# COMUNE DI ROGLIANO
## Servizio Smaltimento Rifiuti

(Non scrivere in questo spazio)
Prot.

**DENUNCIA** DI LOCALI ED AREE AD USO ABITATIVO PER NUCLEI FAMILIARI, COLLETTIVITA' E CONVIVENZE SOGGETTI ALLA **TASSA PER LO SMALTIMENTO DEI RIFIUTI SOLIDI URBANI INTERNI.**(Art. 70 D.L.vo 507/93)

(COMPILARE IL MODULO SCRIVENDO IN STAMPATELLO)

*Dati pertinenti l'utente (il cittadino)*

Cognome e nome del dichiarante: _____

Residente a _____ in via _____

Codice fiscale del dichiarante: _____ Telefono _____

Numero dei componenti il nucleo familiare o la convivenza (dichiarante compreso) che detiene i locali e le aree oggetto della presente denuncia _____

(Non scrivere in questo spazio)
RI | 0.67 | 1

*Dati relativi agl'altri componenti il nucleo familiare o la convivenza*

Riportare i dati relativi ai componenti il nucleo familiare o la convivenza, dichiarante escluso, negli spazi seguenti:

| Cognome e nome del familiare/convivente | Luogo e data di nascita | Grado di parentela |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |