



## COMUNE DI MONTALDO TORINESE

CITTA' METROPOLITANA DI TORINO

Via Trinità, 17 – CAP 10020

Tel. 011.9408089 – Fax. 011.9406878

P.IVA 02084410014 – C.F. 90011130011

[comune.montaldotorinese.to@cert.legalmail.it](mailto:comune.montaldotorinese.to@cert.legalmail.it)

[tributi@comune.montaldotorinese.to.it](mailto:tributi@comune.montaldotorinese.to.it)

Spazio riservato all'Ente:

INDIRIZZO UTENZA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

CIVICO \_\_\_\_\_

COMUNE DI MONTALDO TORINESE

PROTOCOLLO N. \_\_\_\_\_

### UFFICIO TRIBUTI

RICHIESTA DI  ATTIVAZIONE  VARIAZIONE  CESSAZIONE  
DEL SERVIZIO RACCOLTA RIFIUTI URBANI – UTENZA DOMESTICA

Denuncia iniziale

Variazione utente  
Indicare il precedente utente

Variazione di indirizzo  
Indicare il precedente recapito

Denuncia di cessazione  
Indicare il nuovo recapito

**Data decorrenza:** \_\_\_\_\_

### DATI UTENTE

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Luogo di Nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ N. Civico \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Numero occupanti  1  2  3  4  5  Altro \_\_\_\_\_

### DESCRIZIONE LOCALI OCCUPATI (Utenza)

Via/Piazza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ Interno \_\_\_\_\_ Scala \_\_\_\_\_ Piano \_\_\_\_\_

Singola unità immobiliare nel numero civico  Più unità immobiliari presenti nel numero civico

Dati catastali	Categoria	Foglio	Particella/Numero	Subalterno	Superf. Catastale	MQ effettivi
Abitazione						
Pertinenze: autorimessa o altro						
<b>Totale delle superfici assoggettabili a tariffa</b>						

### INDICARE I DATI DEL PROPRIETARIO DEI LOCALI

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ N. Civico \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

**Dati del precedente occupante** Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

**Eventuali note** \_\_\_\_\_

Elenco dei componenti il nucleo familiare o convivenza (escluso il dichiarante), che occupano o detengono i locali e le aree assoggettabili a tariffe (facoltativo)

Cognome	Nome	Data di nascita	Codice fiscale	Relazione di parentela	Residente	
					SI	NO

La presentazione della richiesta di attivazione può avvenire nei seguenti modi:

- Consegna diretta al Comune di Montaldo Torinese – Ufficio Protocollo: Via Trinità n. 17 10020 Montaldo Torinese (TO);
- Posta Ordinaria Elettronica: [info@comune.montaldotorinese.to.it](mailto:info@comune.montaldotorinese.to.it)
- Posta Elettronica Certificata: [comune.montaldotorinese.to@cert.legalmail.it](mailto:comune.montaldotorinese.to@cert.legalmail.it)

**Si ricorda che la compilazione di tutti i campi del presente modulo, è obbligatoria.**

L'utente dichiara di aver compilato il presente modello e che quanto in esso espresso è vero ed è documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti ed è consapevole che qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto della denuncia, l'utente decade dai benefici eventualmente ottenuti sulla base della denuncia non veritiera.

L'utente è consapevole delle responsabilità penali che si assume, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/200, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

L'utente dichiara di impegnarsi a rispettare tutte le norme regolamentari che regolano il servizio di raccolta rifiuti emanate da parte del Comune e dal Consorzio Chierese per i Servizi.

In qualità di:  Proprietario dei locali  Locatario  Altro: \_\_\_\_\_

Documento d'identificazione:

Numero:

Rilasciato da:

In data:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante  
\_\_\_\_\_