

COMUNE: _____

DATI OBBLIGATORI

<input type="checkbox"/> SUBENTRO*		<input type="checkbox"/> NUOVA UTENZA		<input type="checkbox"/> CESSAZIONE UTENZA**		<input type="checkbox"/> MODIFICHE AI DATI	
*Precedente utente:				**Nuovo utente:			
Codice Cliente: _____							
Cognome:				Nome:			
Nato il:				A:			
N° componenti nucleo familiare:		Residenti: <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Residente nel Comune su indicato		<input type="checkbox"/> Residente in altro Comune	
		Domiciliati: <input type="checkbox"/>					
Indicare l'indirizzo di residenza:							
Codice Fiscale: _____							
Telefono:				Email:			
<input type="checkbox"/> INVIO BOLLETTA per EMAIL							
<input type="checkbox"/> Locali di proprietà		<input type="checkbox"/> Locali in affitto, proprietario:			<input type="checkbox"/> Altro _____		
Indirizzo:						N°/int/scala:	
<input type="checkbox"/> Locali occupati dal:				<input type="checkbox"/> Locali liberati dal:			
<input type="checkbox"/> Locali venduti dal:				<input type="checkbox"/> Immobile privo di utenze energia elettrica dal:			
Foglio:	Mappale:	Subalterno:	Categoria:	Superficie Catastale (mq):	Superficie calpestabile (mq):		
Superficie totale in mq (allegare, se in possesso, la planimetria):							
SE L'INDIRIZZO DI SPEDIZIONE È DIVERSO DAL PRESENTE, INDICARE DOVE FAR RECAPITARE LA BOLLETTA:							

CHIAVI/CONTENITORI	RICEVIMENTO		RESTITUZIONE	
Tipo	Codice	Volume (lt)	Codice	Volume (lt)
CHIAVE PER L'UMIDO	<input type="checkbox"/>	-----	<input type="checkbox"/>	-----
CHIAVE MAGNETICA PER IL SECCO	<input type="checkbox"/>	-----	<input type="checkbox"/>	-----
CONTENITORE PER SECCO RESIDUO NON RICICLABILE	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
CONTENITORE PER IL VERDE	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
CONTENITORE PER L'UMIDO	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
CONTENITORE PER CARTA	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
CONTENITORE PER IMBALLAGGI IN PLASTICA E LATTINE	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
CONSEGNA SACCHETTI:	<input type="checkbox"/> PLASTICA nr. sacchetti:		<input type="checkbox"/> UMIDO nr sacchetti:	

Conserva il/i bidone/i già posseduto/i da/in via:

Per lo smaltimento della frazione umida, l'utente dichiara di effettuare il compostaggio domestico e di rendersi disponibile per i controlli che le autorità comunali riterranno opportuno effettuare

Note / Commenti:

Dichiarazione sostitutiva di Atto di Notorietà (DPR 28/12/2000 n°445) - Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma o fa uso di atti falsi, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia. Qualora da controlli eseguiti emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Codice in materia di protezione dei dati personali (Regolamento UE 2016/679 e D.lgs. 196/2013) - L'utente dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati come sopra comunicati (disponibile su www.ambienteservizi.net) e di accettarne modalità e condizioni.

se diverso dal dichiarante indicare Nome e Cognome ed eventuale legame di parentela

Data **Firma**

Ricevuto da: _____ il: _____ Firma: _____

QUALE RISULTA LO STACCO ALLEGARE ULTIMA FATTURA ENERGIA ELETTRICA, NELLA LA SUPERFICIE COMPLESSIVA DICHIARATA NON DEVE ESSERE INFERIORE ALL' 80% DI QUELLA CATASTALE

COMUNE: _____

DATI OBBLIGATORI

<input type="checkbox"/> SUBENTRO*		<input type="checkbox"/> NUOVA UTENZA		<input type="checkbox"/> CESSAZIONE UTENZA**		<input type="checkbox"/> MODIFICHE AI DATI	
*Precedente utente:				**Nuovo utente:			
Codice Cliente: _____							
Cognome:				Nome:			
Nato il:				A:			
N° componenti nucleo familiare:		Residenti: <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Residente nel Comune su indicato		<input type="checkbox"/> Residente in altro Comune	
		Domiciliati: <input type="checkbox"/>					
Indicare l'indirizzo di residenza:							
Codice Fiscale: _____							
Telefono: _____				Email: _____			
<input type="checkbox"/> INVIO BOLLETTA per EMAIL							
<input type="checkbox"/> Locali di proprietà		<input type="checkbox"/> Locali in affitto, proprietario:			<input type="checkbox"/> Altro _____		
Indirizzo:						N°/int/scala:	
<input type="checkbox"/> Locali occupati dal:			<input type="checkbox"/> Locali liberati dal:				
<input type="checkbox"/> Locali venduti dal:			<input type="checkbox"/> Immobile privo di utenze energia elettrica dal:				
Foglio:	Mappale:	Subalterno:	Categoria:	Superficie Catastale (mq):	Superficie calpestabile (mq):		
Superficie totale in mq (allegare, se in possesso, la planimetria):							
SE L'INDIRIZZO DI SPEDIZIONE È DIVERSO DAL PRESENTE, INDICARE DOVE FAR RECAPITARE LA BOLLETTA:							

CHIAVI/CONTENITORI	RICEVIMENTO		RESTITUZIONE	
Tipo	Codice	Volume (lt)	Codice	Volume (lt)
CHIAVE PER L'UMIDO	<input type="checkbox"/>	-----	<input type="checkbox"/>	-----
CHIAVE MAGNETICA PER IL SECCO	<input type="checkbox"/>	-----	<input type="checkbox"/>	-----
CONTENITORE PER SECCO RESIDUO NON RICICLABILE	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
CONTENITORE PER IL VERDE	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
CONTENITORE PER L'UMIDO	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
CONTENITORE PER CARTA	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
CONTENITORE PER IMBALLAGGI IN PLASTICA E LATTINE	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
CONSEGNA SACCHETTI:	<input type="checkbox"/> PLASTICA nr. sacchetti:		<input type="checkbox"/> UMIDO nr sacchetti:	

Conserva il/i bidone/i già posseduto/i da/in via:

Per lo smaltimento della frazione umida, l'utente dichiara di effettuare il compostaggio domestico e di rendersi disponibile per i controlli che le autorità comunali riterranno opportuno effettuare

Note / Commenti:
Dichiarazione sostitutiva di Atto di Notorietà (DPR 28/12/2000 n°445) - Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma o fa uso di atti falsi, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia. Qualora da controlli eseguiti emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.
Codice in materia di protezione dei dati personali (Regolamento UE 2016/679 e D.lgs. 196/2013) - L'utente dichiara di aver preso visione dell'informatica relativa al trattamento dei dati come sopra comunicati (disponibile su www.ambienteservizi.net) e di accettarne modalità e condizioni.

se diverso dal dichiarante indicare Nome e Cognome ed eventuale legame di parentela

Data **Firma**

Ricevuto da: il: Firma:

COMUNE: _____

DATI OBBLIGATORI

<input type="checkbox"/> SUBENTRO*		<input type="checkbox"/> NUOVA UTENZA		<input type="checkbox"/> CESSAZIONE UTENZA**		<input type="checkbox"/> MODIFICHE AI DATI	
*Precedente utente:				**Nuovo utente:			
Codice Cliente: _____							
Cognome:				Nome:			
Nato il:				A:			
N° componenti nucleo familiare:		Residenti: <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Residente nel Comune su indicato		<input type="checkbox"/> Residente in altro Comune	
		Domiciliati: <input type="checkbox"/>					
Indicare l'indirizzo di residenza:							
Codice Fiscale: _____							
Telefono:				Email: _____			
<input type="checkbox"/> INVIO BOLLETTA per EMAIL							
<input type="checkbox"/> Locali di proprietà		<input type="checkbox"/> Locali in affitto, proprietario:			<input type="checkbox"/> Altro _____		
Indirizzo:						N°/int/scala:	
<input type="checkbox"/> Locali occupati dal:				<input type="checkbox"/> Locali liberati dal:			
<input type="checkbox"/> Locali venduti dal:				<input type="checkbox"/> Immobile privo di utenze energia elettrica dal:			
Foglio:	Mappale:	Subalterno:	Categoria:	Superficie Catastale (mq):	Superficie calpestabile (mq):		
Superficie totale in mq (allegare, se in possesso, la planimetria):							
SE L'INDIRIZZO DI SPEDIZIONE È DIVERSO DAL PRESENTE, INDICARE DOVE FAR RECAPITARE LA BOLLETTA:							

CHIAVI/CONTENITORI	RICEVIMENTO		RESTITUZIONE	
Tipo	Codice	Volume (lt)	Codice	Volume (lt)
CHIAVE PER L'UMIDO	<input type="checkbox"/>	-----	<input type="checkbox"/>	-----
CHIAVE MAGNETICA PER IL SECCO	<input type="checkbox"/>	-----	<input type="checkbox"/>	-----
CONTENITORE PER SECCO RESIDUO NON RICICLABILE	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
CONTENITORE PER IL VERDE	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
CONTENITORE PER L'UMIDO	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
CONTENITORE PER CARTA	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
CONTENITORE PER IMBALLAGGI IN PLASTICA E LATTINE	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
CONSEGNA SACCHETTI:	<input type="checkbox"/> PLASTICA nr. sacchetti:		<input type="checkbox"/> UMIDO nr sacchetti:	

Conserva il/i bidone/i già posseduto/i da/in via:

Per lo smaltimento della frazione umida, l'utente dichiara di effettuare il compostaggio domestico e di rendersi disponibile per i controlli che le autorità comunali riterranno opportuno effettuare

Note / Commenti:
Dichiarazione sostitutiva di Atto di Notorietà (DPR 28/12/2000 n°445) - Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma o fa uso di atti falsi, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia. Qualora da controlli eseguiti emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.
Codice in materia di protezione dei dati personali (Regolamento UE 2016/679 e D.lgs. 196/2013) - L'utente dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati come sopra comunicati (disponibile su www.ambienteservizi.net) e di accettarne modalità e condizioni.

se diverso dal dichiarante indicare Nome e Cognome ed eventuale legame di parentela

Data **Firma**

 Ricevuto da: _____ il: _____ Firma: _____