



ATTIVAZIONE SERVIZIO

Utenze Domestiche - CORDENONS

 Rev. 00
 del
 01/01/2023

Pagina 1 di 2

 SUBENTRO* NUOVA UTENZA

* Precedente utente _____

INTESTATARIO DELL'UTENZA (Cognome e Nome) _____

nato a _____ il _____ C.F. _____

residente in via/piazza _____ n° _____ Sc _____ int _____

Comune di _____ (_____) C.A.P. _____ tel. _____

e-mail _____

n. occupanti/residenti _____ (compreso il dichiarante) e le persone di seguito specificate:

Cognome e Nome	Luogo/data di nascita	Compresi nello stato famiglia	
		SI	NO
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 DICHIARA CHE A FAR DATA DAL _____ OCCUPA O DETIENE L'IMMOBILE SITO IN:

 Via/Piazza _____ n° _____ barr. _____ scala _____ piano _____
 interno _____ in **COMUNE DI CORDENONS**
**È OBBLIGATORIO ALLEGARE COPIA DEL CONTRATTO DI AFFITTO/COMODATO/ALTRO ATTO ATTESTANTE IL TITOLO DI
 OCCUPAZIONE, PLANIMETRIA IN SCALA / VISURA CATASTALE**

* in caso di unità abitativa condominiale, indicarne il nome: _____

DESTINAZIONE D'USO DELL'IMMOBILE	TIPO DI OCCUPAZIONE	TITOLO OCCUPAZIONE
-------------------------------------	---------------------	--------------------

 USO ABITATIVO SINGOLO PROPRIETÀ A DISPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE USUFRUTTO (INDICARE IL PROPRIETARIO) PER USO
COMMERCIALE PRESENZA ATTIVITÀ
COMMERCIALE LOCAZIONE (cognome, nome, C.F. e indirizzo del proprietario) PER ALTRI LOCALI
ADIBITI A BOX ALTRA TIPOLOGIA DI
OCCUPAZIONE COMODATO (cognome, nome, C.F. e indirizzo del proprietario) PER ALTRI USI ALTRO DIRITTO REALE DI GODIMENTO



ATTIVAZIONE SERVIZIO

Utenze Domestiche - CORDENONS

 Rev. 00
 del
 01/01/2023

Pagina 2 di 2

UTENZE - GAS - ACQUA - ENERGIA ELETTRICA

- NUOVA ATTIVAZIONE
 (barrare nel caso siano state attivate nuove)
- GIÀ ATTIVE AL MOMENTO DELL'INGRESSO
- VOLTURATE DA: _____
 (Nome del precedente occupante/detentore)

DESTINAZIONE D'USO	SUPERFICIE IN MQ	IDENTIFICATIVI CATASTALI (OBBLIGATORI)			
		FOGLIO	MAPPALE O PARTICELLA	SUB.	CATEGORIA

Annotazioni:

 RICHIEDE L'INVIO DELLE FATTURE AL SEGUENTE INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA:

KIT IDENTIFICATIVO RACCOLTA PORTA A PORTA				Compostaggio Domestico	
CONTENITORE/SACCHETTO	CODICE	N. SACCHI	ASSEGNAZIONE *	SI	NO
Secco residuo Easy trolley lt.45			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Secco residuo Bidone 120 lt (solo Zona VERDE)			<input type="checkbox"/>		
Imballaggi di plastica/metalli			<input type="checkbox"/>		
Carta/cartone Easy trolley lt.45			<input type="checkbox"/>		
Tessera organico/vetro			<input type="checkbox"/>		
Contenitore per pannolini/pannoloni (compilare apposito modulo)			<input type="checkbox"/>		
Contenitore per sfalci e ramaglie (compilare apposito modulo)			<input type="checkbox"/>		

***: al momento della cessazione l'utente si impegna a rendere i bidoncini come sopra codificati**

Data _____

Firma _____

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 e di accettarne modalità e condizioni.

Data _____

Firma _____