



Amministrazione destinataria  
Comune di Castelfranco Piandiscò

Ufficio destinatario  
Ufficio gestione entrate e tributi

## Comunicazione di variazione del proprietario di compost per utenze domestiche

### Il sottoscritto

|                    |                |        |                             |                |                               |       |       |                              |     |
|--------------------|----------------|--------|-----------------------------|----------------|-------------------------------|-------|-------|------------------------------|-----|
| Cognome            |                | Nome   |                             | Codice Fiscale |                               |       |       |                              |     |
| Data di nascita    |                | Sesso  | Luogo di nascita            |                | Cittadinanza                  |       |       |                              |     |
| Residenza          | Provincia      | Comune | Indirizzo                   | Civico         | Barrato                       | Scala | Piano | SNC <input type="checkbox"/> | CAP |
| Telefono cellulare | Telefono fisso |        | Posta elettronica ordinaria |                | Posta elettronica certificata |       |       |                              |     |

### COMUNICA

di possere un contenitore compost dalla data

|      |
|------|
| Data |
|------|

### per il seguente immobile

|  |           |           |        |            |            |           |                                 |     |
|--|-----------|-----------|--------|------------|------------|-----------|---------------------------------|-----|
| Particella terreni o Unità imm. urbana | Cod. cat. | Sezione   | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | Visura <input type="checkbox"/> |     |
| Provincia                              | Comune    | Indirizzo | Civico | Barrato    | Scala      | Piano     | SNC <input type="checkbox"/>    | CAP |

### A seguito di

|  |      |
|--|------|
| Motivo   |      |
| <input type="checkbox"/> riscatto contenitore da altra utenza, subentro al possesso del contenitore precedentemente intestato ad altro soggetto passivo TARI dal precedente intestatario |      |
| Cognome  | Nome |

|  |
|--|
| Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800) |
|--|

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati (specificare)

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Castelfranco Piandiscò

Luogo

Data

Il dichiarante