



**UTENZE DOMESTICHE
ATTIVAZIONE DEL SERVIZIO**
Deliberazione 15/2022/R/RIF- ARERA-
Dichiarazione resa in ottemperanza al d.P.R. 445/2000

DATI IDENTIFICATIVI UTENTE

Il/La sottoscritto/a
 Nato/a a il C. Fiscale
 Residente in Via/P.zza N. civ.
 CAP Tel. Mail/PEC
 Identificato a mezzo documento d'identità n. rilasciato da il

Se trattasi di Ditta/Società:
 Legale rapp.te/Titolare/ecc.. della Codice Cliente
 C. Fiscale P. IVA Sede Legale in
 Via/P.zza N. Civ. CAP
 Tel. Pec

RICHIESTA INVIO DI TUTTI I DOCUMENTI DI RISCOSSIONE E COMUNICAZIONI IN FORMATO ELETTRONICO AL SEGUENTE INDIRIZZO:
 Mail PEC

RECAPITO DOCUMENTAZIONE (se diverso dall'indirizzo di residenza)
 Cognome e nome Comune
 Provincia Via/P.zza N. civ. CAP

DATI IDENTIFICATIVI DELL'UTENZA DA ATTIVARE

Comune Via/p.zza
 N. Civ. Int. Piano CAP

TIPOLOGIA DI LOCALE	Superficie (mq)	Foglio	Part.	Sub.	Cat.
Abitazione					
Garage e/o posto/i auto coperto/i					
Soffitta, Cantina, sottotetto, seminterrato con altezza superiore a m 1,50					
Altro:					
Sup. Tot.:					

DATI DEGLI OCCUPANTI (o composizione stato di famiglia per richiesta casa a disposizione)

COGNOME	NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA

A decorrere dal/...../..... occupa/detiene l'immobile sopra specificato

in qualità di: Proprietario Locatario Altro uso (specificare)

Se in locazione/comodato, indicare i dati del proprietario:
 Cognome e nome (oppure Ragione Sociale)
 C.Fisc. (oppure P.IVA)
 Comune di residenza (oppure Sede Legale)
 Via/P.zza N. civ. CAP

Subentro a:
Codice Cliente Cognome e nome C.Fisc.
Comune Via/P.zza N. civ. CAP

DATI IDENTIFICATIVI DELLA PRECEDENTE UTENZA (IN CASO DI CESSAZIONE)

Comune Via/p.zza
N. Civ. Int. Piano CAP

TIPOLOGIA DI LOCALE	Superficie (mq)	Foglio	Part.	Sub.	Cat.
Abitazione					
Garage e/o posto/i auto coperto/i					

Data cessazione dell'occupazione/detenzione della precedente utenza:/...../.....

Motivo della cessazione:

IMMOBILE A DISPOSIZIONE DEL SOTTOSCRITTO

LOCATO A

VENDUTO A

RESO AL PROPRIETARIO

A DISPOSIZIONE DEL NUCLEO DI ORIGINE

Cognome e nome
(oppure ragione sociale)
C.Fiscale (oppure P. IVA)
Indirizzo
.....

IMMOBILE PRIVO DI UTENZE E ARREDI

ALTRO(specificare)

RICHIESTA AGEVOLAZIONE/RIDUZIONE

.....
.....
.....
.....

Data

Firma

Per le riduzioni/agevolazioni, consultare il link:

<https://www.gesenu.it/pagine/informazioni-per-laccesso-a-riduzioni-tariffarie> selezionando il Comune di appartenenza.

Il presente modello può essere inviato agli indirizzi presenti nel link:

<https://www.gesenu.it/pagine/recapiti> selezionando il Comune di appartenenza.

Per informazioni sul servizio di raccolta, trasporto, spazzamento e lavaggio strade, nonché sulle modalità di conferimento dei rifiuti e sulla Carta della qualità del servizio si rimanda al link: <https://www.gestumbria.it/> nella sezione "TRASPARENZA RIFIUTI"

Allegati:

copia fronte/retro documento identità in corso di validità in caso di spedizione;

delega e copia fronte/retro documento identità in corso di validità del delegato e del delegante

Informativa sul trattamento dei dati personali

Gesenu s.p.a., in qualità di sub Responsabile del trattamento dei dati, nominata da Gest s.r.l., responsabile del trattamento dei dati, informa che i dati da Lei forniti con la presente istanza saranno utilizzati per lo svolgimento dell'istruttoria relativa all'istanza stessa e saranno trattati, anche con l'ausilio di mezzi elettronici, esclusivamente dagli addetti agli uffici competenti in relazione alla richiesta da Lei presentata. Il conferimento dei Suoi dati è, al fine di cui sopra, necessario. Il rifiuto al conferimento dei dati personali necessari per soddisfare la Sua richiesta comporta l'impossibilità di darvi seguito. I dati personali contenuti nella documentazione da Lei eventualmente trasmessa saranno trattati unicamente per la predetta finalità. L'informativa completa è reperibile presso gli sportelli TARI o sul sito internet www.gesenu.it.