTODENUNCIA DELLE SUPERFICI ED EVENTUALI RICHIESTE DI RIDUZIONE.
LA MANCATA AUTODENUNCIA POTRA' ESSERE PERSEGUITA A TERMINI DEL REGOLAMENTO COMUNALE PER L'APPLICAZIONE DELLA TARIFFA RELATIVA ALLA GESTIONE DEI RIFIUTI URBANI.

NOTE EVENTUALI:

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del D.lgs 196/2003 e-
sclusivamente per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

.....il / /

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)

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

DICHIARA

Che quanto riportato nel presente modulo corrisponde al vero

.....il / /

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)