



**GEOVEST S.R.L.**  
Sede Legale: Piazza G. Verdi, 6/E – 41034 FINALE EMILIA (MO)  
Uffici Amministrativi: Via Dell'Oasi, 373 – 40014 CREVALCORE (BO)  
Tel 051 982799 – Fax 051 981714 – Sito web: www.geovest.it  
servizio.utenze@geovest.it

Mod. 07.09.02  
Rev. 4 del 03/03/2011  
Pagina 1 di 2

Data, \_\_\_\_\_

**COMUNE DI UBICAZIONE DEGLI IMMOBILI OGGETTO DELLA DICHIARAZIONE**

- |                                          |                                        |                                             |
|------------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ANZOLA EMILIA   | <input type="checkbox"/> FINALE EMILIA | <input type="checkbox"/> SALA BOLOGNESE     |
| <input type="checkbox"/> ARGELATO        | <input type="checkbox"/> NONANTOLA     | <input type="checkbox"/> SAN GIOVANNI IN P. |
| <input type="checkbox"/> CASTEL MAGGIORE | <input type="checkbox"/> RAVARINO      | <input type="checkbox"/> SANT'AGATA BOL.    |

**RICHIESTA CANCELLAZIONE/RETTIFICA AI FINI DELLA T.I.A. (Tariffa Ambientale) PER LA GESTIONE DEI RIFIUTI URBANI PER UTENZE DOMESTICHE**

Il/la sottoscritto/a **Cognome** \_\_\_\_\_ **Nome** \_\_\_\_\_  
(*intestatario scheda familiare*)

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Int. \_\_\_\_\_ Piano \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Per conto di \_\_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_

**RICHIEDE**

Con la presente la cancellazione/rettifica con decorrenza dal \_\_\_\_\_ relativa alla  
tariffa Igiene ambientale per i locali adibiti ad abitazione Ubicati in Via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ Int. \_\_\_\_\_ Piano \_\_\_\_\_ Scala \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

**Per i seguenti motivi:**

Cambio di residenza in altro Comune \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Cambio di residenza all'interno del Comune presso il Sig. \_\_\_\_\_  
già intestatario di Tariffa Rifiuti

Variazione intestazione per trasferimento/decesso del Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_  
al Dichiarante.

Variazione occupanti da n° \_\_\_\_\_ a n° \_\_\_\_\_

(INDICARE LA VARIAZIONE DEL NUMERO DI OCCUPANTI SOLO SE TRATTASI DI NUCLEI FAMILIARI CON PRESENZA DI SOGGETTI NON RESIDENTI, NON RILEVABILI D'UFFICIO DALLE RISULTANZE ANAGRAFICHE)

Altro \_\_\_\_\_

**GEOVEST S.R.L.**

Sede Legale: Piazza G. Verdi, 6/E – 41034 FINALE EMILIA (MO)  
Uffici Amministrativi: Via Dell'Oasi, 373 – 40014 CREVALCORE (BO)  
Tel 051 982799 – Fax 051 981714 – Sito web: [www.geovest.it](http://www.geovest.it)  
servizio.utenze@geovest.it

Mod. 07.09.02

Rev. 4 del 03/03/2011

Pagina 2 di 2

- Inoltre dichiara che l'immobile precedentemente occupato:
- rimane nella propria disponibilità (e quindi la tariffa verrà calcolata in base a quanto previsto dall'art. 15 – comma 2 del Regolamento per l'applicazione della tariffa);
  - viene ceduto/affittato a ; \_\_\_\_\_
  - viene mantenuto libero da mobili e con le utenze disattivate, e quindi sarà soggetto all'esclusione del pagamento della tariffa rifiuti.

**EVENTUALI ANNOTAZIONI DEL DICHIARANTE**

Il sottoscritto si impegna ad accettare l'imposizione derivante dalla presente dichiarazione calcolata in base alle tariffe vigenti.

Gli importi verranno riscossi tramite fattura.

La dichiarazione ha effetto anche per gli anni successivi qualora le condizioni siano rimaste invariate, in caso contrario l'utente e' tenuto a comunicare nelle medesime forme ogni variazione entro **60 giorni** dalla data di variazione o dalla data di reale cessazione dei locali.

Il sottoscritto è a conoscenza inoltre che il trattamento dei dati personali di cui alla legge 196/2003 (legge sulla Privacy) dovrà avvenire solo per fini istituzionali e nei limiti di legge.

Il contribuente dichiara di aver ricevuto copia della presente denuncia

Letto, confermato e sottoscritto il \_\_\_\_\_

**IL DICHIARANTE**

La presente denuncia deve essere presentata al gestore del servizio presso uno degli sportelli Geovest entro **60 giorni** dalla data di effettiva occupazione

**PER RICEVUTA L'ADDETTO**