

**G.ECO SRL - SPORTELO presso Unica Point**

Via Giudici Falcone e Borsellino – Sotto il Monte Giovanni XXIII (BG)

ORARI DI APERTURA: lunedì e mercoledì dalle 8.30 alle 12.00 e dalle 13.00 alle 16.00

Tel: 035/5788860 – Fax: 035/5788862 – email: isola@gecoservizi.eu

Codice Fiscale-Partita IVA: 03772140160 – Numero REA: BG 407135

Sede Legale-Amministrativa: Via C.Battisti,8 – 24047 Treviglio (BG)

DENUNCIA DI:  ATTIVAZIONE  CESSATA OCCUPAZIONE**Comune di riferimento:**
 CALUSCO D'ADDA  CARVICO  VILLA D'ADDA **codice utente.....**

A partire dal ..... / ..... / .....

**A** UTENZA DOMESTICA**DATI UTENTE INTESTATARIO DELLA SCHEDA FAMIGLIA**

telefono:..... e-mail .....

Cognome e Nome .....

Luogo e data di nascita.....Codice Fiscale .....

Residenza Via .....N. .... Comune ..... Prov. ....

Domicilio Via .....N. .... Comune ..... Prov. ....

**TOTALE COMPONENTI NUCLEO FAMILIARE E CONVIVENTI .....**

Nome e cognome..... Nome e cognome.....

Nome e cognome..... Nome e cognome.....

Nome e cognome..... Nome e cognome.....

**B** UBICAZIONE E PROPRIETA' DELL'IMMOBILEVia..... n..... - di proprietà di (*da compilare solo se diverso dal dichiarante*) .....

residente a ..... in via .....

**Detti locali erano in precedenza occupati da .....****C** SUPERFICI DELL'IMMOBILE CALPESTABILE , LORO DESCRIZIONE E DESTINAZIONE D'USO

LOCALI DESCRIZIONE:

ALLOGGIO..... m<sup>2</sup> .....AUTORIMESSA ..... m<sup>2</sup> .....CANTINA ..... m<sup>2</sup> .....SOTTOTETTO (h>1.5 mt)..... m<sup>2</sup> .....ALTRO..... m<sup>2</sup> .....**GIARDINO, TERRAZZE, PORTICATI E POSTI AUTO ESTERNI NON SONO TASSATI****TOTALE SUPERFICI m<sup>2</sup> .....**

**D** EVENTUALI RIDUZIONI e/o AGEVOLAZIONI (vedi riduzioni e agevolazioni del Regolamento Comunale per l'istituzione e l'applicazione del tributo comunale sui Rifiuti - TARI ): *Descrizione*

.....  
.....  
*Per le riduzioni è necessario compilare un modulo di richiesta.*

Foglio	N.mappale/Particella	Subalterno	Categoria

**F** *solo in caso di* **CESSAZIONE DI OCCUPAZIONE:**

**I locali precedentemente occupati:**

1. sono tuttora di proprietà del dichiarante e quindi tenuti a disposizione
2. sono tuttora di proprietà del dichiarante e sono state staccate le utenze principali (acqua, gas ed energia elettrica)
3. sono stati restituiti al proprietario .....  
residente in Via..... Comune di .....
4. sono stati venduti / locati a .....residente in Via  
..... Comune di .....

**Motivo della cessata occupazione:**

- trasferimento del nucleo familiare nel Comune di.....  
Via ..... N. ... CAP ..... tel. ....  
*Altro:*.....  
.....

*Autorizzo il trattamento e l'utilizzo dei dati personali, ai sensi del Decreto Legislativo 196 del 30 giugno 2003 (ex legge 675/96)*

**Allegati:** *copia del codice fiscale del dichiarante – copia della planimetria dei locali occupati – solo per riquadro F punto 2 bollette di chiusura utenze.*

Data .....

Firma del dichiarante

PER RICEVUTA:

.....  
*Tutta la modulistica, il regolamento e le tariffe approvate, oltre ad essere disponibili allo sportello dell'UNICAPPOINT si possono visionare e scaricare dal sito del Comune di residenza.*